



U.O. ECONOMICO FINANZIARIA

**DATA: 30/04/2013**  
**DELIBERA N. 78**

OGGETTO: UB/448/2013 - ADOZIONE DEL BILANCIO D'ESERCIZIO 2012 RELATIVO ALLA GESTIONE DEI SERVIZI SANITARI.

### IL DIRETTORE GENERALE

Vista la proposta di adozione dell'atto deliberativo presentata dal Direttore del U.O. ECONOMICO FINANZIARIA di cui e' di seguito trascritto integralmente il testo:

« VISTO il decreto legislativo 502 del 30/12/1992 e successive sue modifiche e integrazioni che detta norme di riordino della disciplina in materia sanitaria e che, in particolare, impone alle Aziende Sanitarie regionali la gestione economico-patrimoniale informata ai principi del codice civile e la contestuale soppressione della contabilità finanziaria;

VISTA la legge regionale 20/12/1994 n° 50 recante "Norme in materia di programmazione, contabilità, contratti e controllo delle Aziende Unità Sanitarie Locali e delle Aziende Ospedaliere" che, al titolo III, disciplina modalità, contenuti e termini per l'adozione del "Bilancio d'Esercizio" e successive integrazioni e modificazioni;

VISTO il Decreto Legislativo 118 del 2011 che all'art. 31 fissa al 30 aprile dell'anno successivo a quello di riferimento il termine per l'adozione del bilancio d'esercizio da parte dei Direttori Generali delle Aziende Sanitarie;

VISTE le indicazioni espresse dal sopracitato Decreto Legislativo 118 del 2011 "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi" in merito ai principi di valutazione per il settore sanitario e alla redazione dei bilanci di esercizio che ha modificato gli Schemi economici e patrimoniali, i contenuti della Nota Integrativa e della Relazione sulla Gestione;

VISTE le note del Ministero della Salute e del Ministero dell'Economia e delle Finanze n. 2496 del 28/1/2013 e n. 8036 del 25/3/2013, trasmesse con nota RER n. 78271 del 26/3/2013, a seguito delle quali sono state applicate le aliquote di ammortamento previste dall'allegato 3 al D. Lgs. 118/2011 e si proceduto al ricalcolo degli ammortamenti progressi

VISTO l'articolo 1 comma 36 della L. 24 dicembre 2012 (Legge di stabilità 2013) che sostituisce le modalità di rilevazione contabile delle immobilizzazioni acquistate con contributi in conto esercizio previste nell' comma 1 lettera b) dell'articolo 29 del D Lgs. 118/2011;

VISTA la deliberazione della Giunta Regionale n.653 del 21 Maggio 2012 "Linee di programmazione e finanziamento delle aziende del servizio Sanitario Regionale per l'anno 2012" nella quale si provvedeva:

- al finanziamento per livelli di assistenza e a quota capitaria delle Aziende USL Ospedaliere;
- alla previsione del livello di risorse a garanzia dell'equilibrio economico finanziario;
- alla definizione del quadro di obiettivi per il cui raggiungimento sono impegnate le Direzioni Aziendali;

VISTA la nota RER, prot. PG/2013/91967 del 11.04.13 con la quale sono fornite indicazioni in merito all'adozione del bilancio di esercizio 2012;

VISTI Delibera di Giunta Regionale n. 479 del 22 Aprile 2013 ad oggetto "Provvedimenti in ordine alla spesa sanitaria regionale per l'anno 2012 e per la predisposizione dei Bilanci d'esercizio delle Aziende Sanitarie";

VISTO il disposto dell'art. 15 del DL n. 95/2012 convertito in legge n.135 del 7 Agosto 2012 (c.d. Spending Review) che ha impegnato l'Azienda USL di Ferrara, compatibilmente con la salvaguardia dell'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza, nell'attuazione delle misure nazionali di razionalizzazione e di riduzione della spesa, adottando eventualmente misure alternative ma equivalenti sotto il profilo economico, così come rendicontato dall'Azienda USL di Ferrara nella nota n. 71861 del 16/11/2012 trasmessa alla Direzione operativa Area Vasta Emilia Centro e da questa inoltrata alla Regione Emilia Romagna con nota n. 43/01-12 del 19/11/2012;

VISTI gli esiti della ricognizione dei Debiti, Crediti, costi e ricavi verso la Regione e verso le Aziende Sanitarie Regionali in ottemperanza a quanto previsto dal D.Lgs. 118/2011 in merito alla predisposizione della Situazione Economica Patrimoniale della Gestione Sanitaria Accentrata;

CONSIDERATO che con riferimento al Fondo Regionale per la Non Autosufficienza sono stati contabilizzati i contributi stabiliti dalle delibere della Giunta Regionale n.1487 del 2012 per l'importo complessivo di 39.084.809 euro di cui sono stati accantonati per mancato utilizzo € 7.431.273 da riportare sull'esercizio 2013;

VISTI, ai fini della redazione dello Stato Patrimoniale al 31.12.2012:

- le dichiarazioni di "fuori uso" dei beni mobili ammortizzabili, formalizzate nel corso del 2012 dai Responsabili dei centri di costo competenti e trasmesse dal Dipartimento Attività Tecnico Patrimoniali e Tecnologiche e dai Responsabili dei Distretti e Presidi Ospedalieri dell'AUSL di Ferrara;
- la cancellazione dall'inventario dell'Azienda USL di Ferrara - al 31.12.2012 - dei beni dichiarati fuori uso dai Responsabili dei Centri di Costo competenti;
- l'inventario beni mobili al 31 dicembre 2012 - suddiviso nelle due gestioni, sanitaria e sociale - consistente nei beni mobili ammortizzabili, suddivisi nei conti patrimoniali delle attrezzature sanitarie, mobili e arredi, beni per assistenza protesica e altri beni

E, altresì visti, ai fini della redazione dello Stato Patrimoniale al 31.12.2012:

- > gli inventari valorizzati delle giacenze al 31.12.2012 rilevati dai Magazzini Economici, dai Magazzini di Farmacia interna, ivi comprese le giacenze di reparto presso gli stabilimenti ospedalieri e i poliambulatori aziendali;
- > l'elenco delle immobilizzazioni immateriali (software applicativo) valorizzate dall'Unità Operativa I.C.T.;
- > gli elenchi, valorizzati dal competente Ufficio Patrimonio dell'Azienda, dei terreni e dei fabbricati (strumentali e non strumentali);
- > gli elenchi - valorizzati, predisposti dal Dipartimento Tecnico, degli impianti e macchinari il cui valore non deve ritenersi incluso in quello dei fabbricati citati;
- > gli elenchi e relativi valori, scaturenti dal programma di inventariazione gestito dal Servizio Economato - Provveditorato secondo le direttive regionali, delle attrezzature sanitarie, dei mobili e arredi, degli automezzi e degli altri mezzi;
- > gli elenchi delle "immobilizzazioni in corso ed acconti", valorizzati dal competente Dipartimento Tecnico;

Dato atto che i risultati di esercizio 2012 relativi alla gestione sanitaria sono così determinati dai seguenti prospetti di Conto Economico e Stato Patrimoniale:

<b>Conto Economico</b> (in migliaia di euro)	<b>Gestione Sanitaria</b>	<b>Di cui FRNA</b>
Valore della produzione	718.864	45.884
Costi della produzione	709.581	45.884
Differenza tra valore e costi della produzione	9.284	
Proventi e oneri finanziari	- 1.584	
Proventi e oneri straordinari	3.680	
Risultato prima delle imposte	11.379	
Imposte	11.367	
Utile perdita d'esercizio	+ 12	

<b>Stato Patrimoniale</b> (in migliaia di euro)	<b>Gestione sanitaria</b>
Immobilizzazioni	153.728
Attivo circolante	104.518
Ratei e risconti attivi	414
<b>Totale Attivo</b>	<b>258.660</b>
<b>Patrimonio netto</b>	<b>- 1.412</b>
Fondi rischi	17.441
Trattamento fine rapporto	3.976
Debiti	238.575
Ratei e risconti passivi	80
<b>Totale Passivo</b>	<b>258.660</b>
<b>Conti d'Ordine</b>	<b>964</b>

DATO ATTO che il risultato d'esercizio 2012 corrisponde ad un utile pari a 12.694,11 euro e che pertanto consente il rispetto dell'equilibrio economico finanziario assegnato e raggiunto dall'Azienda USL di Ferrara pari a meno 5.023.000 euro; l'intervento Regionale, di cui alla DGR 2175 del 2012, ha dato copertura alle quote di ammortamento dei beni entrati in produzione anteriormente al 31/12/2009 pari a 5.023.000 euro;

VISTO il Bilancio d'Esercizio 2012, articolato in:

- a) STATO PATRIMONIALE;
- b) CONTO ECONOMICO;
- c) Rendiconto Finanziario;
- d) NOTA INTEGRATIVA;
- e) Relazione sulla Gestione;

preposti in conformità agli schemi di bilancio e di Piano dei Conti di cui al Decreto Legislativo 118/2011, nell'osservanza degli artt. 2473 e seguenti del codice civile;

VISTA inoltre la "Relazione sulla gestione 2012", redatta in conformità all'allegato 2 del Decreto Legislativo 118/2011;

Dato atto:

- che il presente provvedimento risponde ai principi della legittimità, opportunità e convenienza»

Attesa la rappresentazione dei fatti e degli atti riportati dal Direttore del U.O. ECONOMICO FINANZIARIA proponente;

Coadiuvato dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo che, ai sensi dell'art. 3 comma 7° del D.Lgs. n. 502/92 e successive modifiche ed integrazioni esprimono parere favorevole;

### DELIBERA

1) di adottare come specificato in premessa, il Bilancio d'Esercizio 2012 costituito dai seguenti documenti:


- a) Stato Patrimoniale al 31/12/2012;
- b) Conto Economico dell'esercizio 2012;
- c) Nota Integrativa;
- d) Relazione sulla Gestione 2012;
- e) Rendiconto Finanziario 2012.

2) di evidenziare che il risultato di esercizio si compone dei valori sinteticamente riportati nei seguenti prospetti di Stato Patrimoniale e Conto Economico:


<b>Conto Economico</b> (in migliaia di euro)	<b>Gestione Sanitaria</b>	<b>Di cui FRNA</b>
Valore della produzione	718.864	45.884
Costi della produzione	709.581	45.884
Differenza tra valore e costi della produzione	9.284	
Proventi e oneri finanziari	- 1.584	
Proventi e oneri straordinari	3.680	
Risultato prima delle imposte	11.379	
Imposte	11.367	
Utile perdita d'esercizio	+ 12	

<b>Stato Patrimoniale</b> (in migliaia di euro)	<b>Gestione sanitaria</b>
Immobilizzazioni	153.728
Attivo circolante	104.518
Ratei e risconti attivi	414
<b>Totale Attivo</b>	<b>258.660</b>
<b>Patrimonio netto</b>	<b>- 1.412</b>
Fondi rischi	17.441
Trattamento fine rapporto	3.976
Debiti	238.575
Ratei e risconti passivi	80
<b>Totale Passivo</b>	<b>258.660</b>
<b>Conti d'Ordine</b>	<b>964</b>

- 3) di determinare il risultato di esercizio 2012 in un valore pari ad un utile di 12.694,11 euro, ;
- 4) di dare atto che il Direttore dell'U.O. Economico Finanziaria è responsabile del procedimento amministrativo per quanto attiene la stesura e l'esecuzione del presente provvedimento ai sensi della L. 241/90;
- 5) di trasmettere il presente atto, per gli adempimenti di rispettiva competenza, al Collegio Sindacale e alla Conferenza Sanitaria Territoriale;
- 6) di trasmettere il presente atto e relativi documenti alla Giunta Regionale, in conformità all'art. 4 comma 8 della L. 412/91 e della Legge Regionale 299/2004;
- 7) di dare atto che, tutta la documentazione è depositata agli atti dell'UO. Economico Finanziaria.

  
IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Paolo SALTARI)

  
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott.ssa Paola BARDASI)

  
IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Mauro MARABINI)

  
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO DELIBERATIVO  
(Dott. Alberto FABBRI)



U.O. ECONOMICO FINANZIARIA

INVIATA:

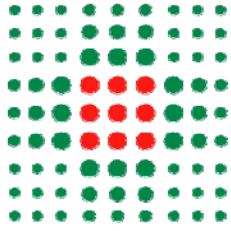
- x AL COLLEGIO SINDACALE in data **30 APR. 2013**
- x ALLA CONFERENZA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE in data \_\_\_\_\_
- x ALLA GIUNTA REGIONALE in data \_\_\_\_\_

**PUBBLICAZIONE ED ESTREMI DI ESECUTIVITA'**

In pubblicazione all'Albo Pretorio Elettronico (art. 32 L. 69/09 e s.m.i.) dell'Azienda USL di Ferrara dal \_\_\_\_\_ per 15 gg. consecutivi

- x La presente deliberazione è ESECUTIVA dalla data di pubblicazione (art. 37, comma 5° L.R. n. 50/94, così come sostituito dalla L.R. n. 29/2004)
- .. APPROVATA dalla Giunta Reg.le per silenzio-assenso in data \_\_\_\_\_ (decorsi i termini di cui all'art. 4, comma 8, L. 30.12.91 n. 412)
- .. APPROVATA dalla Giunta Reg.le in data \_\_\_\_\_ atto n. \_\_\_\_\_
- .. NON APPROVATA dalla Giunta Reg.le (vedi allegato)

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO DELIBERATIVO  
(Dott. Alberto FABBRI)**



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

**Bilancio d'esercizio 2012**  
**Conto Patrimoniale ed**  
**Economico**

**Delibera n. 78 del 30.4.2013**

Stato Patrimoniale ex D.Lgs 118/2011	2011	2012	Diff.
<b>A) IMMOBILIZZAZIONI</b>			
<b>A.I) Immobilizzazioni immateriali</b>	<b>3.698.621,47</b>	<b>5.448.209,99</b>	<b>1.749.589</b>
A.I.1) Costi d'impianto e di ampliamento	-	-	-
A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo	-	-	-
A.I.3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno	1.150.499,71	1.079.179,02	-71.321
A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	-	-	-
A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali	2.548.121,76	4.369.030,97	1.820.909
<b>A.II) Immobilizzazioni materiali</b>	<b>146.413.668,57</b>	<b>138.273.009,35</b>	<b>-8.140.659</b>
A.II.1) Terreni	289.439,34	289.439,34	-
A.II.1.a) Terreni disponibili	289.439,34	289.439,34	-
A.II.1.b) Terreni indisponibili	-	-	-
A.II.2) Fabbricati	107.805.957,84	111.934.533,78	4.128.576
A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	82.795,28	13.889.858,46	13.807.063
A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	107.723.162,56	98.044.675,32	-9.678.487
A.II.3) Impianti e macchinari	98.116,03	57.077,52	-41.039
A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	4.845.627,41	2.395.790,56	-2.449.837
A.II.5) Mobili e arredi	1.490.615,68	1.137.492,36	-353.123
A.II.6) Automezzi	278.286,97	353.578,08	75.291
A.II.7) Oggetti d'arte	656.972,89	642.334,11	-14.639
A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali	5.160.002,46	2.553.677,53	-2.606.325
A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	25.788.649,95	18.909.086,07	-6.879.564
<b>A.III) Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)</b>	<b>10.006.500,00</b>	<b>10.006.500,00</b>	<b>-</b>
A.III.1) Crediti finanziari	10.000.000,00	10.000.000,00	-
A.III.1.a) Crediti finanziari v/ Stato	-	-	-
A.III.1.b) Crediti finanziari v/ Regione	-	-	-
A.III.1.c) Crediti finanziari v/ partecipate	-	-	-
A.III.1.d) Crediti finanziari v/ altri	10.000.000,00	10.000.000,00	-
A.III.2) Titoli	6.500,00	6.500,00	-
A.III.2.a) Partecipazioni	6.500,00	6.500,00	-
A.III.2.b) Altri titoli	-	-	-
<b>Totale A)</b>	<b>160.118.790,04</b>	<b>153.727.719,34</b>	<b>-6.391.071</b>
<b>B) ATTIVO CIRCOLANTE</b>			
<b>B.I) Rimanenze</b>	<b>4.564.696,42</b>	<b>4.363.256,89</b>	<b>-201.440</b>
B.I.1) Rimanenze beni sanitari	4.464.171,22	4.264.307,48	-199.864
B.I.2) Rimanenze beni non sanitari	100.525,20	98.949,41	-1.576
B.I.3) Acconti per acquisti beni sanitari	-	-	-
B.I.4) Acconti per acquisti beni non sanitari	-	-	-
<b>B.II) Crediti</b>	<b>93.588.479,80</b>	<b>95.714.630,94</b>	<b>2.126.151</b>
B.II.1) Crediti v/ Stato	1.368.931,68	3.563.442,64	2.194.511
B.II.1.a) Crediti v/ Stato - parte corrente	97.823,52	1.938.015,94	1.840.192
B.II.1.a.1) Crediti v/ Stato per spesa corrente e acconti	-	1.837.428,42	1.837.428
B.II.1.a.2) Crediti v/ Stato - altro	97.823,52	100.587,52	2.764
B.II.1.b) Crediti v/ Stato - investimenti	-	-	-
B.II.1.c) Crediti v/ Stato - per ricerca	70,22	70,22	-
B.II.1.c.1) Crediti v/ Ministero della Salute per ricerca corrente	70,22	70,22	-
B.II.1.c.2) Crediti v/ Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-
B.II.1.c.3) Crediti v/ Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	-	-	-
B.II.1.c.4) Crediti v/ Stato - investimenti per ricerca	-	-	-
B.II.1.d) Crediti v/ prefetture	1.271.037,94	1.625.356,48	354.319
B.II.2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma	77.926.250,29	79.724.871,00	1.798.621
B.II.2.a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - parte corrente	59.480.033,10	55.501.338,66	-3.978.694
B.II.2.a.1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	59.480.033,10	55.501.338,66	-3.978.694
B.II.2.a.1.a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente	15.091.512,10	32.608.977,31	17.517.465
B.II.2.a.1.b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente I.E.A.	-	8.682.880,00	8.682.880
B.II.2.a.1.c) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra I.E.A.	-	10.177.120,00	10.177.120
B.II.2.a.1.d) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	44.388.521,00	4.032.361,35	-40.356.160
B.II.2.a.2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricerca	-	-	-
B.II.2.b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto	18.446.217,19	24.223.532,34	5.777.315
B.II.2.b.1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti	6.299.774,19	19.380.332,34	13.080.558
B.II.2.b.2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione	-	-	-
B.II.2.b.3) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	12.146.443,00	4.843.200,00	-7.303.243
B.II.2.b.4) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-	-	-
B.II.3) Crediti v/ Comuni	927.984,67	646.977,05	-281.008
B.II.4) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	7.087.557,11	6.795.324,91	-292.232
B.II.4.a) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione	6.613.513,60	6.240.743,25	-372.770
B.II.4.b) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	474.043,51	554.581,66	80.538
B.II.5) Crediti v/ società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	43.047,06	11.974,70	-31.072
B.II.6) Crediti v/ Erario	-	4.739,08	4.739
B.II.7) Crediti v/ altri	6.234.708,99	4.967.301,56	-1.267.407
<b>B.III) Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni	-	-	-
B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	-	-	-
<b>B.IV) Disponibilità liquide</b>	<b>4.998.525,91</b>	<b>4.440.031,45</b>	<b>-558.494</b>
B.IV.1) Cassa	236.575,75	210.669,07	-25.907
B.IV.2) Istituto Tesoriere	4.682.562,28	4.118.391,27	-564.171
B.IV.3) Tesoreria Unica	-	-	-
B.IV.4) Conto corrente postale	79.387,88	110.971,11	31.583
<b>Totale B)</b>	<b>103.151.702,13</b>	<b>104.517.919,28</b>	<b>1.366.217</b>



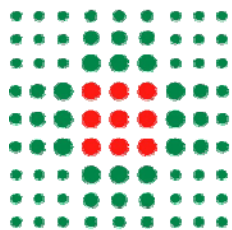
Stato Patrimoniale ex D.Lgs 118/2011		2011	2012	Diff.
<b>C) RATEI E RISCONTI ATTIVI</b>				
C.1) Ratei attivi	-	-	-	-
C.II) Risconti attivi	582.729,21	414.056,68	-168.673	-
<b>Totale C)</b>	<b>582.729,21</b>	<b>414.056,68</b>	<b>-168.673</b>	<b>-</b>
<b>TOTALE ATTIVO (A+B+C)</b>				
	<b>263.853.221,38</b>	<b>258.659.695,30</b>	<b>-5.193.526</b>	<b>-</b>
<b>D) CONTI D'ORDINE</b>				
D.1) Canoni di leasing ancora da pagare	-	-	-	-
D.2) Depositi cauzionali	-	-	-	-
D.3) Beni in comodato	930.895,62	890.371,93	-40.524	-
D.4) Altri conti d'ordine	14.813.681,26	74.000,00	-14.739.681	-
<b>Totale D)</b>	<b>15.744.576,88</b>	<b>964.371,93</b>	<b>-14.780.205</b>	<b>-</b>
<b>A) PATRIMONIO NETTO</b>				
A.I) Fondo di dotazione	726.777,68	726.777,68	-	-
A.II) Finanziamenti per investimenti	66.091.892,12	82.697.901,81	16.606.010	-
A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	-	29.071.135,61	29.071.136	-
A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti	65.782.127,31	37.582.874,76	-28.199.253	-
A.II.2.a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88	65.782.127,31	37.501.868,30	-28.280.259	-
A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per ricerca	-	-	-	-
A.II.2.c) Finanziamenti da Stato - altro	-	81.006,46	81.006	-
A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti	-	15.830.943,83	15.830.944	-
A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	309.764,81	212.947,61	-96.817	-
A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	-	-	-	-
A.III) Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	805.290,98	393.696,86	-411.594	-
A.IV) Altre riserve	4.679.573,23	162.929,90	-4.516.643	-
A.V) Contributi per ripiano perdite	-	-	-	-
A.VI) Utili (perdite) portati a nuovo	-77.483.389,98	-85.405.689,96	-7.922.300	-
A.VII) Utile (perdita) dell'esercizio	-4.407.417,20	12.694,11	4.420.111	-
<b>Totale A)</b>	<b>-9.587.273,17</b>	<b>-1.411.689,60</b>	<b>8.175.584</b>	<b>-</b>
<b>B) FONDI PER RISCHI ED ONERI</b>				
B.1) Fondi per imposte, anche differite	-	-	-	-
B.2) Fondi per rischi	2.126.039,59	4.014.961,50	1.888.922	-
B.3) Fondi da distribuire	-	-	-	-
B.4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati	8.053.332,97	9.841.703,82	1.788.371	-
B.5) Altri fondi oneri	3.806.886,70	3.584.506,47	-222.380	-
<b>Totale B)</b>	<b>13.986.259,26</b>	<b>17.441.171,79</b>	<b>3.454.913</b>	<b>-</b>
<b>C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO</b>				
C.1) Premi operosità	3.765.031,16	3.975.936,07	210.905	-
C.2) TFR personale dipendente	-	-	-	-
<b>Totale C)</b>	<b>3.765.031,16</b>	<b>3.975.936,07</b>	<b>210.905</b>	<b>-</b>
<b>D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)</b>				
D.1) Mutui passivi	36.755.790,74	41.522.094,89	4.766.304	-
D.2) Debiti v/Stato	-	1.837.428,42	1.837.428	-
D.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma	470.686,67	2.911.163,47	2.440.477	-
D.4) Debiti v/Comuni	1.021.155,86	916.099,84	-105.056	-
D.5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	44.481.455,99	42.702.486,82	-1.778.969	-
D.5.a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità	1.160.057,80	3.336.166,72	2.176.109	-
D.5.b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente L.E.A	-	-	-	-
D.5.c) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra L.E.A	-	-	-	-
D.5.d) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni	41.810.802,42	38.989.072,61	-2.821.730	-
D.5.e) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto	-	-	-	-
D.5.f) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	1.510.595,77	377.247,49	-1.133.348	-
D.6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	13.428,24	2.483.855,18	2.470.427	-
D.7) Debiti v/fornitori	113.034.675,21	95.323.283,81	-17.711.391	-
D.8) Debiti v/Istituto Tesoriere	32.716.809,26	23.545.442,33	-9.171.367	-
D.9) Debiti tributari	7.457.720,98	7.387.879,78	-69.841	-
D.10) Debiti v/altri finanziatori	-	-	-	-
D.11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	8.354.749,23	8.058.438,36	-296.311	-
D.12) Debiti v/altri	11.197.673,44	11.886.595,87	688.922	-
<b>Totale D)</b>	<b>255.504.145,62</b>	<b>238.574.768,77</b>	<b>-16.929.377</b>	<b>-</b>
<b>E) RATEI E RISCONTI PASSIVI</b>				
E.1) Ratei passivi	109.020,96	-	-109.021	-
E.2) Risconti passivi	76.037,55	79.508,27	3.471	-
<b>Totale E)</b>	<b>185.058,51</b>	<b>79.508,27</b>	<b>-105.550</b>	<b>-</b>
<b>TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)</b>				
	<b>263.853.221,38</b>	<b>258.659.695,30</b>	<b>-5.193.526</b>	<b>-</b>
<b>F) CONTI D'ORDINE</b>				
F.1) Canoni di leasing ancora da pagare	-	-	-	-
F.2) Depositi cauzionali	-	-	-	-
F.3) Beni in comodato	-930.895,62	-890.371,93	40.524	-
F.4) Altri conti d'ordine	-14.813.681,26	-74.000,00	14.739.681	-
<b>Totale F)</b>	<b>-15.744.576,88</b>	<b>-964.371,93</b>	<b>14.780.205</b>	<b>-</b>

# AZIENDA USL DI FERRARA

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011	2011	2012	Diff.	%
<b>A.1) Contributi in c/esercizio</b>	<b>671.700.769,49</b>	<b>659.294.927,38</b>	<b>-12.405.842</b>	<b>-2%</b>
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	629.095.789,78	637.739.524,48	8.643.735	1%
A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	42.507.017,89	20.927.579,44	-21.579.438	-51%
A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	8.334.286,00	7.990.531,42	-343.755	-4%
A.1.b.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	30.000.000,00	-	-30.000.000	-100%
A.1.b.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	-	10.177.120,00	10.177.120	-
A.1.b.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	-	-	-	-
A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	-	12.300,00	12.300	-
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici	4.172.731,89	2.747.628,02	-1.425.104	-34%
A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	-	562.000,00	562.000	-
A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-
A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-
A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici	-	542.000,00	542.000	-
A.1.c.4) da privati	-	20.000,00	20.000	-
A.1.d) Contributi in c/esercizio - da privati	97.961,82	65.823,46	-32.138	-33%
<b>A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	<b>-</b>	<b>-291.329,72</b>	<b>-291.330</b>	<b>-</b>
<b>A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti</b>	<b>3.206.143,40</b>	<b>7.779.588,42</b>	<b>4.573.445</b>	<b>143%</b>
<b>A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>26.805.550,24</b>	<b>26.043.875,79</b>	<b>-761.674</b>	<b>-3%</b>
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	18.856.376,01	18.726.387,54	-129.988	-1%
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	4.079.039,93	3.438.438,87	-640.601	-16%
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	3.870.134,30	3.879.049,38	8.915	0%
<b>A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>5.756.654,16</b>	<b>15.174.575,89</b>	<b>9.417.922</b>	<b>164%</b>
<b>A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	<b>6.832.634,38</b>	<b>6.844.818,36</b>	<b>12.184</b>	<b>0%</b>
<b>A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio</b>	<b>3.006.596,60</b>	<b>3.328.349,53</b>	<b>321.753</b>	<b>11%</b>
<b>A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>A.9) Altri ricavi e proventi</b>	<b>844.638,42</b>	<b>689.648,25</b>	<b>-154.990</b>	<b>-18%</b>
<b>Totale A)</b>	<b>718.152.986,69</b>	<b>718.864.453,90</b>	<b>711.467</b>	<b>0,10%</b>
<b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>				
<b>B.1) Acquisti di beni</b>	<b>39.243.708,14</b>	<b>36.542.096,72</b>	<b>-2.701.611</b>	<b>-7%</b>
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	37.153.448,90	34.646.775,08	-2.506.674	-7%
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	2.090.259,24	1.895.321,64	-194.938	-9%
<b>B.2) Acquisti di servizi sanitari</b>	<b>443.574.785,43</b>	<b>437.598.633,46</b>	<b>-5.976.152</b>	<b>-1%</b>
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	44.330.852,87	44.127.562,98	-203.290	0%
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	62.253.661,52	55.154.627,46	-7.099.034	-11%
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	45.171.442,69	46.811.955,70	1.640.513	4%
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	68.235,09	52.564,71	-15.670	-23%
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	4.351.223,71	4.180.503,12	-170.721	-4%
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	3.944.971,23	3.748.819,44	-196.152	-5%
B.2.g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	176.722.702,62	176.567.735,52	-154.967	0%
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	6.456.997,65	6.267.903,61	-189.094	-3%
B.2.i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	23.231.109,34	23.208.622,63	-22.487	0%
B.2.j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	1.099.825,55	1.023.765,11	-76.060	-7%
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	4.934.339,99	3.636.757,53	-1.297.582	-26%
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	46.305.211,66	46.912.214,82	607.003	1%
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	3.126.118,94	2.713.280,79	-412.838	-13%
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	6.456.184,18	6.228.319,23	-227.865	-4%
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	3.793.905,83	4.418.798,64	624.893	16%
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	11.328.002,56	12.545.202,17	1.217.200	11%
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-
<b>B.3) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>36.112.148,14</b>	<b>37.608.518,02</b>	<b>1.496.370</b>	<b>4%</b>
B.3.a) Servizi non sanitari	35.333.222,49	36.235.729,47	902.507	3%
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	516.416,25	1.085.800,69	569.384	110%
B.3.c) Formazione	262.509,40	286.987,86	24.478	9%
<b>B.4) Manutenzione e riparazione</b>	<b>9.684.130,56</b>	<b>9.763.897,45</b>	<b>79.767</b>	<b>1%</b>
<b>B.5) Godimento di beni di terzi</b>	<b>4.557.927,89</b>	<b>4.724.337,28</b>	<b>166.409</b>	<b>4%</b>
<b>B.6) Costi del personale</b>	<b>159.820.387,01</b>	<b>155.931.767,78</b>	<b>-3.888.619</b>	<b>-2%</b>
B.6.a) Personale dirigente medico	55.035.016,13	52.066.570,26	-2.968.446	-5%
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	4.840.790,42	4.985.372,44	144.582	3%
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	65.114.593,30	64.401.678,79	-712.915	-1%
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	3.402.609,72	3.345.967,24	-56.642	-2%
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	31.427.377,44	31.132.179,05	-295.198	-1%
<b>B.7) Oneri diversi di gestione</b>	<b>1.324.908,12</b>	<b>1.216.128,37</b>	<b>-108.780</b>	<b>-8%</b>
<b>B.8) Ammortamenti</b>	<b>8.666.470,29</b>	<b>8.977.398,44</b>	<b>310.928</b>	<b>4%</b>
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	532.516,34	722.073,84	189.558	36%
B.8.b) Ammortamenti dei Fabbricati	4.598.564,47	4.861.480,95	262.916	6%
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	3.535.389,48	3.393.843,65	-141.546	-4%
<b>B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	<b>1.496.000,00</b>	<b>2.279.326,14</b>	<b>783.326</b>	<b>52%</b>
<b>B.10) Variazione delle rimanenze</b>	<b>260.510,65</b>	<b>201.439,53</b>	<b>-59.071</b>	<b>-23%</b>
B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie	265.586,47	199.863,74	-65.723	-25%
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-5.075,82	1.575,79	6.652	-131%
<b>B.11) Accantonamenti</b>	<b>5.107.621,17</b>	<b>14.737.391,87</b>	<b>9.629.771</b>	<b>189%</b>
B.11.a) Accantonamenti per rischi	1.100.000,00	2.184.627,30	1.084.627	99%
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità	320.117,78	333.201,41	13.084	4%
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-	9.567.959,27	9.567.959	-
B.11.d) Altri accantonamenti	3.687.503,39	2.651.603,89	-1.035.900	-28%
<b>Totale B)</b>	<b>709.848.597,40</b>	<b>709.580.935,06</b>	<b>-267.662</b>	<b>0%</b>
<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>	<b>8.304.389,29</b>	<b>9.283.518,84</b>	<b>979.130</b>	<b>12%</b>
<b>C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>				
C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	14.641,44	12.192,87	-2.449	-17%
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	1.942.363,07	1.595.877,68	-346.485	-18%
<b>Totale C)</b>	<b>-1.927.721,63</b>	<b>-1.583.684,81</b>	<b>344.037</b>	<b>-18%</b>
<b>D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE</b>				

## AZIENDA USL DI FERRARA

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011	2011	2012	Diff.	%
D.1) Rivalutazioni	-	-	-	-
D.2) Svalutazioni	-	-	-	-
<b>Totale D)</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>				
<b>E.1) Proventi straordinari</b>	<b>3.077.635,36</b>	<b>5.281.898,97</b>	<b>2.204.264</b>	<b>72%</b>
E.1.a) Plusvalenze	-	-	-	-
E.1.b) Altri proventi straordinari	3.077.635,36	5.281.898,97	2.204.264	72%
<b>E.2) Oneri straordinari</b>	<b>2.174.160,31</b>	<b>1.602.256,18</b>	<b>-571.904</b>	<b>-26%</b>
E.2.a) Minusvalenze	34.713,26	77.705,37	42.992	124%
E.2.b) Altri oneri straordinari	2.139.447,05	1.524.550,81	-614.896	-29%
<b>Totale E)</b>	<b>903.475,05</b>	<b>3.679.642,79</b>	<b>2.776.168</b>	<b>307%</b>
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>	<b>7.280.142,71</b>	<b>11.379.476,82</b>	<b>4.099.334</b>	<b>56%</b>
<b>Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO</b>				
<b>Y.1) IRAP</b>	<b>11.566.307,91</b>	<b>11.291.493,71</b>	<b>-274.814</b>	<b>-2%</b>
Y.1.a) IRAP relativa a personale dipendente	10.684.623,24	10.420.918,58	-263.705	-2%
Y.1.b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	637.740,40	646.329,95	8.590	1%
Y.1.c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoecnia)	243.944,27	224.245,18	-19.699	-8%
Y.1.d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
<b>Y.2) IRES</b>	<b>121.252,00</b>	<b>75.289,00</b>	<b>-45.963</b>	<b>-38%</b>
Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-
<b>Totale Y)</b>	<b>11.687.559,91</b>	<b>11.366.782,71</b>	<b>-320.777</b>	<b>-3%</b>
<b>UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO</b>	<b>-4.407.417,20</b>	<b>12.694,11</b>	<b>4.420.111</b>	<b>-100%</b>



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

## **NOTA INTEGRATIVA**

## **AL BILANCIO DI ESERCIZIO**

**2012**

**Delibera n. 78 del 30.4.2013**

## 1. Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio

Il bilancio di esercizio è costituito dallo stato patrimoniale, dal conto economico, dal rendiconto finanziario e dalla presente nota integrativa, ed è corredato dalla relazione sulla gestione. Esso è stato predisposto secondo le disposizioni del D. Lgs. 118/2011, quindi facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D. Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.

La presente nota integrativa, in particolare, contiene tutte le informazioni richieste dal D. Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Fornisce inoltre tutte le informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione veritiera e corretta dei fatti aziendali e in ottemperanza al postulato della chiarezza del bilancio.

Lo stato patrimoniale, il conto economico, il rendiconto finanziario e la nota integrativa sono stati predisposti in unità di euro. L'arrotondamento è stato eseguito all'unità inferiore per decimali inferiori a 0,5 Euro e all'unità superiore per decimali pari o superiori a 0,5 Euro.

### Eventuali deroghe all'applicazione di disposizioni di legge:

<b>GEN01 NO</b>	–	Non si sono verificati casi eccezionali che impongano di derogare alle disposizioni di legge.
---------------------	---	---

### Eventuali deroghe al principio di continuità di applicazione dei criteri di valutazione:

<b>GEN02 – SI</b>	Si sono rese necessarie modifiche ai criteri utilizzati nella formazione del bilancio. Ai sensi dell'articolo 2423-bis, comma 2, codice civile, le deroghe al principio di continuità di applicazione dei criteri di valutazione sono consentite in casi eccezionali. La nota integrativa deve motivare la deroga e indicarne l'influenza sulla rappresentazione della situazione patrimoniale e finanziaria e del risultato economico.
-------------------	---

### MODIFICHE AD ALCUNI CRITERI DI RAPPRESENTAZIONE/VALUTAZIONE NELL'AMBITO DEL PRESENTE BILANCIO, RISPETTO A QUELLO CHIUSO AL 31/12/2011

Stante che all'articolo 2423-bis del codice civile, primo comma - 6° punto, si afferma che i criteri di valutazione non possono essere modificati da un esercizio all'altro e che, nel medesimo articolo al secondo comma, si precisa che deroghe a tale principio sono consentite in casi eccezionali, e che in questi casi la nota integrativa deve motivare la deroga e indicarne l'influenza sulla rappresentazione della situazione patrimoniale e finanziaria e del risultato economico, si ritiene opportuno fornire le seguenti indicazioni.

- 1) La continuità (o costanza) di applicazione dei principi contabili nel tempo è uno dei cardini della determinazione dei risultati d'esercizio e condizione essenziale della

comparabilità dei bilanci. Da quanto detto si deduce che l'indicazione dei cambiamenti nei principi contabili adottati, ed in particolare nei criteri di valutazione, è condizione necessaria per la corretta preparazione ed esposizione dei dati del bilancio;

- 2) allo stato attuale le disposizioni civilistiche non stabiliscono regole e modalità da seguire per indicare in nota integrativa gli effetti di dette modificazioni dei criteri di valutazione né, tanto meno, prevedono come debba essere riflessa in bilancio la rettifica risultante dal cambiamento di criterio di valutazione;
- 3) si può quindi osservare come la norma civilistica non fornisca sufficienti e complete indicazioni per una corretta rilevazione e rappresentazione in bilancio degli effetti delle modifiche dei criteri di valutazione e necessita di essere integrata sul piano della tecnica contabile.

In considerazione di quanto sopra, si ritiene opportuno indicare le variazioni intervenute nell'esercizio 2012, nell'ambito di alcuni criteri valutativi, rispetto a quelli precedentemente adottati. Tali variazioni sono intervenute unicamente in ottemperanza a norme di Legge, in particolare a seguito dell'applicazione del D.Lgs n. 118/2011. Tali modifiche possono essere ricondotte ad un cambiamento di "principio contabile", intendendo per quest'ultimi quei principi, ivi inclusi i criteri, le procedure ed i metodi di applicazione, che stabiliscono le metodologie di individuazione dei fatti da registrare, le modalità di contabilizzazione degli eventi di gestione, i criteri di valutazione e quelli di esposizione dei valori in bilancio. In conseguenza di quanto appena affermato, si riassumono di seguito le modifiche intervenute.

### Risconti passivi su contributi

Relativamente a tale casistica si è proceduto in data 01/01/2012 a girocontare i risconti passivi a specifici conti patrimoniali (Quote inutilizzate di contributi da FSN finalizzati e Quote inutilizzate di contributi per progetti e funzioni); nel momento in cui tali quote di contributi sono state effettivamente utilizzate, ovvero si sono sostenuti i relativi costi, si sono decrementati utilizzando in contropartita specifici conti di ricavo (utilizzo Fondi per quote inutilizzate di esercizi precedenti).

Inoltre, a partire dall'esercizio 2012, sempre relativamente a tali casistiche, si è proceduto ad accantonare le quote di detti contributi non ancora utilizzate al 31/12/2012, in apposito fondo per rischi e oneri, per essere rese disponibili negli esercizi successivi (di effettivo utilizzo).

E' quindi evidente come tale diversa contabilizzazione non alteri il risultato dell'esercizio, ma modifichi unicamente la rappresentazione economico-patrimoniale, ovvero incida sulla rappresentazione qualitativa dei costi/ricavi e delle poste patrimoniali.

## Modifica della determinazione delle quote di ammortamento

Nel corso del 2012, si è proceduto, con riferimento a 3 categorie di beni pluriennali a modificare le aliquote di ammortamento applicate fino al 31/12/2011 (ovvero quelle previste dal Regolamento regionale n.61/1995) secondo quanto stabilito dalla Tabella di cui all'Allegato 3 del D.Lgs n. 118/2011. Più in dettaglio:

Categoria	Aliquota ante 01/01/2012	Aliquota dall'01/01/2012
Attrezzature Sanitarie	12,5%	20%
Mobili e arredi	10%	12,5%
Beni economici	12,5%	20%
Lavanderia e carrelli	12,5%	20%
Attrezzature da cucina	12,5%	20%
Beni economici	12,5%	20%

E' evidente come tale modifica abbia influito sia sul risultato economico (per tutti quei beni acquisiti con fondi propri, in assenza di contributo in c/capitale per la sterilizzazione dei connessi ammortamenti), che sul patrimonio aziendale.

La modifica delle aliquote di ammortamento ha determinato nell'esercizio 2012, relativamente ai beni acquisiti con fondi propri, in assenza di contributo in c/capitale per la sterilizzazione dei connessi ammortamenti, ha determinato il seguente impatto economico:

	Valore ammortamenti calcolati con le aliquote ante 01/01/2012	Valore ammortamenti calcolati con le aliquote tabella allegato 3) D,Lgs n. 118/2011	Impatto economico
Ammortamenti non sterilizzati di competenza dell'esercizio 2012	1.758.874,93	1.099.296,83	659.578,10

In ottemperanza a quanto previsto dalla comunicazione del Ministero della Salute prot. DGPROGS n. 8036-P-25/03/2013 si è provveduto, inoltre, ad effettuare il ricalcolo degli ammortamenti dei cespiti acquistati negli anni 2011 e precedenti non ancora integralmente ammortizzati all'1/01/2012, con l'applicazione delle nuove aliquote, così come sopra indicato.

La variazione degli ammortamenti relativi al periodo suddetto non è stata imputata al Conto economico dell'esercizio 2012 ma è stata contabilizzata a Stato patrimoniale, nell'ambito del Patrimonio netto, come maggiori perdite riferite agli esercizi precedenti, per l'importo corrispondente agli ammortamenti riferiti ai cespiti acquistati in assenza di contributi in conto capitale dedicati.

Gli effetti di tale ricalcolo sono evidenziati nella tabella seguente:

Aumento Fondi ammortamento		3.812.788
Riduzione Contributi conto capitale	297.905	
Aumento Perdite pregresse	3.514.883	

### Modifica della rappresentazione contabile dei contributi in conto capitale per finanziamenti ex art.20 Legge 67/88 ed ex art. 36 legge regionale 38/2002

Nel corso dell'esercizio si è proceduto ad iscrivere nell'ambito di specifici conti di patrimonio netto, quei contributi in conto capitale di cui all'art. 20 della Legge n. 67/88 ed ex art. 36 legge regionale n. 38/2002, per i quali la Regione Emilia-Romagna ha notificato il Decreto dirigenziale del Ministero della Salute di ammissione al finanziamento dell'investimento.

In precedenza la contabilizzazione nel Patrimonio Netto, avveniva per le sole somme che progressivamente maturavano in base agli stati di avanzamento lavori e che venivano segnalate alla Regione per la relativa liquidazione. Fino a quel momento i contributi in conto capitale venivano rilevati in apposito conto di memoria (conti d'ordine), e quindi iscritti in calce allo Stato Patrimoniale. L'effetto di tale diversa modalità di rilevazione, non ha avuto alcuna incidenza sul risultato economico, stante che la contropartita è rappresentata da specifico conto di credito verso la Regione, ma unicamente sull'aspetto qualitativo del Patrimonio aziendale, andando ad incrementare sia l'attivo patrimoniale che il "netto" aziendale.

Analogamente la rappresentazione dei contributi in conto capitale riferiti a finanziamenti disposti esclusivamente dalla Regione sono stati contabilizzati a Patrimonio Netto sulla base della notifica della Determina regionale di ammissione al finanziamento.

### Eventuali casi di non comparabilità delle voci rispetto all'esercizio precedente:

<b>GEN03 NO</b>	–	Tutte le voci relative allo stato patrimoniale, al conto economico e al rendiconto finanziario dell'esercizio precedente sono comparabili con quelle del presente esercizio e non si è reso necessario alcun adattamento.
---------------------	---	---



Ai fini della comparabilità dei dati di bilancio 2012 con quelli dell'esercizio precedente, si ritiene opportuno segnalare che in via generale i conti sono stati riaggregati secondo il nuovo Modello Ministeriale; sussistono limitati casi ove ciò non è stato possibile, fatto che non ne compromette comunque la comparabilità, trattandosi di variazioni all'interno di stessi aggregati. Ciò determina ovviamente una discordanza fra i valori 2011 rappresentati a suo tempo nei modelli ministeriali inviati con riferimento al debito informativo previsto dal Sistema Sanitario, rispetto ai dati 2011 così come ora rappresentati.

**Altre informazioni di carattere generale, relative alla conversione dei valori**

<b>GEN04</b>	–	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate conversioni di voci di bilancio espresse all'origine in moneta diversa dall'Euro.
<b>NO</b>		

## 2. Criteri di valutazione adottati per la redazione del bilancio di esercizio

Il bilancio di esercizio è lo strumento di informazione patrimoniale, finanziaria ed economica dell'azienda sanitaria. Perché possa svolgere tale funzione, il bilancio è stato redatto con chiarezza, così da rappresentare in modo veritiero e corretto la situazione patrimoniale e finanziaria dell'azienda e il risultato economico dell'esercizio.

Le caratteristiche sopra menzionate sono state assicurate, laddove necessario, dall'inserimento di informazioni complementari. Se vi è stata deroga alle disposizioni di legge, essa è stata motivata e ne sono stati esplicitati gli effetti sulla situazione patrimoniale, finanziaria ed economica dell'azienda nella presente nota integrativa.

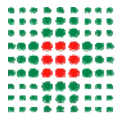
La valutazione delle voci di bilancio è stata fatta ispirandosi ai principi di prudenza e competenza, tenendo conto della funzione economica dell'elemento attivo e passivo considerato e nella prospettiva della continuazione dell'attività.

L'applicazione del principio di prudenza ha comportato la valutazione individuale degli elementi componenti le singole poste o voci delle attività o passività, per evitare compensi tra perdite che dovevano essere riconosciute e utili da non riconoscere in quanto non realizzati.

In ottemperanza al principio di competenza, l'effetto delle operazioni e degli altri eventi è stato rilevato contabilmente e attribuito all'esercizio al quale tali operazioni ed eventi si riferiscono, e non a quello in cui si concretizzano i relativi movimenti di numerario (incassi e pagamenti).

I criteri di valutazione adottati sono sintetizzati nella tabella che segue.

Posta di bilancio	Criterio di valutazione
Immobilizzazioni immateriali	Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono espresse in bilancio al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi. Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. L'iscrizione tra le immobilizzazioni dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo avviene con il consenso del collegio sindacale.
Immobilizzazioni materiali	Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono espresse in bilancio al netto dei relativi fondi di ammortamento. Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I fabbricati di primo conferimento sono stati iscritti sulla base dei seguenti criteri di valutazione: valore di ricostruzione determinato sulla base di una perizia sottoscritta dal Servizio Tecnico Aziendale. I fabbricati ricevuti a titolo gratuito, successivamente alla costituzione dell'azienda, sono stati iscritti sulla base del presunto valore di riacquisto. I costi di manutenzione e riparazione che non rivestono carattere incrementativo del valore e/o della funzionalità dei beni sono addebitati al con-

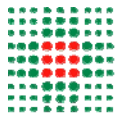


	to economico dell'esercizio in cui sono sostenuti. Le spese di manutenzione e riparazione aventi natura incrementativa sono imputate all'attivo patrimoniale e, successivamente, ammortizzate. Le immobilizzazioni che, alla fine dell'esercizio, presentano un valore durevolmente inferiore rispetto al residuo costo da ammortizzare vengono iscritte a tale minor valore. Questo non viene mantenuto se negli esercizi successivi vengono meno le ragioni della svalutazione effettuata.
Partecipazioni	Sono iscritte al costo di acquisto o di sottoscrizione, eventualmente rettificato per riflettere perdite permanenti di valore. Tale minor valore non verrà mantenuto negli esercizi successivi qualora vengano meno le ragioni della svalutazione effettuata
Rimanenze	Sono iscritte al minore tra costo di acquisto e valore desumibile dall'andamento del mercato; trattandosi di beni fungibili per costo è da intendersi quello medio ponderato d'acquisto.
Crediti	Sono esposti al presumibile valore di realizzo. L'adeguamento del valore nominale dei crediti al valore presunto di realizzo è ottenuto mediante apposito fondo al fine di tener conto dei rischi di inesigibilità.
Disponibilità liquide	Sono iscritte in bilancio al loro valore nominale.
Ratei e risconti	Sono determinati in proporzione al periodo temporale di competenza del costo o del ricavo comune a due o più esercizi.
Patrimonio netto	I contributi per ripiano perdite sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I contributi in conto capitale sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. L'ammortamento dei beni acquistati in sostituzione di beni acquisiti con contributi in conto capitale o conferiti che siano stati alienati o destinati alla vendita viene anch'esso sterilizzato. Per i beni di primo conferimento, la sterilizzazione degli ammortamenti avviene mediante storno a conto economico di quote della voce di Patrimonio Netto "Finanziamenti per beni di prima dotazione".
Fondi per rischi e oneri	I fondi per quote inutilizzate di contributi sono costituiti da accantonamenti determinati secondo le modalità previste dall'art. 29 comma 1, lett. e) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Gli altri fondi per rischi e oneri sono costituiti da accantonamenti effettuati allo scopo di coprire perdite o debiti di natura determinata e di esistenza certa o probabile, che alla data di chiusura dell'esercizio sono però indeterminati nell'ammontare e/o nella data di sopravvenienza, secondo quanto previsto dall'art. 29, comma 1, lett. g) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.
Premio operosità Medici specialisti convenzionati interni	È determinato secondo le norme e disposizioni contenute nella Convenzione Unica Nazionale che regolano la determinazione del premio di operosità di tale categoria di medici specialisti.
Debiti	Sono rilevati al loro valore nominale.
Ricavi e costi	Sono rilevati secondo i principi della prudenza e della competenza economica, anche mediante l'iscrizione dei relativi ratei e risconti.
Imposte sul reddito	Sono determinate secondo le norme e le aliquote vigenti
Conti d'ordine	Impegni e garanzie sono indicati nei conti d'ordine al loro valore contrattuale residuo. I beni di terzi sono indicati nei conti d'ordine in base al loro valore di mercato al momento dell'ingresso in azienda.

### 3. Dati relativi al personale

Dati sull'occupazione al 31.12.12							
PERSONALE DIPENDENTE (*) (Conto Annuale)							
Tipologia di personale	T1		T12		T12	T13	
	Personale al 31/12/11	di cui in part time al 31/12/11	Personale al 31/12/12	di cui in part time al 31/12/12	Numero mensilità	Totale spese a carattere stipendiali	Totale Spese Accessorie
<b>RUOLO SANITARIO</b>	<b>2099</b>	<b>106</b>	<b>2025</b>	<b>97</b>	<b>24.087,56</b>	<b>65.505.225</b>	<b>27.041.811</b>
<b>Dirigenza</b>	540	4	523	4	6.309,51	25.124.896	18.882.669
- Medico - veterinaria	481	3	462	3	5.604,80	22.466.101	17.735.716
- Sanitaria	59	1	61	1	704,71	2.658.795	1.146.953
<b>Comparto</b>	<b>1559</b>	<b>102</b>	<b>1502</b>	<b>93</b>	<b>17.778,05</b>	<b>40.380.329</b>	<b>8.159.142</b>
- Categoria Ds	291	1	347	2	3.867,43	9.691.383	2.020.564
- Categoria D	1258	99	1147	90	13.807,98	30.437.176	6.106.400
- Categoria C	10	2	8	1	102,64	251.770	32.178
- Categoria Bs					0,00	0	0
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>108,97</b>	<b>414.310</b>	<b>277.153</b>
<b>Dirigenza</b>	9	0	8	0	108,97	414.310	277.153
Livello dirigenziale	9				108,97	414.310	277.153
<b>Comparto</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
- Categoria D					0,00	0	0
<b>RUOLO TECNICO</b>	<b>651</b>	<b>15</b>	<b>611</b>	<b>11</b>	<b>7.502,54</b>	<b>13.825.500</b>	<b>2.523.693</b>
<b>Dirigenza</b>	4	1	4	1	43,90	165.089	96.598
Livello dirigenziale	4	1	4		43,90	165.089	96.598
<b>Comparto</b>	<b>647</b>	<b>14</b>	<b>607</b>	<b>10</b>	<b>7.458,64</b>	<b>13.660.411</b>	<b>2.427.095</b>
- Categoria Ds	6		24		197,79	488.866	88.194
- Categoria D	54	4	37	4	539,42	1.164.749	162.451
- Categoria C	57	2	55		663,67	1.349.146	282.295
- Categoria Bs	418	6	409	4	4.908,82	8.658.041	1.606.475
- Categoria B	110	2	81	2	1.133,21	1.961.382	283.268
- Categoria A	2		1		15,73	38.227	4.412
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>283</b>	<b>24</b>	<b>273</b>	<b>19</b>	<b>3.281,07</b>	<b>7.631.922</b>	<b>1.441.963</b>
<b>Dirigenza</b>	20	0	20	0	239,97	913.607	487.193
Livello dirigenziale	20		20		239,97	913.607	487.193
<b>Comparto</b>	<b>263</b>	<b>24</b>	<b>253</b>	<b>19</b>	<b>3.041,10</b>	<b>6.718.315</b>	<b>954.770</b>
- Categoria Ds	21		48	1	440,88	1.124.268	257.739
- Categoria D	64	6	66	2	768,22	1.724.231	246.553
- Categoria C	131	11	96	10	1.318,69	2.907.709	338.793
- Categoria Bs	37	2	38	3	432,19	820.938	97.447
- Categoria B	10	5	5	3	81,12	141.169	14.238
- Categoria A					0,00	0	0

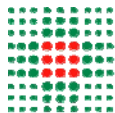
\* E' necessario comprendere anche il personale dipendente, del comparto, a tempo determinato che però è rilevato nella tabella 2 del conto annuale con diverso criterio (uomini - anno).



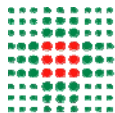
Dati sull'occupazione al 31.12.12

PERSONALE DIPENDENTE (Conto Annuale)

Tipologia di personale	T1A	T1C	T1A	T1C
	Personale in comando al 31/12/11 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/11 da altri Enti	Personale in comando al 31/12/12 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/12 da altri Enti
<b>RUOLO SANITARIO</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>32</b>
<b>Dirigenza</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
- Medico - veterinaria	2			1
- Sanitaria				
<b>Comparto</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>31</b>
- Categoria Ds	1		1	
- Categoria D	1		2	31
- Categoria C				
- Categoria Bs				
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Dirigenza</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Livello dirigenziale				
<b>Comparto</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
- Categoria D				
<b>RUOLO TECNICO</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>15</b>
<b>Dirigenza</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Livello dirigenziale				
<b>Comparto</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>15</b>
- Categoria Ds	1		1	
- Categoria D	3		2	
- Categoria C				13
- Categoria Bs	1	1	2	2
- Categoria B				
- Categoria A				
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
<b>Dirigenza</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Livello dirigenziale				
<b>Comparto</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
- Categoria Ds				
- Categoria D				
- Categoria C				
- Categoria Bs				
- Categoria B	1		1	
- Categoria A				

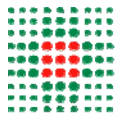


<b>PERSONALE UNIVERSITARIO (Conto Annuale T1B)</b>				
Tipologia di personale	Personale al 31/12/11	di cui personale a tempo parziale al 31/12/11	Personale al 31/12/12	di cui personale a tempo parziale al 31/12/12
<b>RUOLO SANITARIO</b>	0	0	0	0
Dirigenza				
Comparto				
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	0	0	0	0
Dirigenza				
Comparto				
<b>RUOLO TECNICO</b>	0	0	0	0
Dirigenza				
Comparto				
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	0	0	0	0
Dirigenza				
Comparto				



<b>PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - FORMAZIONE LAVORO (Conto Annuale T2)</b>		
<b>Tipologia di personale</b>	<b>uomini anno - anno 2011</b>	<b>uomini anno - anno 2012</b>
<b>RUOLO SANITARIO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto		
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dirigenza		
Comparto		
<b>RUOLO TECNICO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dirigenza		
Comparto		
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dirigenza		
Comparto		

<b>PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE (Conto Annuale T2)</b>		
<b>Tipologia di personale</b>	<b>uomini anno - anno 2011</b>	<b>uomini anno - anno 2012</b>
<b>RUOLO SANITARIO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto		
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dirigenza		
Comparto		
<b>RUOLO TECNICO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dirigenza		
Comparto		
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dirigenza		
Comparto		



<b>PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - LSU (Conto Annuale T2)</b>		
<b>Tipologia di personale</b>	<b>uomini anno - anno 2011</b>	<b>uomini anno - anno 2012</b>
<b>RUOLO SANITARIO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto		
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dirigenza		
Comparto		
<b>RUOLO TECNICO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dirigenza		
Comparto		
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dirigenza		
Comparto		

<b>PERSONALE IN CONVENZIONE (FLS 12 quadro E per MMG e PLS)</b>		
<b>Tipologia di personale</b>	<b>Personale al 31/12/11</b>	<b>Personale al 31/12/12</b>
<b>MEDICINA DI BASE</b>	<b>500</b>	<b>503</b>
MMG	275	276
PLS	39	39
Continuità assistenziale	77	77
Altro	109	111



#### 4. Immobilizzazioni materiali e immateriali

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO							Valore Netto Contabile	
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)		Ammortamenti
AAA010	Costi d'impianto e di ampliamento	222.775			-222.775	0	0			0			0	0	0
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0			0	0	0			0			0	0	0
AAA040	Costi di ricerca e sviluppo	0			0	0	0			0			0	0	0
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0			0	0	0			0			0	0	0
AAA070	Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	5.425.860			-4.275.360	1.150.500	0			436.698			0	-508.019	1.079.179
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	295.022			-176.581	118.441	0			75.819			0	-130.558	63.702
AAA120	Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	0			0	0	0			0			0	0	0
AAA130	Altre immobilizzazioni immateriali					0	0			0					0
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>					0	0								0
AAA140	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0			0	0	0			0			0	0	0
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	0			0	0	0			0			0	0	0
AAA160	Migliorie su beni di terzi	3.469.054			-920.932	2.548.122	2.034.964			0			0	-214.055	4.369.031
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	2.243.590			-380.529	1.863.061	0			0			0	-88.064	1.774.997
AAA180	Pubblicità					0									0
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>					0									0
	<b>TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI</b>	<b>9.117.689</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-5.419.067</b>	<b>3.698.622</b>	<b>2.034.964</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>436.698</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-722.074</b>	<b>5.448.210</b>
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	<b>2.538.612</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-557.110</b>	<b>1.981.502</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>75.819</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-218.622</b>	<b>1.838.699</b>

Tab. 1 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali

**Tab. 2 – Dettaglio costi di impianto e di ampliamento – non presenti**

**Tab. 3 – Dettaglio costi di ricerca e sviluppo – non presenti**

**Tab. 4 – Dettaglio costi di pubblicità – non presenti**

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO							Valore Netto Contabile			
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)		Ammortamenti		
AAA290	Terreni disponibili	289.439				289.439										289.439	
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0										0	
AAA300	Terreni indisponibili					0										0	
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0										0	
AAA320	Fabbricati non strumentali (disponibili)	92.042			-9.247	82.795	14.236.718			268.400				-30.670	-667.384	13.889.859	
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0			0	0	9.611.422			38.218				-30.670	-485.524	9.133.446	
AAA350	Fabbricati strumentali (indisponibili)	153.193.441			-45.470.278	107.723.163	-5.485.258			868						-4.194.097	98.044.676
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	85.725.398			-31.843.880	53.881.518	-9.380.472			0						-2.097.974	42.403.072
AAA380	Impianti e macchinari	15.068.912			-14.970.796	98.116	0			0						-41.039	57.077
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	11.321.025			-11.321.025	0	0			0						0	0
AAA410	Attrezzature sanitarie e scientifiche	35.293.876			-30.448.249	4.845.627	108.431			-1.896.579	701.040				-18.750	-1.343.978	2.395.791
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	9.711.021			-8.427.175	1.283.846	0			-296.954	623.635				0	-289.891	1.320.636
AAA440	Mobili e arredi	6.894.772			-5.404.156	1.490.616	26.231			-215.289	133.780				-9.857	-287.988	1.137.493
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	1.362.040			-1.335.564	26.476				-483	6.251				0	-7.818	24.426
AAA470	Automezzi	2.435.505			-2.157.218	278.287					230.599				0	-155.308	353.578
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	122.612			-99.556	23.056					165.100					-55.614	132.542
AAA500	Oggetti d'arte	656.973			0	656.973				700					-15.339	0	642.334
AAA510	Altre immobilizzazioni materiali	22.072.093			-16.912.091	5.160.002	9.214			-1.700.922	684.673				-33.759	-1.565.531	2.553.677
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	2.080.329			-2.005.128	75.201	0			-470	202.462				0	-172.906	104.287
AAA540	Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	25.788.650				25.788.650	-10.795.968				3.916.404						18.909.086
	<b>TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI</b>	261.785.703	0	0	-115.372.035	146.413.668	-1.900.632	0	-3.812.790	5.936.464	0	0	-108.375	-8.255.325		138.273.010	
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	110.322.425	0	0	-55.032.328	55.290.097	230.950	0	-297.907	1.035.666	0	0	-30.670	-3.109.727		53.118.409	

**Tab. 5 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali**

Per svalutazioni si devono intendere i maggiori ammortamenti rideterminati in applicazione Dlgs. 118/2011 relativamente agli esercizi ed alle categorie di beni, già analiticamente evidenziati nell'ambito dei criteri generali di cui alla premessa della presente Nota Integrativa.

DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
Attrezzature Informatiche	9.302.052	8.707.131	594.921
Beni strumentali diversi	3.117.911	2.936.230	181.681
Norme di sicurezza DL 626 / 94	122.989	122.989	0
Beni vari ospedale del delta	1.443.227	1.443.227	0
Beni per ass. protesica integrativa	8.360.653	6.583.954	1.776.698
Beni e attrezz. Per salute mentale	4.506	4.128	378
	<b>22.351.337</b>	<b>19.797.659</b>	<b>2.553.678</b>

**Tab. 6 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali**

DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO	Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
		Valore iniziale	Incrementi	Giroconti e Riclassificazioni	Valore finale
ADEGUAMENTO ANTINCENDIO	mutuo integrativo	852.404	4.177	-118.971	737.610
ADEGUAMENTO FUNZIONALE H COPPARO	conto capitale	61.029	62.093		123.122
ADEGUAMENTO IMPIANTI TECNOLOGICI	mutuo integrativo	1.037.662	5.940		1.043.602
ADEGUAMENTO NORME CEI	mutuo integrativo	635.578	2.524	-638.102	0
AMPLIAMENTO H CENTO	conto capitale	874	16.820		17.694
AMPLIAMENTO STRUTTURA RESIDENZIALE IL FARO DI CODIGORO	conto capitale	38.854	233.341		272.195
BENI ACQUISTATI NEL 2011 COLLAUDATI NEL 2012	mutuo integrativo	143.876		-143.876	0
BENI ACQUISTATI NEL 2012 DA COLLAUDARE	intervento m 18		84.139		84.139
BLOCCO SPOGLIATOI PERSONALE DSM DI VIA GHIARA FERRARA	mutuo integrativo		69.812	-69.812	0
CAPITALIZZAZIONE INTERESSI H S. ANNA		162.950			162.950
CARDIOLOGIA-TERAPIA INTENSIVA H CENTO	conto capitale	95.937	47.351		143.288
CONTRIBUTO SPDC H S. ANNA		2.000.000		-2.000.000	0
COSTRUZIONE BLOCCO DEGENZE H ARGENTA	mutuo integrativo	3.285.792	63.680	-3.349.472	0
FATTURE 2012 DA DEFINIRE			39.529		39.529
FATTURE DA DEFINIRE		157.980			157.980
FATTURE DA RICEVERE		30.823	30.129		60.952
FOGNATURE H CENTO	mutuo in essere	276.111	1.508	-277.619	0
GAS MEDICALI	mutuo integrativo	174.500	65.609		240.109
H ARGENTA MANUTENZ STRAORD	mutuo in essere	485.347	9.993	-495.340	0
ISOLAMENTO TERMICO H COMACCHIO	mutuo in essere	580.755	2.781	-574.369	9.167
INTERVENTI STRAORDINARI E URGENTI E SMALTIMENTO AMIANTO	mutuo integrativo	78.347			78.347
INTERVENTI STRAORDINARI IMPREVISTI	mutuo integrativo	9.547			9.547
MANUTENZ STRAORD EDILE-IMPIANTISTICA OSTETRICIA-GINEC H DELTA	mutuo integrativo	470	265		735
MANUTENZ STRAORDINARIA IMPIANTI IMMOBILI AUSL	mutuo integrativo	134.729	236.431		371.160
MANUTENZ STRAORDINARIA INTONACO E TINTEGG STRUTTURE AUSL	mutuo integrativo	0	154.275		154.275
MANUTENZIOEN STRAORDINARIA	mutuo integrativo	1.464.878	650.475	-690.248	1.425.105
MANUTENZIONE STRAORDINARIA BAR MENSA EX CUCINA H ARGENTA	mutuo integrativo	906		-906	0
MANUTENZIONE STRAORDINARIA EDILE-IMPIANTISTICA IMMOBILI AUSL	mutuo integrativo	643.217	8.564	-645.382	6.399
MANUTENZIONE STRAORDINARIA IMPIANTI ELEVATORI	mutuo integrativo		4.680		4.680
MANUTENZIONE STRAORDINARIA OSTETRICIA-GINECOL H DELTA	mutuo integrativo	58.609	191	-58.800	0
MATERIALE PER MANUTENZIONE STRAORDINARIA IMMOBILI AUSL	mutuo integrativo	414.502	231.746		646.248
MULTISERVICE GLOBALE E SERVIZIO ENERGIA	mutuo integrativo	501.746	87.765		589.511
MURO DI CINTA H COPPARO	mutuo integrativo	166.004	795		166.799
PERMUTA APPARTAMENTI P.TA MARE - F. DEL COSSA	mutuo integrativo		76.981	-74.800	2.181
REALIZZAZIONE CASA DELLA SALUTE PORTOMAGGIORE	conto capitale	148.095	399.125		547.220
REALIZZAZIONE IMPIANTI FOTOVOLTAICI	mutuo integrativo	770.688	15.175	-785.863	0
RIDUZIONE CONSUMI ENERGETICI	mutuo integrativo	0	27.356		27.356
RIPRISTINO SOFFITTO H COPPARO	mutuo integrativo	218.001	0	-218.001	0
RISPARMIO ENERGETICO	mutuo integrativo	1.576.571	458.034		2.034.605
RISTRUTTURAZ MEDICINA E ORTOPEDIA H CENTO	conto capitale	34.089	665.413		699.502
RISTRUTTURAZIONE CHIESA S. CARLO	mutuo integrativo	79.810	62.826		142.636
RISTRUTTURAZIONE H ARGENTA	mutuo in essere	19.018		-19.018	0
RISTRUTTURAZIONE H S. CAMILLO DI COMACCHIO	conto capitale	8.651.445			8.651.445
RISTRUTTURAZIONE IMMOBILE RO FERRARESE	mutuo integrativo	440.757	6.102	-446.859	0
RISTRUTTURAZIONE RAMPA P. S. H COMACCHIO	mutuo integrativo	258.999			258.999
VERIFICHE DI VULNERABILITA' SISMICA	conto capitale	97.750	299.911	-397.661	0
					0
		25.788.650	4.125.536	-11.005.099	18.909.087

**Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso**

**IMM01 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni immateriali.**

<b>IMM01 NO</b>	– Per le immobilizzazioni immateriali, non ci si è avvalsi della facoltà di adottare aliquote di ammortamento superiori a quelle indicate nel D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.
---------------------	---

**IMM02 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni materiali.**

<b>IMM02 NO</b>	– Per le immobilizzazioni materiali, non ci si è avvalsi della facoltà di adottare aliquote di ammortamento superiori a quelle indicate nel D.Lgs.118 /2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.
---------------------	---

**IMM03 – Eventuale ammortamento dimezzato per i cespiti acquistati nell’anno.**

<b>IMM03 NO</b>	– Per i cespiti acquistati nell’anno, l’aliquota di ammortamento è stata analiticamente commisurata al periodo intercorso tra il momento in cui il bene è divenuto disponibile e pronto per l’uso e il 31/12.
---------------------	---

**IMM04 – Eventuale ammortamento integrale.**

<b>IMM04 ALTRO</b>	– I cespiti di valore inferiore a € 516.46, sono considerati beni di modico ed effimero valore, pertanto ci si è avvalsi della facoltà di attribuire integralmente il costo nel conto economico così come previsto dalla Delibera dell’Azienda USL di Ferrara n 437 del 27/10/2012 “Regolamento per la gestione dell’inventario dei beni mobili patrimoniali” all’Art 2
------------------------	---

**IMM05 – Svalutazioni.**

<b>IMM05 – SI</b>	<p>Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni di immobilizzazioni; secondo quanto previsto dalla comunicazione del Ministero della Salute prot. DGPROGS n. 8036-P-25/03/2013 si è però provveduto ad effettuare il ricalcolo degli ammortamenti dei cespiti acquistati negli anni 2011 e precedenti e non ancora integralmente ammortizzati all'1/01/2012, attraverso l'applicazione delle nuove aliquote, così come in precedenza indicato: detti maggiori ammortamenti sono stati rappresentati nell'ambito del prospetto delle immobilizzazioni materiali quali "svalutazioni".</p> <p>La variazione degli ammortamenti relativi al periodo suddetto non è stata imputata al Conto economico dell'esercizio 2012 ma è stata contabilizzata a Stato patrimoniale, nell'ambito del Patrimonio netto, come maggiori perdite riferite agli esercizi precedenti, per l'importo corrispondente agli ammortamenti riferiti ai cespiti acquistati in assenza di contributi in conto capitale, mentre per quelli oggetto di "sterilizzazione" si è provveduto a decrementare i relativi contributi in c/capitale.</p>
-------------------	--

Gli effetti di tale ricalcolo sono evidenziati nella tabella seguente:

Aumento Fondi ammortamento		3.812.788
Riduzione Contributi conto capitale	297.905	
Aumento Perdite pregresse	3.514.883	

**IMM06 – Rivalutazioni.**

<b>IMM06 NO</b>	– Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate rivalutazioni di immobilizzazioni materiali e/o immateriali.
---------------------	---

**IMM07 – Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni.**

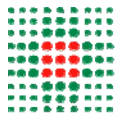
<b>IMM07 NO</b>	– Nel corso dell'esercizio non si sono effettuate capitalizzazioni di costi (la voce CE "Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni" è pari a zero).
---------------------	--

**IMM08 – Oneri finanziari capitalizzati.**

<b>IMM08 NO</b>	– Nel corso dell'esercizio non si sono capitalizzati oneri finanziari.
---------------------	--

**Altre informazioni relative alle immobilizzazioni materiali e immateriali**

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>IMM09 – Gravami.</b> Sulle immobilizzazioni dell'azienda vi sono gravami quali ipoteche, privilegi, pegni, pignoramenti ecc?	NO		
<b>IMM10 – Immobilizzazioni in contenzioso iscritte in bilancio.</b> Sulle immobilizzazioni iscritte in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
<b>IMM11 – Immobilizzazioni in contenzioso non iscritte in bilancio.</b> Esistono immobilizzazioni non iscritte nello stato patrimoniale perché non riconosciute come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
<b>IMM12 – Eventuali impegni significativi assunti con fornitori per l'acquisizione di immobilizzazioni materiali.</b> Esistono impegni già assunti, ma non ancora tradottisi in debiti? [SE SÌ ILLUSTRARE L'AMMONTARE PER SINGOLO IMPEGNO]		SI	Tra le Immobilizzazioni finanziarie Il valore al 31.12.2012 comprende la somma di Euro 10.000.000 che è relativa al Credito contabilizzato nei confronti della AZ. OSPEDALIERA S.ANNA di FERRARA quale CAPARRA CONFIRMATORIA per la Promessa di Vendita Condizionata dell'Area dismessa del complesso ospedaliero Arcispedale S.Anna di Ferrara in corso Giovecca 203 stipulata c/o Notaio Magnani il 7 ottobre 2008.
<b>IMM13 – Immobilizzazioni destinate alla vendita.</b> Esistono immobilizzazioni destinate alla vendita con apposito atto deliberativo aziendale?		SI	Nell'ambito dei Fabbricati disponibili sono compresi due immobili iscritti per un valore netto contabile pari a 268.841,44 per i quali è in corso la procedura di alienazione, di cui all'autorizzazione con DGR 558/2001 e DGR 1104/2011 per un presunto valore di realizzo pari ad €. 822.000.
<b>IMM14 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le in-		NO	



formazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?			
---	--	--	--



## 5. Immobilizzazioni finanziarie

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI (VALORE NOMINALE)	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
AAA660	Crediti finanziari v/Stato				0
AAA670	Crediti finanziari v/Regione				0
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:				0
	...				0
	...				0
AAA690	Crediti finanziari v/altri:	10.000.000			10.000.000
	...				0
	...				0
	<b>TOTALE CREDITI FINANZIARI</b>	<b>10.000.000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10.000.000</b>

Come detto, trattasi del Credito contabilizzato nei confronti della AZ. OSPEDALIERA S. ANNA di FERRARA quale CAPARRA CONFIRMATORIA per la Promessa di Vendita Condizionata dell'Area dismessa del complesso ospedaliero Arcispedale S. Anna di Ferrara, sito in corso Giovecca n. 203 (vedasi atto Notaio Magnani del 7 ottobre 2008).

**Tab. 8 – Movimentazione dei crediti finanziari**

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI (FONDO SVALUTAZIONE)	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
AAA660	Crediti finanziari v/Stato				
AAA670	Crediti finanziari v/Regione				
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:				
	...				
	...				
AAA690	Crediti finanziari v/altri:				
	...				
	...				
	<b>TOTALE CREDITI FINANZIARI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**Tab. 9 – Movimentazione del fondo svalutazione dei crediti finanziari**

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/X PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2008 e precedenti	Anno 2009	Anno 2010	Anno 2011	Anno 2012
AAA660	Crediti finanziari v/Stato					
AAA670	Crediti finanziari v/Regione					
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:					
	...					
	...					
AAA690	Crediti finanziari v/altri:	10.000.000				

...					
...					
<b>TOTALE CREDITI FINANZIARI</b>	10.000.000	0	0	0	0

**Tab. 10 – Valore nominale dei crediti finanziari distinti per anno di formazione**

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/X PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
AAA660	Crediti finanziari v/Stato			
AAA670	Crediti finanziari v/Regione			
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:			
	...			
	...			
AAA690	Crediti finanziari v/altri:	10.000.000		
	...			
	...			
	<b>TOTALE CREDITI FINANZIARI</b>	10.000.000	0	0

**Tab. 11 – Valore netto dei crediti finanziari distinti per scadenza**

CODICE MOD. SP	TITOLI CHE COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore contabile
AAA710	<b>Partecipazioni:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Partecipazioni in imprese controllate				0						0
	Partecipazioni in imprese collegate				0						0
	Partecipazioni in altre imprese				0						0
AAA720	<b>Altri titoli:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA730	Titoli di Stato				0						0
AAA740	Altre Obbligazioni				0						0
AAA750	Titoli azionari quotati in Borsa				0						0
AAA760	Titoli diversi				0						0
	<b>TOTALE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Tab. 12 – Dettagli e movimentazioni dei titoli iscritti nelle immobilizzazioni finanziarie

ELENCO PARTECIPAZIONI	Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio	Criterio di valorizzazione (costo / PN)
<b>Partecipazioni in imprese controllate:</b>										
...										
...										
<b>Partecipazioni in imprese collegate:</b>										
...										
...										
<b>Partecipazioni in altre imprese:</b>										
...										
CUP 2000	BOLOGNA	SpA	482.579	100	3.732.720	24.818.008	359.820	1,04	5.000	Costo
NUOVA QUASCO	BOLOGNA	COOP. A R.L.	344.538	100	367.932	1.552.309	3.577	0,15	500	Costo
LEPIDA	BOLOGNA	SpA	18.394.000	100	19.195.874	30.847.616	430.829	0,0028	1.000	Costo

Tab. 13 – Informativa in merito alle partecipazioni iscritte nelle immobilizzazioni finanziarie

DETTAGLIO PARTECIPAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore finale
<b>Partecipazioni in imprese controllate:</b>				0						0
...				0						0
...				0						0
<b>Partecipazioni in imprese collegate:</b>				0						0
...				0						0
...				0						0
<b>Partecipazioni in altre imprese:</b>				0						0
...				0						0
CUP 2000	5.000			5.000						5.000
NUOVA QUASCO	500			500						500
LEPIDA	1.000			1.000						1.000
...				0						0

*Tab. 14 – Dettagli e movimentazioni delle partecipazioni iscritte nelle immobilizzazioni finanziarie*

**IF01 – Svalutazione delle immobilizzazioni finanziarie.**

<b>IF01 – NO</b>	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni delle immobilizzazioni finanziarie.
------------------	---

**Altre informazioni relative alle immobilizzazioni finanziarie**

<b>Informazione</b>	<b>Caso presente in azienda?</b>		<b>Se sì, illustrare</b>
<b>IF02 – Gravami.</b> Su crediti immobilizzati, partecipazioni e altri titoli dell'azienda vi sono gravami quali pegni, pignoramenti ecc?	NO		
<b>IF03 – Contenzioso con iscrizione in bilancio.</b> Su crediti immobilizzati, partecipazioni e altri titoli iscritti in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
<b>IF04 – Contenzioso senza iscrizione in bilancio.</b> Esistono partecipazioni o altri titoli non iscritti nello stato patrimoniale perché non riconosciuti come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
<b>IF05 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		

## 6. Rimanenze

CODICE MOD. SP	RIMANENZE	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Incrementi	Incrementi/ Utilizzi Fondo Svalutazione magazzino	Decrementi	Valore finale	di cui presso terzi per distribuzione per nome e per conto	di cui scorte di reparto
ABA020	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	2.353.615	65.241	0	0	-251.575	2.167.281	0	875.700
	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	2.353.615	58.339			-251.575	2.160.379		872.893
	Medicinali senza AIC	0	6.902				6.902		2.807
	Emoderivati di produzione regionale						0		
ABA030	Sangue ed emocomponenti	155.602		6.332			161.935		21.781
ABA040	Dispositivi medici:	1.593.308	-49.292	137.014	0	0	1.681.031	0	1.446.740
	Dispositivi medici	1.593.308	-65.821	137.014			1.664.502		1.440.320
	Dispositivi medici impiantabili attivi						0		
	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)		16.529				16.529		6.421
ABA050	Prodotti dietetici	13.715		5.279			18.994		12.303
ABA060	Materiali per la profilassi (vaccini)	68.062				-30.840	37.222		36.925
ABA070	Prodotti chimici	275.943				-86.722	189.221		64.289
ABA080	Materiali e prodotti per uso veterinario						0		
ABA090	Altri beni e prodotti sanitari	3.926	5.492			-792	8.625		8.985
ABA100	Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari						0		
	<b>RIMANENZE BENI SANITARI</b>	<b>4.464.171</b>	<b>21.441</b>	<b>148.626</b>	<b>0</b>	<b>-369.929</b>	<b>4.264.308</b>	<b>0</b>	<b>2.466.724</b>
ABA120	Prodotti alimentari						0		
ABA130	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	23.551				-12.427	11.124		
ABA140	Combustibili, carburanti e lubrificanti						0		
ABA150	Supporti informatici e cancelleria	71.141		13.598			84.739		
ABA160	Materiale per la manutenzione						0		
ABA170	Altri beni e prodotti non sanitari	5.833				-2.747	3.086		
ABA180	Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari						0		
	<b>RIMANENZE BENI NON SANITARI</b>	<b>100.525</b>	<b>0</b>	<b>13.598</b>	<b>0</b>	<b>-15.174</b>	<b>98.949</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Tab. 15 – Movimentazioni delle rimanenze di beni sanitari e non sanitari

**RIM01 – Svalutazioni.**

<b>RIM01 – NO</b>	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni di rimanenze obsolete o a lento rigiro
-------------------	--

**Altre informazioni relative alle rimanenze.**

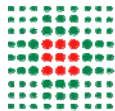
<b>Informazione</b>	<b>Caso presente in azienda?</b>		<b>Se sì, illustrare</b>
<b>RIM02 – Gravami.</b> Sulle rimanenze dell'azienda vi sono gravami quali pegni, patti di riservato dominio, pignoramenti ecc?	NO		
<b>RIM03 – Modifiche di classificazione.</b> Nel corso dell'esercizio vi sono stati rilevanti cambiamenti nella classificazione delle voci?	NO		
<b>RIM04 – Valore a prezzi di mercato.</b> Vi è una differenza, positiva e significativa, tra il valore delle rimanenze a prezzi di mercato e la loro valutazione a bilancio?	NO		
<b>RIM05 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		

## 7. Crediti

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
	<b>CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE</b>	<b>97.824</b>	<b>2.936.824</b>	<b>0</b>	<b>3.034.648</b>	
	<b>Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:</b>	<b>0</b>	<b>2.934.060</b>	<b>0</b>	<b>2.934.060</b>	
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000				0	
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN				0	
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale				0	
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale		2.934.060		2.934.060	
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard				0	
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente				0	
	<b>Crediti v/Stato - altro:</b>	<b>97.824</b>	<b>2.764</b>	<b>0</b>	<b>100.588</b>	<b>0</b>
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	97.824	2.764	0	100.588	0
	<b>CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	0	0	
	.....				0	
	.....				0	
	<b>CREDITI V/STATO - RICERCA</b>	<b>70</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>70</b>	
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute				0	
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	70	0	0	70	0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali				0	
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti				0	
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE					
	<b>TOTALE CREDITI V/STATO</b>	<b>1.271.038</b>	<b>715.917</b>	<b>361.598</b>	<b>1.625.356</b>	
		<b>1.368.932</b>	<b>3.652.741</b>	<b>361.598</b>	<b>4.660.075</b>	
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE</b>	<b>59.480.033</b>	<b>690.927.897</b>	<b>694.906.592</b>	<b>55.501.339</b>	<b>46.153</b>
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:</b>	<b>15.091.512</b>	<b>626.200.428</b>	<b>608.682.963</b>	<b>32.608.977</b>	
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP				0	
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF				0	
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	15.035.372	620.527.238	603.551.067	32.011.543	
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale				0	
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	56.140	5.673.191	5.131.897	597.434	
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR				0	
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA		8.682.880		8.682.880	
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	10.177.120		10.177.120	
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro:	44.388.521	45.867.469	86.223.628	4.032.361	46.153
	<b>Crediti vs. Regione per altro</b>	<b>36.054.234</b>	<b>6.180.046</b>	<b>38.535.310</b>	<b>3.698.969</b>	<b>46.153</b>
	<b>Crediti v/s Regione PER FRNA</b>	<b>8.334.287</b>	<b>39.687.423</b>	<b>47.688.318</b>	<b>333.392</b>	<b>0</b>
ABA460	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
	.....				0	
	.....				0	
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO</b>	<b>18.446.217</b>	<b>14.816.721</b>	<b>9.039.405</b>	<b>24.223.532</b>	
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	6.299.774	14.816.721	1.736.162	19.380.332	
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione				0	
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:</b>	<b>12.146.443</b>	<b>0</b>	<b>7.303.243</b>	<b>4.843.200</b>	
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	12.146.443	0	7.303.243	4.843.200	
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005				0	
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				0	
	<b>TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>77.926.250</b>	<b>705.744.618</b>	<b>703.945.997</b>	<b>1.487.616.865</b>	

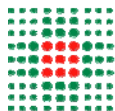
Tab. 16 – Movimentazioni dei crediti (valore nominale) – I parte





CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
ABA530	CREDITI V/COMUNI:	927.985	1.161.434	1.242.442	846.977	107.524
	CREDITI V/COMUNI FRNA	321.459	313.538	321.458	313.538	
	CREDITI V.S. COMUNI	606.526	847.897	920.983	533.439	107.524
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	6.841.381	20.497.531	20.628.396	6.710.515	
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	1.187.857	9.712.343	9.701.792	1.198.408	
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	385.628	5.779.206	5.736.036	428.798	95.427
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	5.267.896	5.005.982	5.190.568	5.083.309	795.480
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire		0	0	0	
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	474.044	135.449	54.911	554.582	27.612
	<b>TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>7.315.424</b>	<b>20.632.980</b>	<b>20.683.307</b>	<b>48.631.711</b>	<b>918.519</b>
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	43.047	4.033	35.105	11.975	
ABA620	Crediti v/enti regionali:	43.047	4.033	35.105	11.975	0
	ARPA	43.047	4.033	35.105	11.975	
	.....				0	
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0	
	.....				0	
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	0	0	0	0	
	.....				0	
	.....				0	
ABA650	CREDITI V/ERARIO	302	4.635	198	4.739	0
	CREDITI VS- ERARIO IVA	0	462	0	462	0
	CREDITI VS- ERARIO IRAP	0	935	85	850	0
	CREDITI VS- ERARIO IRPEF UOIA 4%	302	3.238	113	3.427	0
	CREDITI V/ALTRI	7.990.831	445.952.796	446.669.914	7.273.713	
ABA670	Crediti v/clienti privati:	4.344.377	30.512.605	30.443.276	4.413.706	633.841
	Crediti vs. clienti privati FRNA	60.059	161.278	183.908	37.429	
	Crediti v. Clienti privati	4.284.318	30.351.327	30.259.368	4.376.277	633.841
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	28.145	426.716	436.491	18.370	0
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici:	3.594.989	1.864.481	2.634.142	2.825.329	0
	Crediti v.s. Amm. Pubbliche ( Gestione Sociale)	1.505.506	279.541	928.893	856.154	0
	Crediti vs. Amm. Pubbliche	2.089.483	1.584.940	1.705.249	1.969.175	501.032
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0	
	.....				0	
ABA710	Altri crediti diversi	23.320	413.148.994	413.156.006	16.308	
	Cred. Per depositi cauzionali attivi	8.064	0	0	8.064	
	Cred. Per rimborsi di servizi	9.061	413.108.404	413.109.221	8.244	
	Crediti Generali	3.475	9	3.483	0	
	Crediti vs. personale anticipi	2.719	0	2.720		
	Crediti vs. personale anticipi alpi	0	40.582	40.582	0	

Tab. 17 – Movimentazioni dei crediti (valore nominale) – Il parte



CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
	<b>CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE</b>	<b>0</b>	<b>1.096.632</b>	<b>0</b>	<b>1.096.632</b>
	<b>Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:</b>	0	1.096.632	0	1.096.632
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000				0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN	0	0	0	0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale				0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	1.096.632		1.096.632
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard				0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente				0
	<b>Crediti v/Stato - altro:</b>	0	0	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro				0
	<b>CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA280	<b>Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:</b>	0	0	0	0
	.....				0
	.....				0
	<b>CREDITI V/STATO - RICERCA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute				0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute				0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali				0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti				0
ABA340	<b>CREDITI V/PREFETTURE</b>				0
	<b>TOTALE CREDITI V/STATO</b>	<b>0</b>	<b>1.096.632</b>	<b>0</b>	<b>1.096.632</b>
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:</b>	0	0	0	0
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP				0
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF				0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR				0
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale				0
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale				0
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR				0
ABA430	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</b>				0
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA				0
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro				0
ABA460	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:</b>	0	0	0	0
	.....				0
	.....				0
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti				0
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione				0
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:</b>	0	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite				0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005				0
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				0
	<b>TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Tab. 18 – Movimentazioni del fondo svalutazione crediti – I parte

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
ABA530	<b>CREDITI V/COMUNI</b>	0	200.000	0	200.000
	<i>Crediti v. comuni frna</i>	0	200.000		200.000
	<i>Crediti v. comuni</i>	0			0
	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	227.867	242.000	95	469.772
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità <b>in compensazione</b>				0
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità <b>non in compensazione</b>	227.867	242.000	95	469.772
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni				0
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire				0
ABA600	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE</b>				0
	<b>TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>227.867</b>	<b>242.000</b>	<b>95</b>	<b>469.772</b>
	<b>CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	0	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0	0
	<i>arpa</i>	0	0	0	0
	.....				0
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0
	.....				0
	.....				0
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	0	0	0	0
	.....				0
	.....				0
ABA650	<b>CREDITI V/ERARIO</b>	0	0	0	0
	.....				0
	.....				0
	<b>CREDITI V/ALTRI</b>	1.756.424	740.694	190.707	2.687.825
ABA670	Crediti v/clienti privati	934.592	700.000	190.706	1.443.886
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0
	.....				0
	.....				0
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	821.832	40.694	2	862.525
	<i>Crediti vs. altre amm. Pubbliche</i>	821.832	40.694	2	862.525
	.....				0
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0
	.....				0
	.....				0
ABA710	<b>Altri crediti diversi</b>	0	0	0	0
	.....				0
	.....				0

**Tab. 19 – Movimentazioni del fondo svalutazione crediti – II parte**

Le quote accantonate ai fondi svalutazione rispettano i generali criteri di prudenza.

In particolare:

**Fondo Svalutazione crediti per Mobilità attiva Internazionale**

A seguito delle indicazioni regionali di cui alla nota n. 91967 del 11/4/2013 punto 5, si è provveduto a contabilizzare Crediti per prestazioni erogate nell'ambito della Mobilità attiva Internazionale relative agli anni 2007-2012 per euro 2.934.060; fino ad ora tali crediti non erano mai stati contabilizzati in quanto di incerta consistenza/esigibilità. La suddetta nota regionale suggeriva di contabilizzare i corrispondenti debiti relativi al medesimo periodo, per un importo pari a 1.837.428 euro, parimenti incerti nell'ammontare .

Data l'incertezza che caratterizza le suddette poste di bilancio, si è quindi provveduto ad iscrivere prudenzialmente un' accantonamento in apposito fondo per la differenza positiva pari a 1.096.632 euro.

**Fondo Svalutazione crediti vs. Comuni**

E' stato determinato sulla base di crediti in contestazione con alcuni Comuni, svalutati integralmente, aventi i valori nominali di seguito indicati:

- Rimborsi di rette anziani anni 2004

13.793

• Rimborso quota parte personale anni 2002 e precedenti	25.122
• Rimborso rette CER anno 2002	64.883
• Rimborsi camere mortuarie anni 2009-2010	51.754
• Rimborso quota costi e spese di competenza anno 2002	36.094

#### **Fondo svalutazione crediti vs. Aziende Sanitarie pubbliche della Regione**

È determinato in 469.962 euro in conseguenza di crediti nei confronti dell'Azienda Ospedaliera di Ferrara, relativi all'esercizio 2003-2006, tutt'ora in contestazione e riferibili a:

- 198.931 euro per medici in servizio presso immunoematologia anno dal 1994 al 2003;
- 133.622 euro per rimborsi di personale del Servizio Tecnico (Ing. Alberani - Bergonzoni), per gli anni 2004 – 2006;
- 137.407 euro per rimborsi di collaborazioni sanitarie anni 2004-2006.

#### **Fondo svalutazione crediti vs. privati**

L'importo di tale fondo pari a 1.443.886, è stato determinato in relazione alla incerta esigibilità dei seguenti crediti:

- euro 236.267 vantato nei confronti della Ditta CO.RI.MA (attualmente in stato di fallimento) relativamente al contratto per la gestione del Bar dell'Ospedale del DELTA ;
- euro 169.382 nei confronti della Ditta ISOCE subentrata nella gestione del Bar Ospedale del Delta;
- crediti relativi a sanzioni amministrative del servizio veterinario pari a Euro 414.454 riferibili ad esercizi precedenti il 2004 e contabilizzati a ricavo indipendentemente dalla Ordinanza di Ingiunzione;
- crediti vs. privati e a tutt'oggi non incassati antecedenti l'anno 2008 pari ad €. 371.298, di cui antecedenti al 2006 €. 824.585.

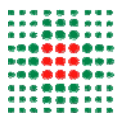
#### **Fondo svalutazione crediti da pubblico**

Il fondo presenta un valore al 31/12/2012 pari a 862.525, tale importo è determinato in relazione alla incerta esigibilità dei seguenti crediti:

- Crediti vs. Amm pubbliche (esclusa la gestione sociale) al 31.12.2012 pari a euro 1.969.000, di cui:
  - anno 2012 830.000
  - anno 2011 318.934
  - anno 2010 109.129
  - anno 2009 88.303
  - anno 2008 e precedenti euro 623.087

La prevalenza è riferibile a visite fiscali per le quali è incerta l'esigibilità a causa delle controverse interpretazioni scaturenti a partire dalla legge 3 agosto 2009, n. 102.

La Sentenza della Corte Costituzionale n. 207/2010 ha ribadito l'onerosità degli accertamenti medico legali sui dipendenti della Pubblica Amministrazione assenti per malattia, e pertanto la Regione Emilia Romagna con nota prot. 184173 del 19.7.2010, ha dato disposizione alle Aziende Sanitarie di riprendere la fatturazione che era stata sospesa nel luglio 2009. La recente norma "Decreto Spending Review" ha disposto che dal 7 luglio 2012 le istituzioni scolastiche ed educative non siano più soggette al pagamento di nessuna somma per gli accertamenti medico legali.



CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2012 PER ANNO DI FORMAZIONE			
		Anno 2008 e precedenti	Anno 2009	Anno 2010	Anno 2011
	<b>CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE</b>				
	<b>Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:</b>				
	<i>Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000</i>	46.884	50.541	0	0
ABA210		0	0	0	0
ABA220	<i>Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN</i>				
ABA230	<i>Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale</i>				
ABA240	<i>Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale</i>				
ABA250	<i>Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard</i>				
ABA260	<i>Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente</i>				
	<b>Crediti v/Stato - altro:</b>	46.884	50.541	0	0
ABA270	<i>Crediti v/Stato per spesa corrente - altro</i>	46.884			
	<b>CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI</b>	0	0	0	0
ABA280	<b>Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:</b>	0	0	0	0
	.....				
	<b>CREDITI V/STATO - RICERCA</b>	0	0	0	0
ABA300	<b>Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute</b>				
ABA310	<i>Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute</i>				
ABA320	<i>Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali</i>				
ABA330	<b>Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti</b>				
ABA340	<b>CREDITI V/PREFETTURE</b>				
	<b>TOTALE CREDITI V/STATO</b>	<b>85.392</b>	<b>2.839</b>	<b>648.892</b>	<b>526.523</b>
		<b>132.276</b>	<b>53.380</b>	<b>648.892</b>	<b>526.523</b>
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE</b>	<b>1.945.970</b>	<b>3.300.191</b>	<b>1.368.289</b>	<b>4.037.650</b>
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:</b>	1.683.395	2.821.617	1.071.936	3.691.151
ABA370	<i>Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP</i>				
ABA380	<i>Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF</i>				
ABA390	<i>Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR</i>	1.683.395	2.821.617	1.071.936	3.691.151
ABA400	<i>Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale</i>				
ABA410	<i>Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale</i>				
ABA420	<i>Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR</i>				
ABA430	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</b>				
ABA440	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA</b>				
ABA450	<b>Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro:</b>	<b>262.575</b>	<b>478.574</b>	<b>296.353</b>	<b>346.499</b>
	<b>Crediti vs. RER per altri contributi</b>	262.575	478.574	296.353	346.499
	<b>crediti vs. RER per FRNA</b>		0	0	0
ABA460	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:</b>	0	0	0	0
	.....				
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO</b>	<b>5.495.797</b>	<b>150.000</b>	<b>143.073</b>	<b>3.998.987</b>
ABA480	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti</b>	652.597	150.000	143.073	3.998.987
ABA490	<b>Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione</b>				
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:</b>	4.843.200	0	0	0
ABA500	<i>Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite</i>	4.843.200	0	0	0
ABA510	<i>Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005</i>				
ABA520	<i>Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti</i>				
	<b>TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>7.441.767</b>	<b>3.450.191</b>	<b>1.511.362</b>	<b>8.036.637</b>

Tab. 20 – Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione – I parte

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2012 PER ANNO DI FORMAZIONE			
		Anno 2008 e precedenti	Anno 2009	Anno 2010	Anno 2011
ABA530	CREDITI V/COMUNI	0	30.881	30.565	433.475
	CREDITI VS. COMUNI	0	19.479	30.565	182.586
	CREDITI VS. COMUNI FRNA		11.402		250.889
	<b>CREDITI VIAZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	<b>1.584.353</b>	<b>8.972</b>	<b>1.092.879</b>	<b>694.063</b>
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0	0	931.439	266.968
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	197.783	6.980	14.300	80.475
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni:	<b>693.285</b>	<b>996</b>	<b>73.570</b>	<b>173.310</b>
	Crediti vs. GSA	61.957		0	0
	Crediti vs. Az.Osped. Della Rer	631.328	996	73.570	173.310
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire				
ABA600	CREDITI VIAZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	133.403	754	127.670	164.729
	<b>TOTALE CREDITI VIAZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>1.717.755</b>	<b>9.726</b>	<b>1.220.550</b>	<b>858.793</b>
	<b>CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	<b>447</b>	<b>1.162</b>	<b>704</b>	<b>5.629</b>
ABA620	Crediti v/enti regionali:	447	1.162	704	5.629
	Crediti vs. ARPA	447	1.162	704	5.629
	.....				
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0
	.....				
	.....				
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	0	0	0	0
	.....				
	.....				
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0	0
	.....				
	<b>CREDITI V/ALTRI</b>	<b>2.551.131</b>	<b>198.173</b>	<b>242.016</b>	<b>1.234.141</b>
ABA670	Crediti v/clienti privati:	<b>1.927.495</b>	<b>109.870</b>	<b>132.887</b>	<b>365.952</b>
	Crediti v/clienti privati	1.927.495	109.870	126.037	356.299
	Crediti v/clienti privati FRNA	0	0	6.850	9.654
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0
	.....				
	.....				
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	<b>623.637</b>	<b>88.303</b>	<b>109.129</b>	<b>868.188</b>
	Crediti v/Amm.ni Pubbliche	623.637	88.303	109.129	318.934
	crediti vs.Amm.ni Pubbliche (Gestione sociale)				549.255
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0
	.....				
	.....				
ABA710	Altri crediti diversi	0	0	0	0
	cred- per depositi cauzionali attivi	8.064			
	Cred. Per rimb. Servizi	0		50	
	.....				

Tab. 21 – Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione – Il parte

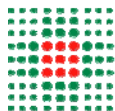


CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2012 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
	<b>CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE</b>	<b>1.938.016</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<b>Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:</b>	<b>1.837.428</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000			
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN			
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale			
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	1.837.428		
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard			
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente			
ABA270	<b>Crediti v/Stato - altro:</b>	<b>100.588</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	100.588		
	<b>CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA280	<b>Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	.....			
	<b>CREDITI V/STATO - RICERCA</b>	<b>70</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	70		
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute			
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali			
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti			
ABA340	<b>CREDITI V/PREFETTURE</b>	<b>1.625.356</b>		
	<b>TOTALE CREDITI V/STATO</b>	<b>3.563.443</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE</b>	<b>55.501.339</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:</b>	<b>32.608.977</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP			
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF			
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	32.011.543		
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale			
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	597.434		
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR			
ABA430	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</b>	<b>8.682.880</b>		
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	10.177.120		
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	4.032.361		
ABA460	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	.....			
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO</b>	<b>24.223.532</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	19.380.332		
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0		
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:</b>	<b>4.843.200</b>		
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	4.843.200		
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005			
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti			
	<b>TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>79.724.871</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**Tab. 22 – Valore netto dei crediti per anno di scadenza – I parte**

Si elenca di seguito il dettaglio dei crediti V/Regione per quote FSR

<b>ABA 390</b>	<b>EURO 32.011.543,31</b>
<b>CREDITI FSR AL 31/12/212</b>	
<b>V/RER</b>	<b>SALDO</b>
<b>FSR 1999</b>	<b>546.000,00</b>
<b>FSR 2000</b>	<b>0,00</b>



FSR 2000		100.497,62		
FSR 2005		825.516,56		
F.S.R 2009		2.761.616,88		
TOTALE FSR 2009		2.761.616,88		
FSR 2010		860.692,00	RESIDUO DA INCASSARE EURO 860.692 LISTE DI ATT- FSR	
FSR 2011		1.911.050,00	così suddivisi :	
		8.500.679,16		
			411.050,00	SANITA PENITEN DGR 2039/11
			1.500.000,00	TALASSEMIA DGR 440/2012
			EQUILIBIRO 2011	
FSR 2012		6.477.156,00		
		21.983.208,22		
<b>TOTALE CREDITI DA FSR</b>				

CREDITI V.RER CONTRIBUTI FINALIZZATI	DELIBERA DI ASSEGNAZIONE		ANNO
	AL 31.12.2012		
PROG. SALUTE BAMB. E AD	29.054,97	DELIB.44563/02	2002
PROGR.IMP.DIAGNOS.TOMOGRAF.	3.000,00	DELIB.1407/06	2006
PROGR.MODERNIZZAZIONE 2007	37.500,00	DELIB-2209/07	2007
PROGR.CONTROLLO MALATTIE	7.705	DELIB.2250/07	2007
PREVENZIONE CONTRO MALATTIE	13.751	DELIB.1116/08	2008
PROGRAMMA MODERNIZZAZIONE	58.500	DELIB.2080/08	2008
PERCORSO NASCITE	10.000	DELIB.2085/08	2008
PROGR.DIPENDENZE PATOLOGICHE	0	DELIB.2238/08	2008
PROGRAMMA NAZ.LE FARMACI OPP	36.000	DELIB.2241/08	2008
STRATEGIA RICERCA GEST.RISCHIO	13.500	DELIB. 1195/09	2009
INTERFACCIA TRA RER E CCM	7.500	DELIB.910/2009	2009
PAZIENTI DIABETICI	23.000	DELIB.380/2009	2009
MODERNIZZAZIONE 2009	90.000	DELIB.2337/2009	2009
FUNZIONI INTERFACCIA	3.300	DELIB.2230/2009	2009
DIPENDENZE PATOLOGICHE	8.400	DELIB.2349/2009	2009
TUTELA SALUTE SESSUALE E RIPRODUTTIVA	9.945	DELIB.1175/2010	2010
PROMOZIONE ATTIVITA' MOTORIA	2.500	DELIB.1627/2010	2010
PIANO SANITARIO PREVENZIONE	56.500	DELIB.2128/2010	2010
PROGETTI OBIETTIVI PSICHIATRIA	500	DELIB.2130/2010	2010



PROG. STRAORD-	5.000	DGR 1807/2005	2011
PROGETTO CCM "Guadagnare salute"	750	DGR 652 /2011	2011
Sorveglianza popolazione in siti contaminati	22.000	DGR 1185- 2011	2011
PIANO REGIONALE PREVENZIONE	36.500	DGR 1816/2011	2011
MALATTIE FAUNA SELVATICA	20.000	DGR 2090/2011	2011
Progetto "Mattoni del SSN"	9.265,66	DGR 2139/2011	2011
Dolore strutture residenziali	3.366	DGR 2142/2011	2011
SICO - Sistema informativo consultori	10.000	DGR 2151/2011	2011
Piano attuativo salute mentale - Psichiatria	60.600	DGR 2155/2011	2011
PIANO ATTUATIVO SALUTE MENTALE - NEUROPSICHIATRIA	72.478,20	DGR 2157/2011	2011
DONNE CHE HANNO SUBITO VIOLENZA	10.000	DGR 2162/2011	2011
PROMOZIONE UTILIZZO DEFIBRILLATORE	12.816	DGR 1773/07	2012
			2012
SOGG. EDUC. TERAP BAMBINI AFFETTI DA DIABETE	14.300	DGR 1183/2012	2012
<b>TOTALE CREDITI FINALIZZATI</b>	<b>687.730,87</b>		

CREDITI VS. RER VINCOLATI DA FSN	AL 31.12.2012	DELIBERA DI ASSE- GNAZ.	ANNO
MUTILAZIONI GENITALI FEMMINILI	18.371	DELIB.2154/08	2008
FARMACOVIGILANZA ATTIVA 2008	23.500	dd. 923/09	2009
PREVENZIONE CONTROLLO MALATTIE	29.400	DELIB.2154	2010
PROGRAMMA DIPENDENZE PATOLOGICHE	3.200	DELIB.2181	2010
FINANZ. SANITA' PENITENZIARIA	1.131.866	DGR 2039/2011	2011
TOSSICO - CARCERE FSN 2010	49.000	DGR 2172/2011	2011
TOSSICO - CARCERE 2011	49.000	DGR2165/2012	2012
TOSSICO - CARCERE 2012	49.000	DGR2165/2012	2012
INTEGRAZ. DL 118 /AMMORTAMENTI	5.023.000	DGR 2175/2012	2012
<b>TOTALE</b>	<b>6.376.337</b>		

CREDITI VERSO RER PER ALTRO	AL 31.12.2012	DELIBERA DI ASSE- GNAZ.	ANNO
Sicurezza sui luoghi di lavoro	125.000	DGR 1232	2011
Farmacovigilanza attiva	105.000	DGR 1536	2011
Prescrizione esercizio fisico	45.000	DGR 1624	2011
Controllo nascite cani	8.738,41	DGR 1892	2011
Superamento OPG	27.451	DGR 2041	2011
Dipendenze patologiche	38.086	DGR 2159	2011
Sanità' Penitenziaria	1.115.035,46	DGR 2082	2012
Corso di Formaz. Dati all. al seno	4.300	DGR 1415/2012	2012
POTENZIAM. ATT Luoghi di lavoro	440.000	dgr 2092/2012	2012

PREVENZIONE nei luoghi di lavoro	400.000	DGR 2150/2012	2012
Guadagnare salute -facili scelte salutari	18.000	DGR 1188/2012	2012
Attiv. . Formazione Implementaz. Nascite	16.657	DGR 769/2'012	2012
Farmaco vigilanza attiva	91.000	DGR 2093/2012	2012
FONDO MODERNIZZAZIONE 2010-11-12	530.000	DGR 1165/2012	2012
<b>TOTALE CREDITI VS. RER PER ALTRO</b>	<b>2.964.267,67</b>		

TOTALE COMPLESSIVO EURO 23.510.864,60

Si fornisce di seguito il dettaglio dei Crediti verso Rer per MOBILITA' ATTIVA EXTRA RER

ABA 410

<b>CREDITI V.S. REGIONE PER MOBILITA' INTERREGIONALE</b>		
V/RER	ANNO	SALDO
MOB. EXTRA RER	2010	56.140
MOB. EXTRA RER	2011	541.294
TOTALE		<b>597.434</b>

Si fornisce di seguito il dettaglio dei Crediti verso Rer per FINANZIAMENTO AGGIUNT. LEA

ABA 430

<b>CREDITI VERSO RER PER FINANZ. AGGIUNTIVI LEA</b>			
RIEQUILIBRIO ECONOMICO 2012 (PAY BACK)	8.682.880	DGR 653/2012	2012

Si fornisce di seguito il dettaglio dei Crediti verso Rer per FINANZIAMENTO AGGIUNT. EXTRA LEA

ABA 440

<b>CREDITI VERSO RER PER FINANZ. AGGIUNTIVI EXTRA LEA</b>			ANNO
RIEQUILIBRIO ECONOMICO 2012	10.177.120	DGR 653/2012	2012

Si fornisce di seguito il dettaglio dei Crediti verso Rer per SPESA CORRENTE

ABA 450

<b>CREDITI VS. RER PER ALTRI CONTRIB</b>			ANNO
Formazione celiachia	2.664,13	DGR 2057	2011
CEliachia -	8.269,42	DGR 1839/2012	2012
Celiachia - Mense	14.540,27	DGR 2058	2011
FATT. VISITE FISC	5.091,49		

<b>TOTALE</b>	<b>30.565,31</b>	
Crediti vs. RER per comandi attivi		ANNO
Comando Rolfini Maria 2 sem 2011	30.056,90	2011
Comando Rolfini Maria 1 TRIM 2012	12.842,75	2012
Comando Rolfini Maria APR -DIC2012	46.099,04	2012
	<b>88.998,69</b>	
<b>TOTALE COMANDI</b>		

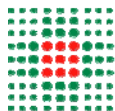
**CREDITI PER vs. RER PER IMMUNOTRASFUSI**

V/RER	SALDO	ANNO
CRED. L. 210/92 ANNO 2003	18.158,88	ANNO 2003
CRED. L.210/92	77.468,53	ANNO 2007
CRED. L.210/92	166.631,74	ANNO 2008
CRED. L.210/92	478.434,67	ANNO 2009
CRED. L.210/92	293.363,49	ANNO 2010
CRED. L.210/92	316.211,93	ANNO 2011
CRED. L.210/92	2.229.136,63	
<b>TOTALE</b>	<b>3.579.405,87</b>	

<b>CRED. VS RER PER FNA</b>		ANNO 2012
FRNA	333.392,00	
<b>TOTALE</b>	<b>333.392,00</b>	

**PER UN TOTALE DI EURO 4.032.361,35**

PER il dettaglio dei crediti verso Regione per Investimenti e per ripiano perdite si rimanda alla tabella specifica.



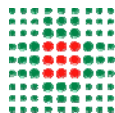
CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2012 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
ABA530	CREDITI V/COMUNI	646.977	0	0
	CREDITI VS. COMUNI	333.439		
	CREDITI VS. COMUNI FRNA	313.538		
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	6.240.743	0	0
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	1.198.407		
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	428.798		
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	4.613.538		
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire			
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	554.582		
	<b>TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>6.795.325</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	11.975	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	11.975	0	0
	Credito vs. ARPA	11.975		
	.....			
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0
	.....			
	.....			
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	0	0	0
	.....			
	.....			
ABA650	CREDITI V/ERARIO:	4.739	0	0
	CREDITI V.S. ERARIO IVA	462		
	CREDITI V.S. ERARIO IRAP	850		
	CREDITI V.S. ERARIO IRPEF 4% CONDOMINI	3.427		
	CREDITI V/ALTRI	4.967.302	0	0
ABA670	Crediti v/clienti privati	2.969.819		
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	18.370	0	0
	.....			
	.....			
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	1.962.804	0	0
	.....			
	.....			
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0
	.....			
	.....			
ABA710	Altri crediti diversi	16.308	0	0
	.....			
	.....			

Tab. 23 – Valore netto dei crediti per anno di scadenza – Il parte

DETTAGLIO CREDITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
AZIENDA OSPEDALIERA DI FERRARA	51.206		4.718.729
AZIENDA OSPEDALIERA DI BOLOGNA	3.037		59.681
AZIENDA OSPEDALIERA DI MODENA	180.480		101
AZIENDA OSPEDALIERA DI PARMA	1.836		1.716
AZIENDA OSPEDALIERA DI REGGIO EMILIA	24.732	0	
AZIENDA USL BOLOGNA	609.639	219.969	
AZIENDA USL CESENA	5.266	235	
AZIENDA USL IMOLA	11.017	53.024	
AZIENDA USL MODENA	223.769	6.665	
AZIENDA USL PARMA	15.991	66.933	
AZIENDA USL RAVENNA	2.427	81.804	
AZIENDA AUSL RIMINI	16.898	168	
AZIENDA USL PIACENZA	59		
AZIENDA USL REGGIO EMILIA	31.016		
AZIENDA USL FORLÌ	21.036		
AZIENDA GSA			302.825
IRCS			257
<b>TOTALE</b>	<b>1.198.408</b>	<b>428.798</b>	<b>5.083.310</b>

\*Importo iscritto al valore nominale  
senza fondo sval. Crediti

**Tab. 24 – Dettaglio crediti intraregionali per mobilità (in compensazione e non) e per altre prestazioni**



CODICE MOD. SP	DETTAGLIO CREDITI PER INCREMENTI DI PATRIMONIO NETTO DELIBERATI	Delibera n°/anno	Importo delibera	Riscosso negli esercizi precedenti (-)	Consistenza iniziale	Importo nuove deliberazioni	Riscossioni (-)	Consistenza finale
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti				0			0
	<i>Inserire dettaglio</i>				0			0
ABA480	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti				0			0
	<i>Lavori per Palazzina TRESIGALLO</i>	2606-/ 1999	92.858	0	0	0	0	92.858
	<i>Ristrutturazione Ospedale di Cento</i>	51-/2006	1.500.000	0			-863.222	636.778
	<i>Interventi per Ass. Odontoiatrica</i>	644-/2009	160.000	-10.000	0	0	0	150.000
	<i>Finanz.- verifiche tecniche di vulnerabilità sismica delle strutt. San-</i>	1154-/2010	220.112				-77.039	143.073
	<i>Ad .funzionale ospedale di Copparo int. H35</i>	13273-/2011	2.009.461	-100.473				1.908.988
	<i>Ad .funzionale ospedale di Cento int. H34</i>	13359-/2011	2.200.000	-110.000				2.090.000
	<i>Casa della Salute di Portomaggiore</i>	2261-/2011	2.500.000	-250.000	0	0	-381.046	1.868.954
	<i>Ampliamento Centro Diurno "IL FARO"</i>	1301-/2011	220.000					220.000
	<i>Ammodernamento Tecnologico - int. 18</i>	14074-/2012	1.044.592					1.044.592
	<i>Casa della Salute di Bondeno</i>	277-/2010	1.600.000					1.600.000
	<i>Rstrutturazione adeguamento normativa Ospedale di Cento</i>	277-/2010	1.925.089					1.925.089
	<i>Rstrutturazione area ospedaliera S.Anna per funzioni terr-Az. san</i>	277-/2010	3.500.000	0	0	0	0	3.500.000
	<i>Acquisto Attrezz. Ed Arredi per ospedali</i>	277-/2010	1.000.000					1.000.000
	<i>Sistema informatico per implementazione cartella clinica elettronica</i>	277-/2010	1.200.000					1.200.000
	<i>Rstrutturazione adeguamento normativa Ospedale di Argenta</i>	277-/2010	2.000.000					2.000.000
ABA490	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione				0			0
	<i>Inserire dettaglio</i>				0			0
ABA500	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite				0			0
	<i>Inserire dettaglio:</i>				0	0		0
	<i>Ripiano disavanzi anni 2001- 2003</i>	2172-/2004	48.432.000	-38.745.600			-4.843.200	4.843.200
	<i>Ripiano disavanzo anno 2009</i>	536-/ 2011	2.460.043				-2.460.043	0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005				0			0
	<i>Inserire dettaglio</i>				0			0
ABA520	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				0			0
	<i>Inserire dettaglio</i>				0			24.223.532

**Tab. 25 – Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto**

**CRED01 – Svalutazione crediti iscritti nell’attivo circolante.**

<b>CRED01 – SI</b>	Nel corso dell’esercizio sono state effettuate le svalutazioni analiticamente descritte nei punti precedenti; si è inoltre provveduto allo stralcio di crediti verso privati iscritti nell’attivo circolante per Euro 190.705,55 considerati inesigibili a seguito di verifiche effettuate nel corso dell’esercizio, in quanto relativi a sanzioni amministrative contabilizzate all’atto del Verbale e non dell’ordinanza di ingiunzione al pagamento.
--------------------	---

**Altre informazioni relative ai crediti.**

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>CRED02 – Gravami.</b> Sui crediti dell’azienda vi sono gravami quali pignoramenti ecc?	NO		
<b>CRED03 – Cartolarizzazioni.</b> L’azienda ha in atto operazioni di cartolarizzazione dei crediti?	NO		
<b>CRED04 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO		

## 8. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

CODICE MOD. SP	ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Valore netto	
		Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni		Cessioni (valore netto)
ABA730	Partecipazioni in imprese controllate				0						0
	Partecipazioni in imprese collegate				0						0
	Partecipazioni in altre imprese				0						0
ABA740	Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni				0						0
	<b>TOTALE ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Tab. 26 – Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto

ELENCO PARTECIPAZIONI CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio
<b>Partecipazioni in imprese controllate:</b>									
...									
<b>Partecipazioni in imprese collegate:</b>									
...									
<b>Partecipazioni in altre imprese:</b>									
CUP 2000	BOLOGNA	SpA	482.579					1,04	
CONSORZIO FERRARE RICERCHE	FERRARA	Cons.	38.610					4,00	
NUOVA QUASCO	BOLOGNA	COOP. A R.L.	341.037					0,15	
LEPIDA	BOLOGNA	SpA	18.394.000	98	19.195.874	30.847.616	430.829	0,01	

Tab. 27 – Elenco e informativa delle partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Valore finale	
		Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni		Cessioni (valore netto)
ABA730	<b>Partecipazioni in imprese controllate:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	...				0						0
	...				0						0
	<b>Partecipazioni in imprese collegate:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	...				0						0
	...				0						0
ABA740	<b>Partecipazioni in altre imprese:</b>		0	0	0	0	0	0	0	0	0
	...				0						0
	...				0						0
ABA740	Altri titoli (diversi dalle partecipazioni)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	...				0						0
	...				0						0

Tab. 28 – Dettagli e movimentazioni delle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni



**Altre informazioni relative alle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni**

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>AF01 – Gravami.</b> Sulle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni vi sono gravami quali pegni, pignoramenti ecc?	NO		
<b>AF02 – Contenzioso con iscrizione in bilancio.</b> Sulle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni iscritte in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
<b>AF03 – Contenzioso senza iscrizione in bilancio.</b> Esistono attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni non iscritte nello stato patrimoniale perché non riconosciute come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
<b>AF04 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO		

## 9. Disponibilità liquide

CODICE MOD. SP	DISPONIBILITA' LIQUIDE	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale
			Incrementi	Decrementi	
ABA760	Cassa	236.576	10.943.631	10.969.538	210.669
ABA770	Istituto Tesoriere	0	931.508.671	929.902.594	1.606.077
	e Tesoreria Unica	4.682.562		2.170.248	2.512.314
ABA790	Conto corrente postale	79.388	1.236.336	1.204.752	110.971

**Tab. 29 – Movimentazioni delle disponibilità liquide**

### DL01 – Fondi vincolati.

<b>DL01 – SI</b>	<p>Le disponibilità liquide comprendono le seguenti somme vincolate:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• € 2.511.633,21 relative alla quota residua delle somme giacenti alla data del 31/12/2008 in Banca D'Italia così come previsto al comma 8 dell art. 77-quater del decreto-legge n. 112/2008;</li> <li>• vincoli derivanti da decreti ingiuntivi per € 680,51 relativo alla procedura di pignoramento presso terzi promossa da Fisiopharma srl, ed in corso di smobilizzo.</li> </ul> <p>Presso l'istituto Tesoriere sono ulteriormente vincolati, a fronte di investimenti, €. 1.606.077,45 relativi alla disponibilità della prima tranche del Mutuo contratto nel 2012 con la Cassa di Risparmio di Ferrara. La somma, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 14 bis del D. L. 13.05.1991, n. 151, convertito nella Legge 12.07.1991, n. 202, non viene assoggettata alle disposizioni della Tesoreria Unica.</p>
------------------	--

### Altre informazioni relative alle disponibilità liquide.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>DL02 – Gravami.</b> Sulle disponibilità liquide dell'azienda vi sono gravami quali pignoramenti ecc?	SI	680,51 – vedi sopra
<b>DL03 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO	

## 10. Ratei e risconti attivi

CODICE MOD. CE	RATEI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICAVO CE		
	...		
	...		

**Tab. 30– Ratei attivi – Dettaglio a livello di ricavo (codice CE)**

CODICE MOD. CE	RISCONTI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI COSTO CE		
BA1690	PREMI DI ASSICURAZIONE . R.C. PROFESSIONALE	12.685	
BA1700	PREMI DI ASSICURAZIONE - ALTRI PREMI ASSICURATIVI	192.711	
BA1740	ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA PRIVATO	2.677	
BA2000	FITTI PASSIVI	1.744	
BA2020	CANONI DI NOLEGGIO - AREA SANITARIA	203.338	
BA2030	CANONI DI NOLEGGIO - AREA NON SANITARIA	454	
BA2550	ALTRI ONERI DIVERSI DI GESTIONE	448	

**Tab. 31 – Risconti attivi – Dettaglio a livello di costo (codice CE)**

### Altre informazioni relative a ratei e risconti attivi.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>RR01</b> – Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO	

## 11. Patrimonio netto

CODICE MOD. SP	PATRIMONIO NETTO	Consistenza iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Consistenza finale	RIEPILOGO DELLE UTILIZZAZIONI EFFETTUATE NEI TRE PRECEDENTI ESERCIZI		
			Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzi per sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Risultato di esercizio (+/-)		Copertura perdite	Sterilizzazioni	Altre motivazioni
<b>PAA000</b>	<b>FONDO DI DOTAZIONE</b>	726.777,68					726.777,68	726.777,68			
<b>PAA010</b>	<b>FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:</b>	66.091.892,12	4.670.625,38	15.031.010,98	-3.083.624,18	-12.003,12	82.697.901,18	82.697.901,18			
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione	0,00	30.704.513,64		-1.633.378,03	0,00	29.071.135,61	29.071.135,61			
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	65.782.127,31	-37.894.225,22	10.663.834,38	-968.861,02	0,00	37.582.875,45	37.582.875,45			
PAA040	<i>Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88</i>	65.782.127,31	-37.982.510,00	10.663.834,38	-961.582,70	0,00	37.501.868,99	37.501.868,99			
PAA050	<i>Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca</i>						0,00	0,00			
PAA060	<i>Finanziamenti da Stato per investimenti - altro</i>	0,00	88.284,78		-7.278,32	0,00	81.006,46	81.006,46			
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	0,00	11.944.753,73	4.075.846,88	-177.654,19	-12.003,12	15.830.943,30	15.830.943,30			
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	309.764,81	-84.416,77		-12.401,22	0,00	212.946,82	212.946,82			
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	0,00	0,00	291.329,72	-291.329,72	0,00		0,00			
<b>PAA100</b>	<b>RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI</b>	805.290,98	-3.868,78	122.904,07	-244.725,35	-285.904,06	393.696,86	393.696,86			
<b>PAA110</b>	<b>ALTRE RISERVE:</b>	4.679.573,23	-4.679.573,23	162.929,90	0	0,00	162.929,90	162.929,90			
PAA120	Riserve da rivalutazioni							0,00			
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire	0,00		162.929,90	0,00	0,00	162.929,90	162.929,90			
PAA140	Contributi da reinvestire	4.679.573,23	-4.679.573,23			0,00		0,00			
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti							0,00			
PAA160	Riserve diverse							0,00			
<b>PAA170</b>	<b>CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE:</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PAA180	Contributi per copertura debiti al 31/12/2005							0,00			
PAA190	Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti							0,00			
PAA200	Altro							0,00			
<b>PAA210</b>	<b>UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO</b>	-77.483.389,98	0,00	0,00	0,00	-7.922.299,98	-85.405.689,96	-85.405.689,96			
<b>PAA220</b>	<b>UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO</b>	-4.407.417,20				4.420.111,31	12.694,11	12.694,11			
	<b>TOTALE PATRIMONIO NETTO</b>	<b>-9.587.273,17</b>	<b>-294.851,91</b>	<b>15.316.844,95</b>	<b>-3.328.349,53</b>	<b>-3.800.095,85</b>	<b>-1.411.690,23</b>	<b>-1.411.690,23</b>			

Tab. 32 – Consistenza, movimentazioni e utilizzazioni delle poste di patrimonio netto

Le Perdite portate a nuovo contengono oltre a quella dell'anno 2011, anche quelle derivanti dal ricalcolo degli ammortamenti, in seguito all'applicazione del D.Lgs 118/2011.

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consistenza all'inizio dell'esercizio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)		Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi	di cui investiti
<b>PAA020</b>	<b>Per beni di prima dotazione:</b>					0	30.704.514	0	-1.633.378	0	29.071.136		
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2010						30.704.514	0	-1.633.378		29.071.136	30.704.514	0
	... assegnati a partire dall'1/1/2010(dettagliare)	0	0		0	0		0					
<b>PAA030</b>	<b>Da Stato:</b>					65.782.127	-37.894.225	10.663.834	-968.861	0	37.582.875		
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2010					65.782.127	-37.894.225				27.887.902		
	... assegnati a partire dall'1/1/2010(dettagliare)	0	0					10.663.834	-968.861		9.694.973	0	0
<b>PAA070</b>	<b>Da Regione:</b>					0	11.944.754	4.075.847	-177.654	-12.003	15.830.943	381.046	810.068
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2010						11.944.754				11.944.754		
	... assegnati a partire dall'1/1/2010 (dettagliare)	0	0			0		4.075.847	-177.654	-12.003	3.886.190		
<b>PAA080</b>	<b>Da altri soggetti pubblici:</b>					309.765	-84.417	0	-12.401	0	212.947		
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2010					309.765	-84.417		-12.401		212.947	309.765	309.765
	... assegnati a partire dall'1/1/2010 (dettagliare)	0	0	0	0	0		0			0		
<b>PAA090</b>	<b>Per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio:</b>					0	0	291.330	-291.330	0	0	291.330	291.330
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2010					0	0		0		0		0
	... assegnati a partire dall'1/1/2010(dettagliare)	0	0	0	0	0	0	291.330	-291.330	0	0		
								15.031.011	-1.437.845			672.376	

**Tab. 33 – Dettaglio finanziamenti per investimenti (ultimi 3 esercizi)**

Si fornisce di seguito il dettaglio dei Finanziamenti da Stato, da Regione e per Investimenti da rettifica per contributi in conto esercizio:

PAA020

DETTAGLIO FINANZIAMENTI DA STATO	ATTO	IMPORTO	Incassato
Casa della Salute di Bondeno	277-/2010	1.520.000	0
Rstrutturazione adeguamento normativa Ospedale di Cento	277-/2010	1.828.834	0
Rstrutturazione area ospedaliera S.Anna per funzioni terr-Az. san	277-/2010	3.325.000	0
Acquisto Attrezz. Ed Arredi per ospedali	277-/2010	950.000	0
Sistema informatico per implementazione cartella clinica elettronica	277-/2010	1.140.000	0
Rstrutturazione adeguamento normativa Ospedale di Argenta	277-/2010	1.900.000	0
			0
<b>TOTALE</b>		<b>10.663.834,38</b>	

DETTAGLIO FINANZIAMENTI DA REGIONE	ATTO	IMPORTO	Incassato anno 2012
Ammodernam. Tecnologico	14074/2012	1.044.592,44	
CASA della Salute di Portomaggiore	1.771	2.250.000	381046,16
Casa della Salute di Bondeno	277-/2010	80.000	
Rstrutturazione adeguamento normativa Ospedale di Cento	277-/2010	96.254	
Rstrutturazione area ospedaliera S.Anna per funzioni terr-Az. san	277-/2010	175.000	
Acquisto Attrezz. Ed Arredi per ospedali	277-/2010	50.000	
Sistema informatico per implementazione cartella clinica elettronica	277-/2010	60.000	
Rstrutturazione adeguamento normativa Ospedale di Argenta	277-/2010	100.000	
Ampliamento centro diurno il FARO	1301/2011	220.000	
<b>TOTALE</b>		<b>4.075.846,88</b>	

Per quanto attiene al finanziamento della Casa della Salute di Portomaggiore sono state eseguite SAL pari a euro 810.068

DETTAGLIO PER INVESTIMENTI DA RETTIFICA IN CONTO ESERCIZIO	ATTO	IMPORTO	Investimenti
Prescrizione attiv. Motoria	1816/2011	38.986,20	Attrezz. Sanitarie
Programmi att. Formativa AIDS	1966/2009	5.506	Att. Informatiche
	1966/2009	2.940	Arredi vari
Progetto modernizzazione 2009 - contributo	337-2011	4.299	Att. Informatiche
	337-2011	3.654	Attrezz. Sanitarie
Sperimentazioni - Studi osservazionali	fatt, varie	1.348	Att. Informatiche
	fatt, varie	4.598	Beni economici
Progetto U,E	367-/2011	5.374	Att. Informatiche
Progetto Educaz. Dibatologica	669-/2008	963	Beni economici
Progetto percorso nascite	1201-/2011	14.988	Attrezz. Sanitarie
Progetto Prevenzione luoghi di lavoro:	1345-/2011	5.342	Att. Informatiche
	1345-/2011	74.718	software
	1345-/2011	583	Beni economici
	1345-/2011	19707,15	Automezzi
Progetto Programma dip, patologiche	2181-/2010	1911,8	Attrezz. Sanitarie
Assegnaz. FSR 2012	653/2012	106.412,50	Beni per ass. protesica
<b>TOTALE</b>		<b>291.329,46</b>	

DETTAGLIO RISERVE DA PLUSVALENZE DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2009 precedenti	Valore al 31/12/2010	Valore al 31/12/2011 (Valore iniziale)	
Valore iniziale	0	0	0	0
Incrementi				162.930
Utilizzi				0
Valore finale				162.930

**Tab. 34 – Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire**

**Tab. 35 – Dettaglio contributi da reinvestire – non presenti**

**PN01 – Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti**

<b>PN 01 –</b>	<p>Nell'esercizio 2012 sono state rilevate donazioni e lasciti vincolati ad investimenti. Le donazioni erogate da Privati ammontano a complessivi euro <b>86.981</b>, di cui euro 1.415 sono state finalizzate all'acquisto di Produttori automatici di ghiaccio per l'ospedale di Copparo, mentre la somma di euro 8.000 attiene ad una donazione effettuata dalla Associazione ANAO ASSOMED per l'acquisto di carrelli per reparti dell'Ospedale di Cento.</p> <p>La restante somma pari a euro 77.566 è riferita a donazioni di attrezzature sanitarie e altri beni effettuate da privati che si riportano nella sotto elencata tabella:</p>
----------------	---

DONAZIONI DA PRIVATI		IMPORTO	TOTALE
ATTREZZATURE SANITARIE:		EURO	70.646
	ECOGRAFO	38.236	
	APP. INFUS. OS-SEA	1.000	
	SISTEMA FOTOTERAPIA PEDIATR	6.000	
	ECOGRAFO	25.410	
ARREDI			3.250
BENI DIVERSI			2.970
BENI ARTISTICI			700
	<b>TOTALE</b>		<b>77.566</b>

Per quanto riguarda le Donazioni da Fondazioni si precisa che nel corso del 2012 è stata erogata dalla Fondazione CARIFE una somma di euro **32.100** finalizzata all'acquisto di attrezzature sanitarie per il Dipartimento di Pronto Soccorso dell'ospedale del Delta e per un carrello con defibrillatore per la struttura sanitaria dell'Ospedale di Codigoro.

Per quanto attiene alle Donazioni da Enti Pubblici, si segnala unicamente la donazione di un automezzo da parte della Gestione Associata dei Comuni del Distretto Sud Est, del valore di euro **3.823**.

**PN02 – Fondo di dotazione**

<b>PN02 – NO</b>	Il fondo di dotazione non ha subito variazioni rispetto all'esercizio precedente.
------------------	---

**Altre informazioni relative al patrimonio netto**

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>PN03 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		



## 12. Fondi per rischi e oneri

CODICE MOD. SP	FONDO RISCHI E ONERI	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Riclassifiche dell'esercizio	Utilizzi	Valore finale
<b>PBA000</b>	<b>FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE</b>					<b>0</b>
<b>PBA010</b>	<b>FONDI PER RISCHI:</b>	<b>2.126.040</b>	<b>2.184.627</b>	<b>0</b>	<b>-295.705</b>	<b>4.014.961</b>
PBA020	Fondo rischi per cause civili e oneri processuali	1.987.227	484.627		-271.854	2.200.000
PBA030	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	138.812			-23.851	114.962
PBA040	Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	700.000			700.000
PBA050	Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)					0
PBA060	Altri fondi rischi:					0
	Fondo accantonamento per cong. Mobilità	0	1.000.000		0	1.000.000
	...					0
<b>PBA070</b>	<b>FONDI DA DISTRIBUIRE:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PBA080	FSR indistinto da distribuire					0
PBA090	FSR vincolato da distribuire					0
PBA100	Fondo per ripiano disavanzi pregressi					0
PBA110	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA					0
PBA120	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					0
PBA130	Fondo finanziamento per ricerca					0
PBA140	Fondo finanziamento per investimenti					0
<b>PBA150</b>	<b>QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI:</b>	<b>8.053.333</b>	<b>9.567.959</b>	<b>0</b>	<b>-7.779.588</b>	<b>9.841.704</b>
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	987.223	119.260		-713.479	393.004,33
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	7.066.110	8.918.699		-7.066.110	8.918.699
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca		530.000		0	530.000
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati				0	0
<b>PBA200</b>	<b>ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:</b>	<b>3.806.887</b>	<b>2.651.604</b>	<b>0</b>	<b>-2.873.984</b>	<b>3.584.507</b>
PBA210	Fondi integrativi pensione					0
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	12.424				12.424
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG - PLS - MCA	649.258	330.000		0	979.258
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni Medici SUMAI	0	40.000			40.000
PBA260	Altri fondi per oneri e spese:					0
	Fondo Interessi Moratori	632.000	1.100.000		- 961.193,16	770.807
	Fondo personale in quiescenza	2.009.399	500.000		- 1.756.844,20	752.554
	Fondo quota variabile direttori e revisori	203.807	100.000		-63.246	240.560
	Fondo personale In ALP	0	124.298		0	124.298
	Altri Fondi Spese Legali	300.000	457.306		-92.700	664.606
	<b>TOTALE FONDI RISCHI E ONERI</b>	<b>13.986.259</b>	<b>14.404.190</b>	<b>0</b>	<b>-10.949.278</b>	<b>17.441.172</b>

Tab. 36 – Consistenza e movimentazioni dei fondi rischi e oneri

ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				FONDO AL 31/12/12	
Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
			Esercizio 2009 e precedenti	Esercizio 2010	Esercizio 2011		Esercizio 2012
2010	130.013	B.1) Acquisti di beni					37.279
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari			21.973	70.760	
		B.6) Costi del personale					
		Altri costi (dettagliare)					
		<b>Totale</b>					
2011	494.196	B.1) Acquisti di beni				38.986	320.696
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari				128.481	
		B.6) Costi del personale			6.034		
		Altri costi (dettagliare)					
		<b>Totale</b>					
2012	107.116	B.1) Acquisti di beni					35.029
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari				72.087	
		B.6) Costi del personale					
		Altri costi (dettagliare)					
		<b>Totale</b>					
<b>TOTALE</b>	<b>731.325</b>	<b>TOTALE</b>			<b>28.007</b>	<b>310.314</b>	<b>393.004</b>

Tab. 37 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi da Regione o P.A. per quota F.S.R. vincolato



DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				FONDO AL 31/12/12	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2009 e precedenti	Esercizio 2010	Esercizio 2011		Esercizio 2012
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo) PBA170	2010	14.377	B.1) Acquisti di beni					2.940
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				11.437	
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			<b>Totale</b>					
	2011	892.934	B.1) Acquisti di beni					504.861
			B.2) Acquisti di servizi sanitari			13.130		
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				374.942	
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			<b>Totale</b>					
	2012	25.601.810	B.1) Acquisti di beni					8.410.898
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				17.169.515	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				21.397	
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			<b>Totale</b>					
<b>TOTALE</b>		<b>26.509.121</b>	<b>TOTALE</b>	0	0	13.130	17.577.291	8.918.699

Tab. 38 Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi vincolati da soggetti pubblici (extrafondo)

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					FONDO AL 31/12/X
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2009 e precedenti	Esercizio 2010	Esercizio 2011	Esercizio 2012	
Quote inutilizzate contributi per ricerca PBA180	2010		B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			<b>Totale</b>					
	2011		B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			<b>Totale</b>					
	2012	530.000	B.1) Acquisti di beni					530.000
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			<b>Totale</b>					
<b>TOTALE</b>		<b>530.000</b>	<b>TOTALE</b>				<b>530.000</b>	

Tab. 39– Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				FONDO AL 31/12/X	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2009 e precedenti	Esercizio 2010	Esercizio 2011		Esercizio 2012
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati PBA190	2010		B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			<b>Totale</b>					
	2011		B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			<b>Totale</b>					
	2012		B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			<b>Totale</b>					
<b>TOTALE</b>			<b>TOTALE</b>					

Tab. 40 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi vincolati da privati

*Illustrazione dei criteri utilizzati per la determinazione dell'entità dei fondi, nonché degli estremi dei verbali del Collegio Sindacale come specificato nella seguente tabella.*

<b>Fondo</b>	<b>Criteri di determinazione</b>	<b>Estremi del verbale del Collegio Sindacale</b>
Cause civili e processuali	La consistenza del suddetto fondo pari a 2.314.000 euro è determinata in relazione alla nota n. 16444 del 11/03/2013 dell'ufficio legale in merito alla situazione del contenzioso RCT giudiziale e stragiudiziale, in essere a tutt'oggi.	Verbale n. 4 del 9/4/2013
Acquisto prestazioni sanitarie da privato	Il fondo è determinato nella misura di 700.000 euro, corrispondente al contenzioso in corso con Casa di Cura privata Day Surgery relativo ad addebiti ricevuti nel 2006/2007 per i quali è stata richiesta Nota di accredito.	Verbale n. 4 del 9/4/2013
Conguaglio Mobilità extraregionale	Il fondo determinato in 1.000.000 di euro, si rende necessario per far fronte alla tardiva rendicontazione da parte della Regione, della mobilità sanitaria passiva riferibile a prestazioni acquisite fuori Regione. Tali addebiti non possono essere determinati entro i tempi necessari per la chiusura del bilancio pertanto, trattandosi di importi tendenzialmente crescenti, potrebbero determinare consistenti sopravvenienze passive. Nel corso del 2012 si è prudenzialmente incrementato tale fondo in conseguenza della consistente fuga di pazienti nella vicina Regione Veneto determinata dalla temporanea carenza di offerta sanitaria nei periodi di trasloco dell'Azienda Ospedaliera e del sisma.	Verbale n. 4 del 9/4/2013
Personale in quiescenza	Il fondo pari a 770.807 euro è determinato sulla base delle indicazioni pervenute dal Servizio Risorse Umane (nota n. 20562 del 28/3/2013) e si riferisce agli oneri conseguenti agli adeguamenti contrattuali da corrispondere al personale in quiescenza, di cui non si conosce con esattezza l'importo maturato di anno in anno in quanto determinati dall'INPDAP e comunicati all'Azienda USL con consistente ritardo.	Verbale n. 4 del 9/4/2013
Personale in ALP	Il fondo pari a 124.298 euro è stato alimentato mediante la trattenuta sul Fondo Perequativo aziendale finalizzato per ALP. In particolare la Regione con nota dell'8 aprile ha ribadito la necessità di istituire un Fondo per la trattenuta del 5% prevista dal DL. Balduzzi.	Verbale n. 4 del 9/4/2013
Fondo spese le-	Il Fondo pari ad euro 664.606 è stato determi-	Verbale n. 4 del 9/4/2013

gali	nato sulla base degli oneri presunti relativi alle cause legali tutt'ora in corso	
Altri oneri variabili (incentivi Organi di Direzione)	Il fondo, pari a 240.560 euro è determinato sulla base degli incentivi presunti da corrispondere ai Direttori e ai membri del Collegio Sindacale nel corso del 2013, ma di competenza dell'esercizio in chiusura.	Verbale n. 4 del 9/4/2013
Interessi Moratori	Il fondo presenta una consistenza pari ad €. 770.807, determinato sulla base dei debiti scaduti nei confronti dei fornitori privati ed in base a quanto corrisposto nell'anno 2012.	Verbale n. 4 del 9/4/2013
Fondi per rinnovi contrattuali personale in convenzioni	I fondi, per un valore complessivo pari ad €. 1.031.682, fanno riferimento agli oneri annualmente accantonati sulla base delle indicazioni regionali, relativamente al rinnovo dei Contratti di Convenzione anni 2010-2012, per l'indennità di vacanza contrattuale, determinata sul monte compensi 2009.	Verbale n. 4 del 9/4/2013

#### Altre informazioni relative a fondi rischi e oneri.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>FR01.</b> Con riferimento ai rischi per i quali è stato costituito un fondo, esiste la possibilità di subire perdite addizionali rispetto agli ammontari stanziati?	NO		
<b>FR02.</b> Esistono rischi probabili, a fronte dei quali non è stato costituito un apposito fondo per l'impossibilità di formulare stime attendibili?	NO		
<b>FR03.</b> Esistono rischi (né generici, né remoti) a fronte dei quali non è stato costituito un apposito fondo perché solo possibili, anziché probabili? Da tali rischi potrebbero scaturire perdite significative?	NO		
<b>FR04 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		

### 13. Trattamento di fine rapporto

CODICE MOD. SP	TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Utilizzi dell'esercizio	Valore finale
PBA250	Fondo per premi operosità medici SUMAI	3.765.031	333.201	-122.297	<b>3.975.936</b>
PCA010	Fondo per trattamento di fine rapporto dipendente				<b>0</b>
	<b>TOTALE TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO</b>	<b>3.765.031</b>	<b>333.201</b>	<b>-122.297</b>	<b>3.975.936</b>

**Tab. 41 – Consistenza e movimentazioni del Trattamento di Fine Rapporto**

Fondo	Criteri di determinazione
Premi di operosità medici SUMAI	Sono stati accantonati sulla base delle indicazioni pervenute dal Servizio Risorse Umane

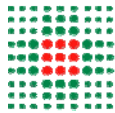
#### Altre informazioni relative a trattamento di fine rapporto.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>TR01 - Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO	



## 14. Debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
			Incrementi	Decrementi			
PDA000	MUTUI PASSIVI	36.755.791	7.465.042	2.698.738	41.522.095		
	<b>DEBITI V/STATO</b>	<b>0</b>	<b>1.837.428</b>	<b>0</b>	<b>1.837.428</b>		
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale				0		
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale		1.837.428		1.837.428		
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato				0		
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0	0		
	...				0		
	...				0		
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0	0		
	...				0		
	...				0		
	<b>DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>470.687</b>	<b>61.199.430</b>	<b>-58.758.953</b>	<b>2.911.163</b>		
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti				0		
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale				0		
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	214.804	60.862.453	-58.386.771	2.690.485		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma				0		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	255.883	336.977	-372.182	220.678	936	
PDA130	<b>DEBITI V/COMUNI:</b>	<b>1.039.568</b>	<b>4.096.439</b>	<b>-4.219.907</b>	<b>916.100</b>		
	Debiti vs. Enti locali	146.764	3.393.738	-3.327.103	213.399	148.099	
	debiti vs. Enti locali per FRNA	892.804	702.700	-892.804	702.700		
	<b>DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	<b>42.970.860</b>	<b>393.883.703</b>	<b>-394.529.324</b>	<b>42.325.239</b>	<b>4.051.963</b>	
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR				0		
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA				0		
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA				0		
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	1.160.058	366.359.152	-364.183.043	3.336.167		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	41.809.801	23.397.084	-29.786.693	35.420.191	4.051.963	
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni:	<b>1.002</b>	<b>4.127.467</b>	<b>-559.588</b>	<b>3.568.881</b>	<b>0</b>	
	Debiti v/Aziende Ospedaliere per altre prestazioni	0	4.126.466	-558.586	3.567.879	1.477.792	
	Debiti v/Aziende San Rer per FRNA	1.002	1.002	-1.002	1.002		
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	1.510.596	73.394	-1.206.742	377.247	0	
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto				0		
	<b>TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>44.481.456</b>	<b>393.957.097</b>	<b>-395.736.066</b>	<b>42.702.487</b>		
	<b>DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	<b>13.428</b>	<b>2.472.427</b>	<b>-2.000</b>	<b>2.483.855</b>		
PDA250	Debiti v/enti regionali:	13.428	8.479	-2.000	19.908		
	DEBITI VS. ARPA	13.428	8.479	-2.000	19.908		
	.....				0		
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0		
	.....				0		
	.....				0		
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	0	2.463.948	0	2.463.948	715.988	
	DEBITI VS. IMPRESE PARTECIPATE (LEPIDA - CUP2000)	0	2.463.948		2.463.948	715.988	
	.....				0		



CODICE MOD. SP	DEBITI	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
			Incrementi	Decrementi			
<b>PDA280</b>	<b>DEBITI V/FORNITORI:</b>	<b>104.270.448</b>	<b>310.447.656</b>	<b>-326.917.605</b>	<b>87.800.499</b>	<b>35.405.600</b>	
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie:	17.150.865	139.545.705	-139.276.552	17.420.018	17.702.800	
	Debiti vs. ospedali privati accreditati	8.369.614	30.178.092	-29.401.262	9.146.444	262.873	
	Debiti vs. medici convenzionati e Faramaceutica conv	8.781.251	109.367.614	-109.875.291	8.273.574	4.800.290	
PDA300	Debiti verso altri fornitori:	87.119.583	170.901.950	-187.641.052	70.380.481	12.639.638	1.163.452
	Debiti vs. fornitori frna	8.755.227	<b>7.522.785</b>	-8.755.227	7.522.785	0	
<b>PDA310</b>	<b>DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE</b>	<b>32.716.809</b>	<b>834.435.819</b>	<b>-843.607.186</b>	<b>23.545.442</b>		
<b>PDA320</b>	<b>DEBITI TRIBUTARI:</b>	<b>7.457.721</b>	<b>65.446.688</b>	<b>-65.516.529</b>	<b>7.387.880</b>		
	Debiti per IRAP	1.884.451	11.313.949	-11.228.289	1.970.111		
	Debiti per IRPEF	5.509.841	49.698.381	-49.816.477	5.391.745		
	Debiti tributari (add. Comle ,reg.le e imposta di bollo, Iva )	63.429	4.434.358	-4.471.764	26.024	360.428	
<b>PDA330</b>	<b>DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:</b>	<b>8.354.749</b>	<b>67.145.369</b>	<b>-67.441.681</b>	<b>8.058.437</b>		
	Debiti vs. INPDAP	6.570.902	56.617.446	-56.890.243	6.298.105		
	Debiti Contrib. Per arretrati	989.467	828.881	-850.000	968.348		
	Debiti vs. INPS	7.672	67.477	-69.081	6.068		
	Debiti vs. EnpAF	57.975	631.679	-640.255	49.398		
	Debiti vs. Oncasi	43.491	77.934	-80.323	41.103		
	Debiti vs Altr ist. Prev.li	1.311	9.155	-9.082	1.384		
	Debiti vs. Enpam	683.931	8.912.797	-8.902.696	694.032		
<b>PDA340</b>	<b>DEBITI V/ALTRI:</b>				<b>0</b>		
PDA350	Debiti v/altri finanziatori				0		
PDA360	Debiti v/dipendenti	5.442.322	96.829.696	-96.156.456	6.115.563		
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	32.501	933.185	-965.687	0		
<b>PDA380</b>	<b>Altri debiti diversi:</b>	<b>5.722.850</b>	<b>38.829.500</b>	<b>-38.781.316</b>	<b>5.771.033</b>		
	Debiti vs. Amm. Pubbliche diverse	471.339	15.394.573	-15.542.366	323.546	187.429	
	Debiti vs. Beneficiari diversi	821.451	6.497.619	-6.695.468	623.603	459.949	
	Debiti vs. Assistiti diversi	52.834	7.274.964	-7.217.557	110.241	107.171	
	Debiti v.s Amm. Pubb. Frna	3.705.178	4.015.190	-3.705.178	4.015.190		
	Altri debiti	672.047	5.647.153	-5.620.747	698.453	571.216	
	.....				0		

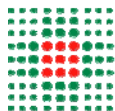
**Tab. 42 – Consistenza e movimentazioni dei debiti**



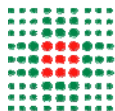
CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2008 e precedenti	Anno 2009	Anno 2010	Anno 2011	Anno 2012
<b>PDA000</b>	<b>MUTUI PASSIVI</b>	<b>34.057.053</b>				<b>7.465.042</b>
	<b>DEBITI V/STATO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.837.428</b>
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale					
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale					1.837.428
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato					
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0	0	0
	...					
	...					
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0	0	0
	...					
	...					
	<b>DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>474.604</b>	<b>724.751</b>	<b>1.711.808</b>
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti					
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale					
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0		474.604	724.751	1.491.130
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma					
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	0	0	0	0	220.678
<b>PDA130</b>	<b>DEBITI V/COMUNI:</b>	<b>22.914</b>	<b>148</b>	<b>2.347</b>	<b>155.846</b>	<b>734.843</b>
	DEBITI VS. ENTI LOCALI	22.914	148		362	189.974
	DEBITI VS. COMUNI FRNA			2.347	155.483	544.870
	<b>DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	<b>10.641.688</b>	<b>107.983</b>	<b>1.462.329</b>	<b>8.731.915</b>	<b>21.381.324</b>
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR					
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA					
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0	0	1.160.058	24.588	2.151.521
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	10.641.688	107.983	302.271	8.707.327	15.660.922
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni					3.568.881
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	99.612	35.194	119.275	65.263	57.902
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto					
	<b>TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>10.741.300</b>	<b>143.177</b>	<b>1.581.604</b>	<b>8.797.179</b>	<b>21.439.226</b>
	<b>DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	<b>1.745</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>45.983</b>	<b>2.436.127</b>
PDA250	Debiti v/enti regionali:	1.745	0	0	9.683	8.479
	ARPA	1.745			9.683	8.479
	.....					
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0	0
	.....					
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	0	0	0	36.300	2.427.648
	DEBITI VS. IMPRESE PARTECIPATE				36.300	2.427.648
	.....					

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2008 e precedenti	Anno 2009	Anno 2010	Anno 2011	Anno 2012
<b>PDA280</b>	<b>DEBITI V/FORNITORI:</b>	<b>1.233.647</b>	<b>228.884</b>	<b>11.650</b>	<b>1.899.955</b>	<b>91.949.147</b>
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie					
	Debiti vs. ospedali privati accreditati	1.116.820	4.690	11.650	1.072.596	6.940.687
	Debiti vs. medici convenzionati					8.273.574
PDA300	Debiti verso altri fornitori	116.827	224.194		827.359	76.734.886
<b>PDA310</b>	<b>DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE</b>					<b>23.545.442</b>
<b>PDA320</b>	<b>DEBITI TRIBUTARI:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7.387.880</b>
	Debiti per IRAP					1.970.111
	Debiti per IRPEF					5.391.745
	Debiti tributari (add. Comle ,reg.le e imposta di bollo, Iva )					26.024
<b>PDA330</b>	<b>DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8.058.437</b>
	Debiti vs. INPDAP					6.298.105
	Debiti Contrib. Per arretrati					968.348
	Debiti vs. INPS					6.068
	Debiti vs. EnpAF					49.398
	Debiti vs. Onoasi					41.103
	Debiti vs Altri ist. Prev.li					1.384
	Debiti vs. Enpam					694.032
	...					
<b>PDA340</b>	<b>DEBITI V/ALTRI:</b>	<b>0</b>	<b>9.949</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>11.876.647</b>
PDA350	Debiti v/altri finanziatori					
PDA360	Debiti v/dipendenti					6.115.563
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie					0
PDA380	Altri debiti diversi:	0	9.949	0	0	5.761.084
	Debiti vs. Amm. Pubbliche diverse		9.949			313.597
	Debiti vs. Beneficiari diversi					623.603
	Debiti vs. Assistenti diversi					110.241
	Debiti v.s Amm. Pubbl. Frna					4.015.190
	Altri debiti					698.453

**Tab. 43 – Dettaglio dei debiti per anno di formazione**



CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
<b>PDA000</b>	<b>MUTUI PASSIVI</b>	<b>3.738.875</b>	<b>12.077.881</b>	<b>25.705.339</b>
	<b>DEBITI V/STATO</b>	<b>1.837.428</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale			
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	1.837.428		
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato			
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0
	...			
	...			
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0
	...			
	...			
	<b>DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>2.911.163</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti			
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale			
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	2.690.485		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma			
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	220.678		
<b>PDA130</b>	<b>DEBITI V/COMUNI:</b>	<b>916.099</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	DEBITI VS. ENTI LOCALI	213.398		
	DEBITI VS. COMUNI FRNA	702.700		
	<b>DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	<b>42.325.239</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR			
<b>PDA170</b>	<b>Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</b>			
<b>PDA180</b>	<b>Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA</b>			
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	3.336.167		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	35.420.191		
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	3.568.881		
<b>PDA220</b>	<b>Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione</b>	<b>377.247</b>		
<b>PDA230</b>	<b>Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto</b>			
	<b>TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>42.702.486</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<b>DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	<b>2.483.856</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>PDA250</b>	<b>Debiti v/enti regionali:</b>	<b>19.908</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	ARPA	19.908		
	.....			
<b>PDA260</b>	<b>Debiti v/sperimentazioni gestionali:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	.....			
	.....			
<b>PDA270</b>	<b>Debiti v/altre partecipate:</b>	<b>2.463.948</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	.....			
	.....			



CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
PDA280	<b>DEBITI V/FORNITORI:</b>	<b>95.323.284</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	17.420.018		
PDA300	Debiti verso altri fornitori	77.903.266		
<b>PDA310</b>	<b>DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE</b>	<b>23.545.442</b>		
<b>PDA320</b>	<b>DEBITI TRIBUTARI:</b>	<b>7.387.880</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	...			
	...			
<b>PDA330</b>	<b>DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:</b>	<b>8.058.437</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	...			
	...			
<b>PDA340</b>	<b>DEBITI V/ALTRI:</b>	<b>11.886.596</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0		
PDA360	Debiti v/dipendenti	6.115.563		
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0		
PDA380	Altri debiti diversi:	5.771.033	0	0
	.....			
	.....			

**Tab. 44 – Dettaglio dei debiti per scadenza**

DETTAGLIO MUTUI	Destinazione	Soggetto erogatore	Riferimenti delibera di autorizzazione regionale	Importo iniziale	Scadenza	Debito residuo	Tasso di interesse	Garanzie reali
MUTUO VENTENNALE	PIANO INVESTIMENTI - INVESTIMENTI STRUTTURALI E DI MANUTENZIONI E ADEGUAMENTO NORMATIVA IN MATERIA DI SICUREZZA	DEXIA CREDIOP SPA	946/2001	20.658.276	31/12/2022	9.303.990	FISSO .5,25%	
MUTUO VENTENNALE	PIANO INVESTIMENTI AZ. 2006/2010 RISTRUTTURAZIONE AMPLIAMENTO - ADEGUAMENTO ACQUISIZIONE IMMOBILIARI	DEXIA CREDIOP SPA	1865/2006	30.000.000	30/06/2028	25.718.105	VARIABILE VALORE NOMINALE ANNUO EURIBOR AI SEI MESI MAGGIORATO DI 0, 248 punti	
MUTUO VENTENNALE DI 18.MLN. PER IL QUALE E' PREVISTO UN UTILIZZO GRADUALE DA PARTE DELL'ENTE MUTUATARIO (PER IL 2012: 6,5 MLN.)	PIANO INVESTIMENTI AZIENDALE TRIENNIO 2011-2013	CASSA DI RISPARMIO DI FERRARA S.P.A.	1408/2011	6.500.000	01/01/2033	6.500.000	6,37 ANNUO EFFETTIVO GLOBALE VARIABILE SEMESTRALE PARI ALLA MEDIA ARITMETICA EURIBOR SEI MESI PREC. DATA VARIAZIONE	
...						41.522.095		
...								
...								
...								
<b>TOTALE MUTUI</b>								

Tab. 45 – Dettaglio mutui

DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
AZIENDA USL BOLOGNA	2.220.826	684.726	
AZIENDA USL IMOLA	144.753	2.313	
AZIENDA USL RIMINI	362	66.284	
AZIENDA USL REGGIO EMILIA	203	8.474	
AZIENDA USL RAVENNA	238.875	97.339	
AZIENDA USL FORLI	137.127	34.234	
AZIENDA USL MODENA	1.863	38.873	
AZIENDA USL CESENA	181	5.331	
AZIENDA USL PIACENZA	15.573	114.517	1.002
AZIENDA USL PARMA	6		
AZIENDA OSPEDALIERA FERRARA	2.009	33.921.156	3.567.879
AZIENDA OSPEDALIERA BOLOGNA	354.784	402.233	0
AZIENDA OSPEDALIERA PARMA	29.116	607	
AZIENDA OSPEDALIERA REGGIO EMILIA	0		
AZIENDA OSPEDALIERA MODENA	112	23	
IRC:SS	190.375	44.079	
AZIENDA OSPEDALIERA PIACENZA			
TOTALE	3.336.167	35.420.191	3.568.881

**Tab. 46 – Dettaglio debiti intraregionali per mobilità (in compensazione e non) e per altre prestazioni**

#### DB01 – Transazioni

<b>DB01 – NO</b>	I debiti verso fornitori non sono sottoposti a procedure di transazione regionali.
------------------	--

#### Altre informazioni relative a debiti.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>DB02 - Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO	



## 15. Ratei e risconti passivi

CODICE MOD. CE	RATEI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI COSTI CE		
	...		
	...		

**Tab. 47 – Ratei passivi – Dettaglio a livello di costo (codice CE)**

CODICE MOD. CE	RISCONTI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICAVI CE		
AA1080	FITTI ATTIVI ED ALTRI PROVENTI DA ATTIVITA' IMMOBILIARI	8.971	
AA1090	ALTRI PROVENTI DIVERSI	70.537	

**Tab. 48 – Risconti passivi – Dettaglio a livello di ricavo (codice CE)**

### Altre informazioni relative a ratei e risconti passivi.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>RP01 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO		

## 16. Conti d'ordine

CODICE MOD. SP	CONTI D'ORDINE	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
PFA000	F.1) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0	0	0	0
PFA010	F.2) DEPOSITI CAUZIONALI	0	0	0	0
PFA020	F.3) BENI IN COMODATO	930.896		-40.524	890.372
PFA030	F.4) ALTRI CONTI D'ORDINE	74.000	0	0	74.000
	<i>Canoni di leasing a scadere</i>				0
	<i>Depositi cauzionali</i>				0
	<i>Beni di terzi presso l'Azienda</i>				0
	<i>Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	74.000			74.000
	<i>Garanzie ricevute (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>				0
	<i>Beni in contenzioso</i>				0
	<i>Altri impegni assunti</i>				0
	...				0

Tab. 49– Dettagli e movimentazioni dei conti d'ordine

### Altre informazioni relative a conti d'ordine.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>CO01.</b> Sono state attivate operazioni di project finance?	NO	
<b>CO02.</b> Esistono beni dell'Azienda presso terzi (in deposito, in pegno o in comodato)?	NO	
<b>CO03 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO	

## 17. Contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Quota capitaria	Funzioni	Altro	Note
AA0030	Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	588.677.220	10.719.365	32.108.349	DI CUI EURO 312108349 FINANZ. FRNA
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>LEA</u>				
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>extra LEA</u>			10.177.120	QUOTA A PAREGGIO FINAN. 2012

**Tabella 50 – Dettagli contributi in c/esercizio**

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
AA0020	DA REGIONE O P.A. PER QUOTA F.S. REGIONALE:						
AA0030	Quota F.S. regionale - indistinto	DGR 653/12 1936/12	10/12/2012	LINEE DI PROGRAMMAZ- EFINANZIAMENTO DELLE AZ.DEL S.S.R 2012	631.552.488		
	QUOTA CAPITARIA	DGR 653/12 1936/12	10/12/2012	LINEE DI PROGRAMMAZ- EFINANZIAMENTO DELLE AZ.DEL S.S.R 2012	588.677.220		
	ALTRI PROGETTI E FUNZIONI :				10.766.919		
	FINANZ. - SALUTE MENTALE	DGR 1936	10/12/2012	FINANZIAMENTI SSR ANNO 2012	4.991.313		
	FINANZ. SAN. PENITENZIARIA	DGR 1936	10/12/2012	FINANZIAMENTI SSR ANNO 2012	419.627		
	FINANZ. DIPLOMI UNIVERSITARI	DGR 1936	10/12/2012	FINANZIAMENTI SSR ANNO 2012	305.917		
	FINANZ. LISTE DI ATTESA	DGR 1936	10/12/2012	FINANZIAMENTI SSR ANNO 2012	859.449		
	FINANZ TALASSEMIA	DGR 1936	10/12/2012	FINANZIAMENTI SSR ANNO 2012	1.500.000		
	FINANZ. EMERGENZA 118	DGR 2014	17/12/2012	FSR EMERGENZA 118	296.045		
	FINANZ. FATTORI DELLA COAGULAZIONE	DRG 2175	28/12/2012	FINANZ. SAN. CORRENTE 2012 IN APPLIC. ART.20 DLGS 118/2011	2.243.089		
	FINANZ LOTTA ALLA ZANZARA TIGRE	DGR 1623	23/11/2012	LOTTA ALLA ZANZARA TIGRE	124.363		
	FINANZ. SOGG.E DUC. TERAP. BAMBINI/ADOLESC	DGR 1183	06/08/2012	FINANZ. SOGG.E DUC. TERAP. BA	14.300		
	FINANZ., UTILIZZO DEFIBRILLATORI	DGR 1773/2007	26/11/2007	FINAZ. UTILIZZO DEFIBRILLAT	12.816		
	FINANZ FRNA - CONTRIBUTI DA FSR	DGR 1487	15/10/2012	FRNA ASSEGNAZIONE RISORSE 2012	32.108.349		
AA0040	Quota F.S. regionale - vincolato:				6.187.035	1.156.122	
	Progetto Copertura Ammortamenti netti 2009	DGR 2175	28/12/2012	FINANZ. SAN. CORRENTE 2012 IN APPLIC. ART.20 DLGS 118/2011	5.023.000	49.000	
	Progetto : Personale San. Penitenziaria	DGR 2165	28/12/2012	FINANZ. ONERI PERSONALE SAN.PENITENZ	49.000	1.107.122	
	Progetto Sanità Penitenziaria	DGR 2082	28/12/2012	FINANZ. SAN.PENITENZ	1.115.035,00		
AA0070	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:				7.990.531	6.974.460	
	Contributi da regioni (extra - fondo) vincolati	769	11/06/2012	ATTIVITA' FORMAZIONE PERCORSO NASCITE	32.642	18.262	
	Contributi da regioni (extra - fondo) vincolati	1188	06/08/2012	PROGETTO "GUADAGNARE SALUTE"	18.000	1.800	
	Contributi da regioni (extra - fondo) vincolati	1415	01/10/2012	CORSO FORMAZIONE "I DATI REG-LI SULL'ALLATTAMENTO"	4.300	3.135	
	Contributi da regioni (extra - fondo) vincolati	2092	28/12/2012	POTENZ. ATT/TA' PREVENZIONE LUOGHI DI LAVORO 2012	440.000	0	
	Contributi da regioni (extra - fondo) vincolati	1839	03/12/12	FINANZ.SOMMINIS. ALIMENTI SENZA GLUTINE RISTORAZIONE COLLETTIVA	8.269	0	
	Contributi da regioni (extra - fondo) vincolati	2093	28/12/2012	FARMACOVIGILANZA ATTIVA F/DI AIFA 2008/2009	91.000	0	
	Contributi da regioni (extra - fondo) vincolati	2150	28/12/2012	PATTO SALUTE E SICUREZZA LUOGHI DI LAVORO	400.000	0	
	Contributi da regioni (extra - fondo) vincolati	1235	24/12/2012	DETERMINAZIONE DEI CRITERI E DELLE MODALITÀ DI DIFFUSIONE DEI DEFIBRILLATORI AUTOMATICI ESTERNI DI CUI ALL'ARTICOLO 2, COMMA 46, DELLA LEGGE N. 191/2009	19.860	0	
	FRNA - Altri contributi regionali	1487	15/10/2012	FRNA ASSEGNAZIONE RISORSE 2012	6.976.460	6.974.460	
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA						
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	653	21/5/2012	FINAZ. SERV. SN REG 2012	10.177.120		
AA0100	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro						
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:				12.300	7.350	
	Contributi Vincolati da Aziende Sanitarie della RER	2337	20/11/2009	2°RATA PROGETTO MODERNIZZAZIONE 2009	4.950	0	
	Contributi Vincolati da Aziende Sanitarie della RER	2128	24/11/2010	PROGETTO PREVENZIONE ANZIANI	7.350	7.350	
AA0130	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche (extra fondo) altro:				0	0	
	....						
	....						
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati:				0	0	
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92:			CONTRIBUTI TRASFERIMENTO EMOTRASFUSI	2.229.137	2.229.137	
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro:				518.491	518.492	
	FRNA - Contributi fondo naz.le non autosuff-	1487	15/10/2012	FRNA ASSEGNAZIONE RISORSE 2012	497.904	497.904	
	FRNA - Contributi da Enti Locali da FRNA	43771	04/07/2012		20.588	20.588	

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
	<b>PER RICERCA:</b>						
AA0190	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente:				0		
	....						
AA0200	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata:				0	0	
	Progetto ....						
AA0210	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca:				542.000	542.000	
	Contributi da regione per risorse aggiuntive regionali	1165	31/07/2012	MODERNIZZAZIONE 2012-2012	530.000	530.000	
	Progetto screening mammografico	011/831	23/07/2012	ISTITUTO ONCOL. VENETO CONVENZIONE PRATICA SCREENING	12.000	12.000	
AA0220	Contributi da privati per ricerca:				20.000	20.000	
	Contributi da privati per ricerva	31050	08/05/2012	CONTRIBUTI LIBERALE NOVARTIS	20.000	20.000	
	....						
AA0230	<b>CONTRIBUTI DA PRIVATI:</b>				65.823	65.823	
	Recuper assegni di cura				65.823	65.823	
	....						
	<b>TOTALE CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO</b>				<b>659.294.926</b>	<b>11.513.384</b>	

**Tab. 51 – Dettagli contributi in conto esercizio**

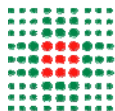
CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO PER DESTINAZIONE AD INVESTIMENTI	Contributo assegnato	Quota destinata ad investimenti	Incidenza %
AA0020	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. per quota F.S. regionale	0		0%
AA0060	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. extra fondo	0		0%
AA0110	Contributi in c/esercizio da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	0		0%
AA0180	Contributi in c/esercizio per ricerca	0		0%
AA0230	Contributi in c/esercizio da privati	65.823		0%
	<b>Totale</b>	<b>65.823</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>

**Tab. 52 – Dettaglio rettifica contributi in conto esercizio per destinazione ad investimenti**

**Altre informazioni relative a contributi in conto esercizio.**

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>CT01.</b> Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	SI	Vedi tabella seguente

**Tabella di dettaglio delle principali variazioni dal 2011 al 2012**



		2011	2012	diff.	
AA030	Quota di FS regionale indistinto	627.838.229,35	631.552.489,02		
	Quota capitaria	593.704.908,00	588.677.220,00	-5.027.688,00	Diminuzione quota capitaria (vedi app.ne L.135/2012 spending review)
	Contributo pazienti ex oo.pp.	4.702.200,00	4.991.313,00	289.113,00	
	FRNA contributi da FSR	26.149.367,00	32.108.349,00	5.958.982,00	Nel 2011 il conto è stato rettificato direttamente vs. i risconti passivi per 6.077.425 mentre nel 2012 viene accantonato a costo
	Altri	3.281.754,35	5.775.607,02	2.493.852,67	Nel 2012 è stato erogato un finanziamento specifico a copertura dei costi per l'acquisto dei fattori di coagulazione
AA0040	Quota FS regionale vincolato	1.257.460,00	6.187.035,00	4.929.575,00	Nel 2012 è stato erogato un Finanziamento in app.ne art. 20 Dlgs 118 - a copertura degli ammortamenti non sterilizzati riferiti alle immobilizzazioni entrate in produzione sino al 31.12.2009 pari a 5,023 milioni
AA0080	Contributi da risorse aggiuntive per riequilibrio ec. Fin.	30.000.000,00	0,00	-30.000.000,00	I contributi a favore del riequilibrio economico finanziario, nel 2012 sono contabilizzati in un diverso conto economico di ricavo AA0900 e AA0090 corrispondente ai Contributi Extra LEA e al rimborso da Aziende Farmaceutiche così come da indicazioni regionali
AA0090	Contributi da Regione Extra LEA		10.177.120,00	10.177.120,00	Quota parte di riequilibrio economico 2012
AA0160	L. 210/92 Emotrasfusi	1.804.958,93	2.229.136,00	424.177,07	
AA0170	Contributi Fondo Nazionale Autosufficienza	1.229.467,00	518.491,00	-710.976,00	Fondo nazionale autosufficienza assegnato attribuito alle Aziende Sanitarie dai Comuni
<hr/>					
		2011	2012	diff.	
AA0070	Contributi vincolati	8.334.286,00	7.990.531,00		
AA0120			12.300,00		
AA0150	Fon. Extra fondo vincolati	1.138.304,00	0,00		
AA210	Contributi da regione per ricerca		530.000,00		
AA0220			20.000,00		
AA0200			12.000,00		
AA0230			65.823,00		
	<b>Totale altri contributi finalizzati e vincolati</b>	<b>9.472.590,00</b>	<b>8.630.654,00</b>	<b>-841.936,00</b>	La differenza è determinata dal contributo Casa della Salute (Porto DGR 1119/2011) non più ripetuto nel 2012

<b>671.602.705,28</b>	<b>659.294.925,02</b>
-----------------------	-----------------------

## **18. Proventi e ricavi diversi**

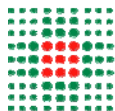
CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl RA	Azienda Ausl FO	Azienda Ausl CE	Azienda Ausl RN	Totale Aziende Sanitarie Locali
	<b>RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)</b>	<b>6.786</b>	<b>17.530</b>	<b>48.533</b>	<b>1.936.433</b>	<b>6.072.099</b>	<b>283.750</b>	<b>1.315.052</b>	<b>23.451</b>	<b>29.420</b>	<b>33.935</b>	<b>9.766.990</b>
AA0350	Prestazioni di ricovero	4.625	11.768	30.641	1.358.969	3.835.308	160.017	604.969	9.719	8.073	13.950	<b>6.038.039</b>
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	610	2.876	10.898	342.001	1.376.260	34.332	459.216	9.738	16.590	6.998	<b>2.259.519</b>
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale											<b>0</b>
AA0380	Prestazioni di File F	30	110	699	19.450	111.980	2.497	24.491	470	1.428	621	<b>161.777</b>
AA0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	456	858	1.320	39.248	101.542	3.658	36.118	942	936	3.010	<b>188.086</b>
AA0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	1.065	1.918	4.975	175.165	647.009	13.630	176.796	2.582	2.393	9.356	<b>1.034.889</b>
AA0410	Prestazioni termali											<b>0</b>
AA0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso											<b>0</b>
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie				1.600		69.617	13.463				<b>84.680</b>
	<b>RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)</b>											
AA0460	Prestazioni di ricovero											
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale											
AA0480	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale											
AA0490	Prestazioni di File F											
AA0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale											
AA0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata											
AA0520	Prestazioni termali											
AA0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso											
AA0540	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie											
AA0550	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali											
AA0560	Ricavi per differenziale tariffe TUC											
	<b>TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)</b>	<b>6.786</b>	<b>17.530</b>	<b>48.533</b>	<b>1.936.433</b>	<b>6.072.099</b>	<b>283.750</b>	<b>1.315.052</b>	<b>23.451</b>	<b>29.420</b>	<b>33.935</b>	<b>9.766.990</b>
	<b>RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)</b>											<b>0</b>
	<b>RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)</b>											
	<b>TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<b>TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)</b>	<b>6.786</b>	<b>17.530</b>	<b>48.533</b>	<b>1.936.433</b>	<b>6.072.099</b>	<b>283.750</b>	<b>1.315.052</b>	<b>23.451</b>	<b>29.420</b>	<b>33.935</b>	<b>9.766.990</b>
	<b>TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)</b>											
	<b>TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)</b>											<b>9.766.990</b>



Tab. 53 – Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità (parte I)

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda OSP- U PR	Azienda OSP- RE	Azienda OSP- U MO	Azienda OSP- U FE	Azienda OSP- BO	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 53 1 parte)	TOTALE
	<b>RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)</b>	0	0	0	987.814	0	0	0	987.814	9.766.990	10.754.804
AA0350	Prestazioni di ricovero								0	6.038.039	6.038.039
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale				7.984				7.984	2.259.519	2.267.503
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale								0	0	0
AA0380	Prestazioni di File F								0	161.777	161.777
AA0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale								0	188.086	188.086
AA0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata								0	1.034.889	1.034.889
AA0410	Prestazioni termali								0	0	0
AA0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso								0	0	0
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie				979.830				979.830	84.680	1.064.509
	<b>RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)</b>								3.310.975		3.310.975
AA0460	Prestazioni di ricovero								1.686.619		1.686.619
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale								716.338		716.338
AA0480	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale								0		0
AA0490	Prestazioni di File F								102.138		102.138
AA0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale								163.081		163.081
AA0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata								410.165		410.165
AA0520	Prestazioni termali								0		0
AA0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso								219.600		219.600
AA0540	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie								13.035		13.035
AA0550	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali								0		0
AA0560	Ricavi per differenziale tariffe TUC								0		0
	<b>TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)</b>	0	0	0	987.814	0	0	0	4.298.789	9.766.990	14.065.779
	<b>RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)</b>								0	0	0
	<b>RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)</b>										0
	<b>TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	<b>TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)</b>	0	0	0	987.814	0	0	0	987.814	9.766.990	10.754.804
	<b>TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)</b>								3.310.975		3.310.975
	<b>TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)</b>								4.298.789		14.065.779

*Tab. 53 – Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità (parte II)*



CODICE MOD. CE	PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA	Valore CE al 31/12/2012	Valore CE al 31/12/2011	Variazioni importo	Variazioni %
AA0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	34.528	129.040	-94.512	-73%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	3.142.996	3.756.777	-613.782	-16%
AA0700	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	211.768	193.223	18.545	10%
AA0710	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	40.142	0	40.142	0%
AA0720	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	9.005	0	9.005	0%
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro			0	0%
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0%
	<b>TOTALE RICAVI INTRAMOENIA</b>	<b>3.438.439</b>	<b>4.079.040</b>	<b>-640.601</b>	<b>-16%</b>
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	47.741	149.669	-101.928	-68%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	2.381.853	2.844.638	-462.784	-16%
BA1230	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	246.090	131.813	114.278	87%
BA1240	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	37.596	0	37.596	0%
AA0720	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	9.005	0	9.005	0%
BA1260	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro			0	0%
BA1270	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0%
	<b>TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)</b>	<b>2.722.286</b>	<b>3.126.119</b>	<b>-403.834</b>	<b>-13%</b>
	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione	0		0	0%
	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	224.245	243.944	-19.699	-8%
	Costi diretti aziendali	130.588	280.820	-150.232	-53%
	Costi generali aziendali	237.022	281.181	-44.159	-16%
	Fondo di perequazione	124.298	146.976	-22.678	-15%
	<b>TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA</b>	<b>716.153</b>	<b>952.920</b>	<b>-236.767</b>	<b>-25%</b>

**Tab. 54 – Dettaglio ricavi e costi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia**

DETTAGLIO RIMBORSI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE PER ACQUISTI DI BENI	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl RA	Azienda Ausl FO	Azienda Ausl CE	Azienda Ausl RN	Totale Aziende Sanitarie Locali
<b>Prodotti farmaceutici ed emoderivati:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale												0
Medicinali senza AIC												0
Emoderivati di produzione regionale												0
<b>Sangue ed emocomponenti</b>												0
<b>Dispositivi medici:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medici												0
Dispositivi medici impiantabili attivi												0
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)												0
<b>Prodotti dietetici</b>												0
<b>Materiali per la profilassi (vaccini)</b>												0
<b>Prodotti chimici</b>												0
<b>Materiali e prodotti per uso veterinario</b>												0
<b>Altri beni e prodotti sanitari:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...												0
...												0
<b>Prodotti alimentari</b>												0
<b>Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere</b>												0
<b>Combustibili, carburanti e lubrificanti</b>												0
<b>Supporti informatici e cancelleria</b>												0
<b>Materiale per la manutenzione</b>												0
<b>Altri beni e prodotti non sanitari:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...												0
...												0
<b>TOTALE</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

DETTAGLIO RIMBORSI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE PER ACQUISTI DI BENI	Azienda OSP- U PR	Azienda OSP RE	Azienda OSP- U MO	Azienda OSP- U FE	Azienda OSP- BO	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 55 1 parte)	TOTALE
<b>Prodotti farmaceutici ed emoderivati:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale								0	0	0
Medicinali senza AIC								0	0	0
Emoderivati di produzione regionale								0	0	0
<b>Sangue ed emocomponenti</b>								0	0	0
<b>Dispositivi medici:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medici								0	0	0
Dispositivi medici impiantabili attivi								0	0	0
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)								0	0	0
<b>Prodotti dietetici</b>								0	0	0
<b>Materiali per la profilassi (vaccini)</b>								0	0	0
<b>Prodotti chimici</b>								0	0	0
<b>Materiali e prodotti per uso veterinario</b>								0	0	0
<b>Altri beni e prodotti sanitari:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...								0	0	0
...								0	0	0
<b>Prodotti alimentari</b>								0	0	0
<b>Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere</b>								0	0	0
<b>Combustibili, carburanti e lubrificanti</b>								0	0	0
<b>Supporti informatici e cancelleria</b>								0	0	0
<b>Materiale per la manutenzione</b>								0	0	0
<b>Altri beni e prodotti non sanitari:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...								0	0	0
...								0	0	0
<b>TOTALE</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Tab. 55 – Dettaglio rimborsi da aziende sanitarie pubbliche della Regione per acquisti di beni

**Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi.**

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<p><b>PR01.</b> Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?</p>		<p>SI</p>	<p>I proventi da mobilità sanitaria attiva si sono ridotti per effetto di una riduzione dei ricoveri conseguente alla riorganizzazione dell'assetto ospedaliero e al verificarsi dell'evento sismico che ha causato il danneggiamento di alcuni reparti ospedalieri. Le prestazioni del Dipartimento di Sanità Pubblica si sono ridotte in conseguenza dell'applicazione della DGR 747/2012 che sospende i termini di pagamento delle sanzioni in materia igienico sanitaria e la disapplicazione delle tariffe relative alle prestazioni rese dai Dipartimenti di Sanità pubblica delle Aziende Sanitarie Locali</p>

## 19. Acquisti di beni

DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI SANITARI PER TIPOLOGIA DI DISTRIBUZIONE	Distribuzione		TOTALE
	Diretta	Per conto	
<b>Prodotti farmaceutici ed emoderivati:</b>			<b>0</b>
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	11.847.614	1.828.016	<b>13.675.629</b>
Medicinali senza AIC	2.344	0	<b>2.344</b>
Emoderivati di produzione regionale			<b>0</b>
<b>Prodotti dietetici</b>	24.026	0	<b>24.026</b>
<b>TOTALE</b>	<b>11.873.984</b>	<b>1.828.016</b>	<b>13.701.999</b>

*Tab. 56 – Dettaglio acquisti di beni sanitari per tipologia di distribuzione*

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl RA	Azienda Ausl FO	Azienda Ausl CE	Azienda Ausl RN	TOTALE
BA0030	<b>Prodotti farmaceutici ed emoderivati:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0040	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale												0
BA0050	Medicinali senza AIC												0
BA0060	Emoderivati di produzione regionale												0
BA0070	<b>Sangue ed emocomponenti</b>												0
BA0080	<b>Sangue ed emocomponenti da Aziende Sanitarie della Provincia</b>												0
BA0210	<b>Dispositivi medici:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0220	Dispositivi medici												0
BA0230	Dispositivi medici impiantabili attivi												0
BA0240	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)												0
BA0250	<b>Prodotti dietetici</b>												0
BA0260	<b>Materiali per la profilassi (vaccini)</b>												0
BA0270	<b>Prodotti chimici</b>												0
BA0280	<b>Materiali e prodotti per uso veterinario</b>												0
BA0290	<b>Altri beni e prodotti sanitari:</b>	0	0	0	19.138	0	143.230	0	0	0	0	0	162.368
BA0300	<b>Beni e prodotti sanitari da Aziende Sanitarie</b>				19.138		143.230						162.368
	...												0
BA0320	<b>Prodotti alimentari</b>												0
BA0330	<b>Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere</b>												0
BA0340	<b>Combustibili, carburanti e lubrificanti</b>												0
BA0350	<b>Supporti informatici e cancelleria</b>												0
BA0360	<b>Materiale per la manutenzione</b>												0
BA0370	<b>Altri beni e prodotti non sanitari:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	...												0
	...												0
	<b>TOTALE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>19.138</b>	<b>0</b>	<b>143.230</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>162.368</b>



CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	Azienda OSP- U PR	Azienda OSP- RE	Azienda OSP- U MO	Azienda OSP- U FE	Azienda OSP- BO	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 55 1 parte)	TOTALE
<b>BA0030</b>	<b>Prodotti farmaceutici ed emoderivati:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0040	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale								0	0	0
BA0050	Medicinali senza AIC								0	0	0
BA0060	Emoderivati di produzione regionale								0	0	0
<b>BA0070</b>	<b>Sangue ed emocomponenti</b>								0	0	0
<b>BA0080</b>	<b>Sangue ed emocomponenti da Aziende Sanitarie della Provincia</b>				1.124.090				1.124.090	0	1.124.090
BA0210	<b>Dispositivi medici:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0220	Dispositivi medici								0	0	0
BA0230	Dispositivi medici impiantabili attivi								0	0	0
BA0240	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)								0	0	0
<b>BA0250</b>	<b>Prodotti dietetici</b>								0	0	0
<b>BA0260</b>	<b>Materiali per la profilassi (vaccini)</b>								0	0	0
<b>BA0270</b>	<b>Prodotti chimici</b>								0	0	0
<b>BA0280</b>	<b>Materiali e prodotti per uso veterinario</b>								0	0	0
<b>BA0290</b>	<b>Altri beni e prodotti sanitari:</b>	0	0	0	0	151.153	39.817	0	190.969	162.368	353.337
<b>BA0300</b>	<b>Beni e prodotti sanitari da Aziende Sanitarie</b>					151.153	39.817				
	...								0	0	0
<b>BA0320</b>	<b>Prodotti alimentari</b>								0	0	0
<b>BA0330</b>	<b>Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere</b>								0	0	0
<b>BA0340</b>	<b>Combustibili, carburanti e lubrificanti</b>								0	0	0
<b>BA0350</b>	<b>Supporti informatici e cancelleria</b>								0	0	0
<b>BA0360</b>	<b>Materiale per la manutenzione</b>								0	0	0
<b>BA0370</b>	<b>Altri beni e prodotti non sanitari:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	...								0	0	0
	...								0	0	0
	<b>TOTALE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.124.090</b>	<b>151.153</b>	<b>39.817</b>	<b>0</b>	<b>1.315.059</b>	<b>162.368</b>	<b>1.477.427</b>

Tab. 57 – Dettaglio acquisti di beni da aziende sanitarie pubbliche

### AB01 – Acquisti di beni

<b>AB01 – SI</b>	<p>Alcune tipologie di beni, compresi nelle voci relative agli acquisti di beni sanitari e non sanitari, non sono monitorate attraverso il sistema gestionale del magazzino, ma sono gestiti come di seguito evidenziato:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• acquisti di Plasma-derivati gestiti dalla procedura di Mobilità sanitaria Regionale e rendicontati dai prospetti forniti da quest'ultima.</li> </ul>
------------------	---

### Altre informazioni relative agli acquisti di beni

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>AB02.</b> Sono stati rilevati costi per acquisto di beni da altre Aziende Sanitarie della Regione? Se sì, di quali tipologie di beni si tratta?		SI	<p>Dispositivi medici e altro mat. sanitario per 19.137,81</p> <p>Cellule e tessuti umani per trapianti per 39.816 euro</p> <p>Acquisto di Sangue ed emocomponenti per 1.125.000 euro + 145.000 euro</p>
<b>AB03.</b> Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?		SI	<p>E' stato registrato un minor consumo di medicinali, materiale protesico e dispositivi medici in conseguenza di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• effetto di trascinarsi dal 2011 nel calo dei prezzi dei medicinali;</li> <li>• applicazione della riduzione del 5% nei volumi di acquisto per i dispositivi medici (spending review);</li> <li>• calo nella produzione di ricoveri e di specialistica già evidente nella mobilità attiva;</li> <li>• nel 2012 sono stati ritirati una parte dei Vaccini esavalenti con conseguente riduzione dell'approvvigionamento dei vaccini antinfluenzali.</li> </ul>

## 20. Acquisti di servizi

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA'
<b>COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)</b>	
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convenzione
BA1100	Acquisto prestazioni trasporto sanitario
BA1150	Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria

<b>COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)</b>	
BA0480	Acquisti servizi sanitari per medicina di base
BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale
BA0730	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa
BA0780	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica
BA0830	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera
BA0990	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F
BA1060	Acquisto prestazioni termali in convenzione
BA1120	Acquisto prestazioni trasporto sanitario
<b>TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)</b>	

<b>COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)</b>	
---	--

<b>COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)</b>	
---	--

<b>TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)</b>	
---	--

<b>TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)</b>	
<b>TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)</b>	
<b>TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)</b>	

Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl RA	Azienda Ausl FO	Azienda Ausl CE	Azienda Ausl RN	Totale Aziende
46.155	40.085	87.283	1.139.678	6.031.462	414.123	2.890.240	919.679	941.088	336.406	12.846.199
997	1.813	3.562	29.686	256.998	5.265	43.995	6.469	5.183	5.509	359.478
4.730	3.344	8.803	166.870	397.434	17.778	386.883	10.904	16.236	18.617	1.031.600
7.762	4.915	7.938	118.281	1.090.884	30.266	635.629	204.860	85.622	28.145	2.214.301
										0
										0
										0
26.342	28.557	39.110	631.999	3.878.994	353.767	1.521.641	597.181	808.588	260.784	8.146.962
										0
6.324	1.456	27.870	192.842	407.151	7.046	302.092	100.266	25.459	23.351	1.093.858
										0
										0
										0
										0
										0
										0
										0
										0
										0
										0
										0
										0
										0
46.155	40.085	87.283	1.139.678	6.031.462	414.123	2.890.240	919.679	941.088	336.406	12.846.199
										0
										0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
46.155	40.085	87.283	1.139.678	6.031.462	414.123	2.890.240	919.679	941.088	336.406	12.846.199
										12.846.199

Tab. 58 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA'
	<b>COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)</b>
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convenzione
BA1100	Acquisto prestazioni trasporto sanitario
BA1150	Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria

	<b>COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)</b>
BA0480	Acquisti servizi sanitari per medicina di base
BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale
BA0730	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa
BA0780	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica
BA0830	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera
BA0990	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F
BA1060	Acquisto prestazioni termali in convenzione
BA1120	Acquisto prestazioni trasporto sanitario
	<b>TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)</b>

	<b>COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)</b>
--	---

	<b>COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)</b>
--	---

	<b>TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)</b>
--	---

	<b>TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)</b>
	<b>TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)</b>
	<b>TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)</b>

Azienda OSP-U PR	Azienda OSP RE	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedici	GSA	Totale altre Aziende	Totale Aziende	TOTALE
671.937	401.056	920.278	157.049.031	10.237.234	1.770.249	0	171.049.785	12.846.199	183.895.984
							0	359.478	359.478
							0	1.031.600	1.031.600
108.894	28.415	202.911	24.380.473	1.426.407	63.214	0	26.210.313	2.214.301	28.424.614
							0	0	0
							0	0	0
557.801	350.000	689.238	113.266.272	8.000.000	1.700.099		124.563.411	8.146.962	132.710.374
							0	0	0
5.243	22.641	28.129	19.402.285	810.827	6.936		20.276.061	1.093.858	21.369.919
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0

							30.065.780		30.065.780
							85.658		85.658
							320.665		320.665
							9.017.188		9.017.188
							0		0
							0		0
							18.524.723		18.524.723
							1.413.641		1.413.641
							534.645		534.645
							169.260		169.260

671.937	401.056	920.278	157.049.031	10.237.234	1.770.249	0	201.115.565	12.846.199	213.961.764
---------	---------	---------	-------------	------------	-----------	---	-------------	------------	-------------

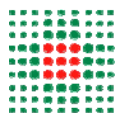
							0	0	0
--	--	--	--	--	--	--	---	---	---

								0	0
--	--	--	--	--	--	--	--	---	---

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

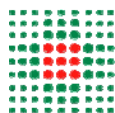
671.937	401.056	920.278	157.049.031	10.237.234	1.770.249	0	171.049.785	12.846.199	183.895.984
							30.065.780		30.065.780
							201.115.565	12.846.199	213.961.764

Tab. 58 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità



CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/12	Valore CE al 31/12/11	Variazioni importo	Variazioni %
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - MEDICINA DI BASE</b>	<b>44.127.563</b>	<b>44.330.853</b>	<b>-203.290</b>	<b>0%</b>
BA0420	- da convenzione	0	0	0	0%
BA0430	Costi per assistenza MMG	33.292.039	33.690.001	-397.962	-1%
BA0440	Costi per assistenza PLS	5.425.128	5.340.601	84.526	2%
BA0450	Costi per assistenza Continuità assistenziale	3.601.778	3.709.251	-107.473	-3%
BA0460	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	1.363.482	1.181.293	182.190	15%
BA0470	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	359.478	319.661	39.817	12%
BA0480	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	85.658	90.046	-4.388	-5%
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - FARMACEUTICA</b>	<b>55.154.627</b>	<b>62.253.062</b>	<b>-7.098.434</b>	<b>-11%</b>
BA0500	- da convenzione	53.802.362	60.708.491	-6.906.129	-11%
BA0510	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	1.031.600	1.214.200	-182.599	-15%
BA0520	- da pubblico (Extraregione)	320.665	330.371	-9.706	-3%
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE</b>	<b>46.810.956</b>	<b>45.171.443</b>	<b>1.639.513</b>	<b>4%</b>
BA0540	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	28.423.614	27.947.113	476.501	2%
BA0550	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0%
BA0560	- da pubblico (Extraregione)	9.017.188	7.809.921	1.207.267	15%
BA0570	- da privato - Medici SUMAI	5.292.092	5.316.823	-24.731	0%
BA0580	- da privato	0	0	0	0%
BA0590	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0%
BA0600	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0%
BA0610	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	0	602	-602	-100%
BA0620	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	4.078.062	4.096.984	-18.922	0%
BA0630	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0%
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITATIVA</b>	<b>52.565</b>	<b>68.235</b>	<b>-15.670</b>	<b>-23%</b>
BA0650	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0%
BA0660	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0%
BA0670	- da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	3.332	0	3.332	0%
BA0680	- da privato (intraregionale)	49.232	68.235	-19.003	-28%
BA0690	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0%
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA</b>	<b>4.180.503</b>	<b>4.351.224</b>	<b>-170.721</b>	<b>-4%</b>
BA0710	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	885	0	885	0%
BA0720	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	138.405	265.613	-127.208	-48%
BA0730	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0%
BA0740	- da privato	4.041.214	4.085.611	-44.397	-1%
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTESICA</b>	<b>3.748.819</b>	<b>3.944.971</b>	<b>-196.152</b>	<b>-5%</b>
BA0760	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0%
BA0770	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	7.478	8.074	-596	-7%
BA0780	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0%
BA0790	- da privato	3.741.341	3.936.897	-195.556	-5%

Tab. 59 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari – I parte



CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/12	Valore CE al 31/12/11	Variazioni importo	Variazioni %
	<b>ACQUISTI PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO</b>	<b>50.548.972</b>	<b>51.239.552</b>	<b>-690.579</b>	<b>-1%</b>
BA1100	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	1.461.780	3.011.322	-1.549.542	-51%
BA1110	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	1.088	1.070	19	2%
BA1120	- da pubblico (Extraregione)	169.260	127.138	42.122	33%
BA1130	- da privato	2.004.629	1.794.810	209.819	12%
	<b>ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA</b>	<b>46.912.215</b>	<b>46.305.212</b>	<b>607.003</b>	<b>1%</b>
BA1150	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	2.410.881	2.060.583	350.298	17%
BA1160	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	12.749.559	14.374.913	-1.625.354	-11%
BA1170	- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0	0	0%
BA1180	- da privato (intraregionale)	31.751.775	29.869.715	1.882.059	6%
BA1190	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0%
	<b>COMPARTECIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO-PROF. (INTRAMOENIA)</b>			0	0%
	<b>RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI SANITARI</b>	<b>6.228.319</b>	<b>6.456.184</b>	<b>-227.865</b>	<b>-4%</b>
BA1290	Contributi ad associazioni di volontariato	0	8.560	-8.560	-100%
BA1300	Rimborsi per cure all'estero	6.047	245.951	-239.904	-98%
BA1310	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0	0	0%
BA1320	Contributo Legge 210/92	2.229.137	1.804.959	424.178	24%
BA1330	Altri rimborsi, assegni e contributi	3.993.135	4.396.714	-403.579	-9%
BA1340	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0%
	<b>CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIO-SANITARIE</b>	<b>4.418.799</b>	<b>3.793.906</b>	<b>624.893</b>	<b>16%</b>
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	99.909	106.241	-6.332	-6%
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	0	163.050	-163.050	-100%
BA1380	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da	0	0	0	0%
BA1390	Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	1.263.325	1.549.331	-286.006	-18%
BA1400	Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	301.652	227.842	73.810	32%
BA1410	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	1.498	6.443	-4.945	-77%
BA1420	Indennità a personale universitario - area sanitaria	0	0	0	0%
BA1430	Lavoro interinale - area sanitaria	0	0	0	0%
BA1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	1.227.693	1.740.998	-513.305	-29%
BA1450	Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	0	0	0	0%
BA1460	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.524.722	0	1.524.722	0%
BA1470	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0	0	0%
BA1480	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	0%
	<b>ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIO-SANITARI A RILEVANZA SANITARIA</b>	<b>12.545.202</b>	<b>11.328.003</b>	<b>1.217.200</b>	<b>11%</b>
BA1500	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	7.900.825	7.547.297	353.528	5%
BA1510	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	176.527	92.870	83.657	90%
BA1520	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	39.007	60.552	-21.545	-36%
BA1530	Altri servizi sanitari da privato	2.591.415	3.627.283	-1.035.868	-29%
BA1540	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	1.837.428	0	1.837.428	0%
BA1550	<b>COSTI PER DIFFERENZIALE TARIFFE TUC</b>	0	0	0	0%
	<b>TOTALE</b>	<b>120.653.507</b>	<b>119.122.856</b>	<b>1.530.651</b>	<b>1%</b>

Tab. 60 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari – Il parte

DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - DA PRIVATO	Codice Struttura da classificazione NSIS	Partita IVA (o Codice Fiscale)	Tipologia di prestazione	Anno di competenza	Importo fatturato (fatture comp.2012-note accred. compes. 2012)	Budget / Tetto annuale	Importo liquidato/certificato	Importo Rilevato in Co.Ge.	Importo delle note di credito richieste	Importo delle note di credito ricevute (relative anni precedenti)	Importo pagato
Casa di Cura Salus	080236; 080109106012	00257490383	Ricoveri e prestazioni specialistiche	2012	11.568.129	11.612.128	11.297.488	11.650.837	5.435	867.531	11.160.030
Casa di Cura Quisisana	080235; 080109106009	00205800386	Ricoveri e prestazioni specialistiche	2012	6.965.553	7.135.933	6.766.411	6.992.770	204	301.022	6.838.545
Ciemme	080109161012; 080109306006; 080109006004	03835350376	Prestazioni specialistiche	2012	548.171	493.291	493.291	565.286	0	70.232	401.346
Ferrara Day Surgery	080414	01657540686	Ricoveri DH e prestazioni specialistiche	2012	1.376.482	1.252.176	1.262.868	1.374.373	0	7.202	1.351.953
Medipass	080105800600; 080105800610; 080105800620; 080105800630; 080105800640	01790611204	Prestazioni specialistiche	2012	62.484	66.415	62.484	82.579	0	0	95.052
Elsida	080105200630	01514181203	Prestazioni specialistiche	2012	167.583	167.583	173.133	167.583	0	0	143.720

**Tab. 61 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato**

**Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi.**

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>AS01.</b> Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?		SI	Le variazioni vengono adeguatamente illustrate nella Relazione del Direttore Generale a cui si rinvia.

**AS02 – Costi per prestazioni sanitarie da privato**

<b>AS02 – NO</b>	Nell'esercizio non sono stati rilevati disallineamenti tra valore fatturato dalla struttura privata e valore di budget autorizzato dalla Regione.
------------------	---

**AS03 – Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie**

<b>AS03 – SI</b>	<p>Nell'esercizio sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie.</p> <p>L'elenco aggiornato degli incarichi conferiti a soggetti esterni viene pubblicato ed aggiornato sul Sito Internet Aziendale in applicazione delle disposizioni di cui alla Legge 244/2007 (Finanziaria 2008) - art. 3, comma 54.</p> <p>Le attribuzioni di incarichi fanno riferimento principalmente a:</p> <p>Consulenze sanitarie vs. soggetti pubblici relativi a servizi di supporto clinico erogati dall'Azienda Ospedaliera S. Anna € 99.908</p> <p>Prestazioni erogate nell'ambito dell'articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000 - € 1.263.324</p> <p>Consulenze sanitarie eseguite da dipendenti € 301.651</p> <p>Incarichi di lavoro autonomo, Borse di Studio e Prestazioni occasionali per € 1.227.694, relative a funzioni straordinarie legate al perseguimento di progetti finalizzati e finanziati specificatamente con Fondi Regionali e Ministeriali, funzioni di guardia in area Ospedaliera e a quelle dell'emergenza 118</p>
------------------	---



Gli importi che seguono rappresentano il costo aziendale, pertanto devono intendersi lordi e comprensivi dell'eventuale Iva e dei contributi a carico Ente.

## **ELENCO NOMINATIVO DEI CONTRATTI DI COLLABORAZIONE VS. PRIVATI**

### **LAVORO AUTONOMO SANITARIO: € 1.160.194,53**

AMADEI FILIPPO € 4000 - Pronto Soccorso H Copparo Provv. 853 del 21/06/11 € 4000 - Pronto Soccorso H Copparo Provv. 853 del 21/06/11

AMANFO VALENTINE € 16293,72 - Medicina H.Copparo Provv. 340 del 15/03/12

ANZIVINO FERNANDO € 8750 - Direz.Distretto - sede 3P Ferrara Provv. 271 del 15/02/11

ARIATTI DONATA € 40053,72 - Chirurgia H Delta Provv. 68 del 12/01/12

BARBETTA CARLO € 7632 - Chir/Med/Ortop. H Argenta Provv. 751 del 23/07/12

BASSI MARIA CHIARA € 1247,73 - Dip.Sanità Pubblica Distr. Sud/est Provv. 184 del 28/01/11

BEDANI PIERLUIGI € 15960 - Dip. Cure Primarie Distr. Sud/est Provv. 187 del 07/02/12

BERTOLOTTI NADIA € 8828,76 - Salute Donna Cento/Bondeno Provv. 444 del 17/04/12

BERTUSI MAURIZIO € 3601,55 - Cardiologia Territoriale Territorio Provv. 93 del 17/01/12

BIGLIARDI NELLY € 20248,8 - Ser. Igiene aliment. Portomaggiore Provv. 180 del 06/02/12

BONAZZA SIMONA € 1152 - Ps / Emerg. Terr. Dist.Sud/Est Provv. 1012 del 26/10/12

BONI MICHELA - NON USA € 2521,21 - Lab. Analisi H Delta Provv. 168 del 27/01/11

BRAGA GIANCARLO € 16012,56 - Pronto Soccorso H Cento Provv. 1065 del 27/07/11

CANTELLI STEFANO € 18448,29 - Medicina Argenta Provv. 751 del 23/07/12

CARANDINA FRANCESCA € 1153,81 - H Copparo Copparo Provv. 1098 del 30/11/12

CARAVITA GUIDO € 25269,55 - Dip. Sanità Pubblica Codigoro Provv. 88 del 30/01/13

CARFORA ROBERTA € 11541,14 - Dip. Sanità Pubblica FE Provv. 562 del 01/06/12

CASALATI MARCO € 20034,1 - Medicina H Copparo Provv. 1838 del 30/12/11

CERA LEONARDO COSMA € 30715,2 - Farmacia Ospedale Fe Provv. 1 del 02/01/12

CODECA' LUCIANO € 22184 - Dip.Sanità Pubblica Ferrara Provv. 1255 del 05/09/11

CONCONI FRANCESCO € 35014,48 - Medicina dello sport Ferrara Provv. 1256 del 05/09/11

CUCCHI ALESSANDRO € 20428 - Igiene Pubblica Distretti Provv. 810 del 10/08/12

D'AURIA MICHELE € 13086,93 - Provv.

DE GIORGI ALFREDO € 20020,05 - Pronto Soccorso H Delta Provv. 1356 del 29/9/11

DE TROIA ALESSANDRO € 1440 - Ps / Emerg. Terr. Dist.Sud/Est Provv. 1012 del 26/10/12

DEL GRECO YOURI BENOIT € 48019,91 - Pronto Soccorso Delta-Comacch Provv. 631 del 22/06/12

DI DONATO GIUSI € 10552,29 - Medicina H Cento Provv. 108 del 19/01/12

EREDI ROMANI ANTONELLO € 1394,3 - Provv.

FARINA ELENA € 39763,1 - Medicina Osp. Argenta Provv. 751 del 23/07/12

FRIVOLI GIOVANNI FRANC € 16640 - Carcere Ferrara Provv. 627 del 28/04/11

GENNARI SILVIA € 1728 - Ps / Emerg. Terr. Dist.Sud/Est Provv. 1012 del 26/10/12

GERUBINO CARLO € 4611,62 - Osp. Comacchio H Comacchio Provv. 992 del 18/10/12

GIANESINI SERGIO € 1728 - Ps / Emerg. Terr. Dist.Sud/Est Provv. 1012 del 26/10/12

GIULIANI JACOPO € 7408,32 - Medicina Cento Provv. 1219 del 30/08/11

GULINELLI MARINA € 19061,63 - Dip. Sanità Pubblica Cento Provv. 88 del 30/01/13

IANNINI GIUSEPPE € 10330,5 - Medicina del Lavoro Provv. 290 del 28/02/12  
 KHODEIR MICHELINE € 5708,81 - Farmacia S. Anna Ferrara Provv. 998 del 22/10/12  
 LAMMOGLIA DOMENICA € 21155,6 - Medicina Copparo Provv. 106 del 19/01/12  
 LANZILOTTI VALERIO € 5621,43 - Chir./ Medic./ Ortop. Osp. Argenta Provv. 1124 del 04/08/11  
 LIMPIDO GESSICA € 18678 - Lungodegenza/Geriatria H Delta Provv. 662 del 28/06/12  
 LOUNICI ZAKIA € 40608 - Medicina H Cento Provv. 952 del 05/10/12  
 MACRI' GAETANO € 11893,28 - Cardiologia H Delta Provv. 1638 del 29/11/11  
 MANTOVANI ROLANDO € 1892,81 - Dip. Sanità Pubblica Codigoro Provv. 184 del 28/01/11  
 MARCHI IRENE € 9072 - Medicina H Comacchio Provv. 369 del 22/03/12  
 MATTACE AGATA € 29558,48 - Medicina H Delta Provv. 173 del 26/02/13  
 MAZZONI FEDERICO € 38126,79 - Medicina Copparo Provv. 315 del 07/03/12  
 € - Ambu.Pneumologia Copparo Provv. 583 del 08/06/12  
 MELONCELLI UMBERTO € 14460 - DH Dipart.Medico Territorio Provv. 93 del 17/01/12  
 MENEGATTI ELISA € 4050,76 - Chir/Med/Ortop. H Argenta Provv. 763 del 26/07/12  
 MILILLO VIVIANA € 34416 - H Copparo-Comacchio Copp- Comacc Provv. 1699 del 14/12/11  
 MIRIZIO ANNA MARIA € 16333,6 - Dip. Sanità Pubblica Cento Provv. 88 del 30/01/13  
 MONTELEONE CATALDO € 2829,39 - Direzione Sanitaria Comacchio Provv. 141 del 25/01/11

NWOKO UDO ONYEG BULE € 46368 - Medicina H Cento Provv. 990 del 18/10/12  
 PALA MARCO € 1733,43 - Chir-Medic- Ortopedia Argenta Provv. 943 del 29/06/11  
 PALINI GIAN MARCO € 1632 - Ps / Emerg. Terr. Dist.Sud/Est Provv. 1012 del 26/10/12  
 PALMONARI CATERINA € 31472,72 - Dip. Sanità Pubblica Ferrara Provv. 657 del 26/06/12  
 PASETTI ANNA € 15585 - Medicina Legale Fe Provv. 577 del 06/06/12  
 PORTINARI MATTIA € 1440 - Ps / Emerg. Terr. Dist.Sud/Est Provv. 1012 del 26/10/12  
 PORTINARI MATTIA € 1440 - Provv.  
 RANDI CLAUDIA € 5423,9 - Chirurgia Argenta Provv. 126 del 11/2/13  
 RIZZO STEFANO € 48016,54 - P.S. Cento Provv. 849 del 30/08/12  
 RODRIGUEZ PANTOJA SAND € 3744 - Medicina H Cento Provv. 767 del 27/07/12  
 ROMANI ANTONELLO € 1317,61 - Provv.  
 ROSSI ELENA € 29580,88 - Dip.Salute Mentale Psiconcologia Provv. 199 del 08/02/12  
 ROTOLA CARMELA € 12783,75 - Dip. Sanità Pubblica Ferrara Provv. 88 del 30/01/13  
 SABATO SILVANA € 29580,87 - Dip.Salute Mentale Psiconcologia Provv. 199 del 08/02/12  
 SABBATINI LUANA € 35162,94 - Farmacia Cento Distr. Ovest Provv. 383 del 29/03/12  
 SCHIRONE ALESSIO € 6104,7 - Medicina Argenta Provv. 446 del 17/04/12  
 TRAVASONI LOFFREDO FR € 11251,87 - Med. Chirur.Ortopedia Argenta Provv. 751 del 23/07/12  
 TRICHILO ROBERTO € 47781,72 - Cardiologia H Cento Provv. 28-34 del 15/1/13  
 VECCHIATINI LAURA € 9771,78 - Igiene Pubblica FE Provv. 37 del 16/01/13  
 VITALI RICCARDO € 15426,1 - Medicina H Copparo Provv. 1463 del 21/10/11  
 VIVIANI URBANO € 9110,82 - Medicina H Delta Provv. 31 del 10/01/12  
 VON PRONDZINSKI STEFAN € 4351,55 - S.M.R.I.A. Ferrara Provv. 664 del 05/05/11  
 ZAMBRINI ELEONORA € 10939,94 - Dist. Sud/Est Codigoro Provv. 88 del 30/01/13  
 ZANZI MARIA VITTORIA € 1152 - Ps / Emerg. Terr. Dist.Sud/Est Provv. 1012 del 26/10/12

ZUOLO MICHELE € 2016 - Ps / Emerg. Terr. Dist.Sud/Est Provv. 1012 del 26/10/12

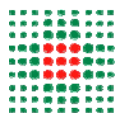
**BORSE DI STUDIO VARIE: € 31.894,67**

Dozio Nicoletta: Realizzazione Progetto: "Presenza in carico assistito con diabete in gestione integrata"

Carfora Roberta: costruzione del profilo di salute e benessere 2011 propedeutico alla programmazione del prossimo atto triennale di indirizzo e coordinamento per la programmazione sociale e sanitaria; b) monitoraggio e valutazione dell'atto triennale di indirizzo e coordinamento 2009/2011

**PRESTAZIONI OCCASIONALI: € 35.604**

GENNARI SILVIA (Med. Di Guardia)	4.608,00
BONAZZA SIMONA (Med di Guardia)	4.644,00
PORTINARI MATTIA (Med. Di Guardia)	3.024,00
ZANZI MARIA VITTORIA (Maed. Guardia)	4.752,00
DE TROIA ALESSANDRO (Med. Di Guardia)	4.752,00
ZUOLO MICHELE (Med. Guardia)	4.320,00
PALINI GIAN MARCO (Med. Guardia)	4.896,00
GIANESINI SERGIO (Med. Guardia)	4.608,00



CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	Valore CE al 31/12/12	Valore CE al 31/12/11	Variazioni importo	Variazioni %
	<b>SERVIZI NON SANITARI</b>	<b>36.235.729</b>	<b>35.333.222</b>	<b>902.507</b>	<b>3%</b>
BA1580	Lavanderia	2.744.067	2.720.196	23.871	1%
BA1590	Pulizia	6.406.954	6.446.036	-39.081	-1%
BA1600	Mensa	3.901.238	4.176.287	-275.048	-7%
BA1610	Riscaldamento	7.285.041	6.590.960	694.081	11%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	234.985	343.323	-108.338	-32%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	379.245	338.638	40.607	12%
BA1640	Smaltimento rifiuti	1.370.491	1.349.783	20.708	2%
BA1650	Utenze telefoniche	1.511.888	1.438.066	73.823	5%
BA1660	Utenze elettricità	3.399.391	3.026.683	372.708	12%
BA1670	Altre utenze	371.866	350.223	21.643	6%
BA1680	Premi di assicurazione	2.644.846	2.501.937	142.909	6%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	835.747	415.851	419.896	101%
	...			0	0%
	...			0	0%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	35.625	0	35.625	0%
	...			0	0%
	...			0	0%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	5.114.344	5.635.240	-520.896	-9%
	...			0	0%
	...			0	0%
	<b>CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE</b>	<b>1.430.125</b>	<b>851.335</b>	<b>578.791</b>	<b>68%</b>
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	82.857	91.725	-8.868	-10%
BA1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici			0	0%
BA1780	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	344.325	334.919	9.406	3%
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	7.461	12.727	-5.266	-41%
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	5.670	85.565	-79.895	-93%
BA1810	Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0	0	0	0%
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	0	0	0	0%
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	331.193	236.626	94.567	40%
BA1840	Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	0	0	0	0%
BA1850	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	658.619	89.772	568.847	634%
BA1860	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	0	0	0%
BA1870	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	0%
	<b>FORMAZIONE</b>	<b>286.987</b>	<b>262.509</b>	<b>24.478</b>	<b>9%</b>
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	10.059	10.800	-741	-7%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	276.928	251.709	25.219	10%
	<b>TOTALE</b>	<b>37.952.842</b>	<b>36.447.066</b>	<b>1.505.775</b>	<b>4%</b>

Tab. 62 – Dettaglio acquisti di servizi non sanitari

**AS04 – Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie**

<b>AS04 – NO</b>	Nell'esercizio non sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie.
<b>AS04 – SI</b>	<p>Nell'esercizio sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie.</p> <p>L'elenco aggiornato degli incarichi conferiti a soggetti esterni viene pubblicato ed aggiornato sul Sito Internet Aziendale in applicazione delle disposizioni di cui alla Legge 244/2007 (Finanziaria 2008) - art. 3, comma 54.</p> <p>Si fa riferimento a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• consulenze non sanitarie vs. soggetti pubblici relativi a prestazioni di esperto qualificato in radioprotezione, erogate dall'Azienda Ospedaliera S. Anna per € 82.857;</li> <li>• consulenze di supporto alla certificazione dei servizi amministrativi erogate dal Cermet SpA per € 3.037;</li> <li>• compensi relativi al progetto Studio Osservazionale Parsifal di natura non clinica, erogati a Medici di Medicina Generale per €4.424,03.</li> </ul> <p>Le attribuzioni di incarichi fanno riferimento principalmente a funzioni straordinarie legate al perseguimento di specifici progetti finalizzati e perlopiù finanziati specificatamente con Fondi Regionali e Ministeriali.</p>

Gli importi che seguono rappresentano il costo aziendale, pertanto devono intendersi lordi e comprensivi dell'eventuale Iva e dei contributi a carico Ente.

**ELENCO DEI CONTRATTI DI COLLABORAZIONE VS. PRIVATI**

**LAVORO AUTONOMO NON SANITARIO**

SENTMAT CLEMAN EDITH provv. 829 del 23/08/12 - Animat.Educ.	14.522,61
CAVALLINI RINO Del.377 del 21/12/12 - Nucleo Val. Aziendale	14.778,97
ORLANDO ALESSIO provv. 772 del 11/08/12 - Psicologo DAISM	20.823,43
MACINI PIERLUIGI Del. 433 del 13/04/12 - Medico della Prevenzione	29.040,00
	<b>79.165,01</b>

**Assistenza Religiosa** **90.579,98**

**Collaborazioni coord. Cont.** **5.670,28**

Collini Gabriella Realizzazione del Programma Interaziendale di attività motoria per la prevenzione e la terapia delle patologie sensibili all'esercizio fisico.

De Pietro Carlo Espletamento funzioni di componente del Nucleo di Valutazione Aziendale

**Borse di Studio varie** **161.398,84**

Barotto Marcella Attività finalizzata alla ricerca: "Politerapia ed eventuali rischi"

Barotto Marcella Attività finalizzata alla ricerca: "Farmaci in area pediatrica: raccomandazioni per un uso più sicuro e sensibilizzazione alle segnalazioni di ADR"

Carletti Nada Gestione e controllo qualità dei dati di incidenza delle lesioni premaligne di cervice interna e colon-retto nella Provincia di Ferrara

De La Calle Mathias I. Realizzazione del Progetto Europeo "S.P.E.S. Support Patients through E-services Solutions"

Delfino Marcello Valutazione delle interazioni farmacologiche ed appropriatezza d'uso di farmaci a forte impatto prescrittivo nella Medicina Generale

Delfino Marcello Attività finalizzata alla ricerca: "Interazioni clinicamente rilevanti nel paziente anziano pluritrattato a livello territoriale"

Droghetti Eleonora Progetto regionale n. 4 "Vigilanza attiva sull'uso dei farmaci e dei dispositivi medici"

Marzola Laura Borsa di studio finalizzata alla "Consultazione delle fonti informative e controllo di qualità dei dati del Registro Tumori della Provincia di Ferrara"

Migliari Elena Attività finalizzata alla "Gestione e controllo di completezza dei dati di incidenza del Registro Tumori della Provincia di Ferrara"

Palestini Luigi Realizzazione progetti dell'Area di Programma Comunità finanziati dal Ministero della Salute

Pasetti Paolo Studio "Profilo di salute - benessere degli adolescenti", nonché per interventi di sorveglianza e prevenzione incidenti stradali

Pasetti Paolo Progetto: "Sorveglianza epidemiologica di popolazioni residenti in siti contaminati"

Ragazzi Giovanni Realizzazione progetti dell'Area di Programma Comunità finanziati dal Ministero della Salute

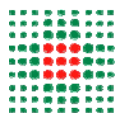
Serenelli Carlotta Realizzazione progetti collegati ad attività del Dipartimento Cure Primarie presso Casa della Salute S.Anna, Ambulatorio NCP Copparo e Casa della Salute di Portomaggiore

Vecchiadini Laura Attività connessa alla realizzazione del progetto: "Mantenimento sistema Passi e Okkio alla salute"

### AS05 –Manutenzioni e riparazioni

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO MANUTENZIONI E RIPARAZIONI	Valore CE al 31/12/12	Valore CE al 31/12/11	Variazioni importo	Variazioni %
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	2.457.104	2.423.861	33.243	1%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	676.889	682.295	-5.406	-1%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	4.004.467	4.020.422	-15.955	0%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0	0	0	0%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	248.006	247.228	778	0%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	2.377.432	2.310.325	67.107	3%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0%
	<b>TOTALE</b>	<b>9.763.897</b>	<b>9.684.131</b>	<b>79.767</b>	<b>1%</b>

**Tab.63 – Dettaglio manutenzioni e riparazioni**

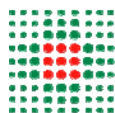


CODICE MOD. CE	DETTAGLIO COSTI PER CONTRATTI MULTISERVIZIO (GLOBAL SERVICE)	TIPOLOGIA DI CONTRATTO		% di incidenza multiservizio	
		Valore CE al 31/12/12	Multiservizio		Altro
BA1580	Lavanderia	2.744.067		2.744.067	0%
BA1590	Pulizia	6.406.954		6.406.954	0%
BA1600	Mensa	3.901.238		3.901.238	0%
BA1610	Riscaldamento	7.285.041	7.285.041	0	100%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	234.986		234.986	0%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	379.245		379.245	0%
BA1640	Smaltimento rifiuti	1.370.491		1.370.491	0%
BA1650	Utenze telefoniche	1.511.888		1.511.888	0%
BA1660	Utenze elettricità	3.399.391		3.399.391	0%
BA1670	Altre utenze	371.866		371.866	0%
BA1680	Premi di assicurazione	2.644.846		2.644.846	0%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione):	835.747		848.944	0%
	...				0%
	...				0%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici:	35.625		35.625	0%
	...				0%
	...				0%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato:	5.114.344		5.114.344	0%
	...				0%
	...				0%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	10.059		10.059	0%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	276.929		276.929	0%
BA1910	Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata):				0%
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	2.457.104	1.808.093	649.011	74%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	676.889	430.902	245.987	64%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	4.004.467	1.865.789	2.138.678	47%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi				0%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	248.006		248.006	0%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	2.377.432		2.377.432	0%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione				0%
	<b>TOTALE</b>	<b>46.286.615</b>	<b>11.389.825</b>	<b>34.896.790</b>	<b>25%</b>

**Tab. 64 – Dettaglio costi per contratti multiservizio**

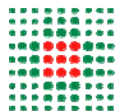
**Tab. 65 – Dettaglio canoni di leasing - non presenti**





## 21 - Costi del personale

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2012	Valore CE al 31/12/2011	Variazioni importo	Variazioni %
<b>BA2090</b>	<b>PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO</b>	<b>121.453.621</b>	<b>124.990.400</b>	<b>-3.536.778</b>	<b>-3%</b>
<b>BA2100</b>	<b>Costo del personale dirigente ruolo sanitario</b>	<b>57.051.943</b>	<b>59.875.807</b>	<b>-2.823.864</b>	<b>-5%</b>
<b>BA2110</b>	<b>Costo del personale dirigente medico</b>	<b>52.066.570</b>	<b>55.035.016</b>	<b>-2.968.446</b>	<b>-5%</b>
<i>BA2120</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato</i>	51.163.362	55.035.016	-3.871.654	-7%
	Voci di costo a carattere stipendiale	26.499.947	28.226.926	-1.726.979	-6%
	Retribuzione di posizione	8.973.582	9.596.462	-622.881	-6%
	Indennità di risultato	2.301.584	2.492.903	-191.318	-8%
	Altro trattamento accessorio	2.234.525	2.453.730	-219.205	-9%
	Oneri sociali su retribuzione	11.147.174	12.056.163	-908.989	-8%
	Altri oneri per il personale	6.551	208.833	-202.282	-97%
<i>BA2130</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo determinato</i>	903.208	0	903.208	0%
	Voci di costo a carattere stipendiale	488.178	0	488.178	0%
	Retribuzione di posizione	137.071	0	137.071	0%
	Indennità di risultato	35.157	0	35.157	0%
	Altro trattamento accessorio	34.132	0	34.132	0%
	Oneri sociali su retribuzione	208.569	0	208.569	0%
	Altri oneri per il personale	100	0	100	0%
<i>BA2140</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - altro</i>	0	0	0	0%
<b>BA2150</b>	<b>Costo del personale dirigente non medico</b>	<b>4.985.372</b>	<b>4.840.790</b>	<b>144.582</b>	<b>3%</b>
<i>BA2160</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato</i>	4.785.450	4.840.790	-55.340	-1%
	Voci di costo a carattere stipendiale	3.083.412	3.127.009	-43.598	-1%
	Retribuzione di posizione	469.840	465.801	4.039	1%
	Indennità di risultato	179.199	163.211	15.988	10%
	Altro trattamento accessorio	20.638	28.636	-7.999	-28%
	Oneri sociali su retribuzione	1.031.280	1.055.663	-24.383	-2%
	Altri oneri per il personale	1.082	470	612	130%
<i>BA2170</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato</i>	199.922	0	199.922	0%
	Voci di costo a carattere stipendiale	150.591	0	150.591	0%
	Retribuzione di posizione	2.264	0	2.264	0%
	Indennità di risultato	0	0	0	0%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0%
	Oneri sociali su retribuzione	47.067	0	47.067	0%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0%
<i>BA2180</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - altro</i>	0	0	0	0%
<b>BA2190</b>	<b>Costo del personale comparto ruolo sanitario</b>	<b>64.401.679</b>	<b>65.114.593</b>	<b>-712.915</b>	<b>-1%</b>
<i>BA2200</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato</i>	63.919.587	65.114.593	-1.195.007	-2%
	Voci di costo a carattere stipendiale	35.618.417	36.589.196	-970.779	-3%
	Straordinario e indennità personale	2.592.272	6.287.460	-3.695.188	-59%
	Retribuzione per produttività personale	1.804.452	3.784.195	-1.979.743	-52%
	Altro trattamento accessorio	9.450.697	3.049.088	6.401.609	210%
	Oneri sociali su retribuzione	13.982.741	14.331.319	-348.578	-2%
	Altri oneri per il personale	471.008	1.073.336	-602.328	-56%



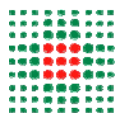
BA2210	Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	482.092	0	482.092	0%
	Voci di costo a carattere stipendiale	286.824		286.824	0%
	Straordinario e indennità personale	15.287		15.287	0%
	Retribuzione per produttività personale	10.641		10.641	0%
	Altro trattamento accessorio	55.731		55.731	0%
	Oneri sociali su retribuzione	110.832		110.832	0%
	Altri oneri per il personale	2.778		2.778	0%
BA2220	Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0		0	0%

**Tab. 66 – Costi del personale – ruolo sanitario**



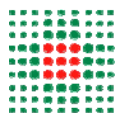
CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2012	Valore CE al 31/12/2011	Variazioni importo	Variazioni %
<b>BA2230</b>	<b>PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>922.861</b>	<b>1.042.340</b>	<b>-119.479</b>	<b>-11%</b>
<b>BA2240</b>	<b>Costo del personale dirigente ruolo professionale</b>	<b>922.861</b>	<b>1.042.340</b>	<b>-119.479</b>	<b>-11%</b>
BA2250	Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	808.580	1.042.340	-233.760	-22%
	Voci di costo a carattere stipendiale	353.182	494.405	-141.223	-29%
	Retribuzione di posizione	191.120	216.499	-25.379	-12%
	Indennità di risultato	25.707	55.548	-29.840	-54%
	Altro trattamento accessorio	27.518	20.757	6.762	33%
	Oneri sociali su retribuzione	180.658	230.737	-50.079	-22%
	Altri oneri per il personale	30.395	24.395	5.999	25%
BA2260	Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	114.281	0	114.281	0%
	Voci di costo a carattere stipendiale	59.154		59.154	0%
	Retribuzione di posizione	25.342		25.342	0%
	Indennità di risultato			0	0%
	Altro trattamento accessorio			0	0%
	Oneri sociali su retribuzione	29.784		29.784	0%
	Altri oneri per il personale			0	0%
BA2270	Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0		0	0%
<b>BA2280</b>	<b>Costo del personale comparto ruolo professionale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>
BA2290	Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0	0	0%
	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0%
	Straordinario e indennità personale			0	0%
	Retribuzione per produttività personale			0	0%
	Altro trattamento accessorio			0	0%
	Oneri sociali su retribuzione			0	0%
	Altri oneri per il personale			0	0%
BA2300	Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0	0	0	0%
	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0%
	Straordinario e indennità personale			0	0%
	Retribuzione per produttività personale			0	0%
	Altro trattamento accessorio			0	0%
	Oneri sociali su retribuzione			0	0%
	Altri oneri per il personale			0	0%
BA2310	Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0		0	0%

Tab.67 – Costi del personale – ruolo professionale



CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2012	Valore CE al 31/12/2011	Variazioni importo	Variazioni %
<b>BA2320</b>	<b>PERSONALE DEL RUOLO TECNICO</b>	<b>21.703.515</b>	<b>21.957.349</b>	<b>-253.834</b>	<b>-1%</b>
<b>BA2330</b>	<b>Costo del personale dirigente ruolo tecnico</b>	<b>339.753</b>	<b>339.224</b>	<b>528</b>	<b>0%</b>
BA2340	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato</i>	339.753	339.224	528	0%
	Voci di costo a carattere stipendiale	185.032	186.052	-1.020	-1%
	Retribuzione di posizione	55.592	56.757	-1.165	-2%
	Indennità di risultato	23.231	21.387	1.844	9%
	Altro trattamento accessorio	2.627		2.627	0%
	Oneri sociali su retribuzione	72.981	74.700	-1.719	-2%
	Altri oneri per il personale	290	329	-39	-12%
BA2350	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato</i>	0	0	0	0%
	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0%
	Retribuzione di posizione			0	0%
	Indennità di risultato			0	0%
	Altro trattamento accessorio			0	0%
	Oneri sociali su retribuzione			0	0%
	Altri oneri per il personale			0	0%
BA2360	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro</i>	0		0	0%
<b>BA2370</b>	<b>Costo del personale comparto ruolo tecnico</b>	<b>21.363.762</b>	<b>21.618.125</b>	<b>-254.362</b>	<b>-1%</b>
BA2380	<i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato</i>	20.280.831	21.618.125	-1.337.293	-6%
	Voci di costo a carattere stipendiale	11.934.563	13.027.051	-1.092.487	-8%
	Straordinario e indennità personale	974.464	1.136.375	-161.911	-14%
	Retribuzione per produttività personale	1.226.367	1.218.051	8.316	1%
	Altro trattamento accessorio	1.373.069	1.016.439	356.630	35%
	Oneri sociali su retribuzione	4.409.751	4.789.553	-379.802	-8%
	Altri oneri per il personale	362.617	430.655	-68.039	-16%
BA2390	<i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato</i>	1.082.931	0	1.082.931	0%
	Voci di costo a carattere stipendiale	723.028		723.028	0%
	Straordinario e indennità personale	27.069		27.069	0%
	Retribuzione per produttività personale	34.067		34.067	0%
	Altro trattamento accessorio	38.142		38.142	0%
	Oneri sociali su retribuzione	250.552		250.552	0%
	Altri oneri per il personale	10.073		10.073	0%
BA2400	<i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro</i>	0		0	0%

Tab. 68 – Costi del personale – ruolo tecnico



CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2012	Valore CE al 31/12/2011	Variazioni importo	Variazioni %
<b>BA2410</b>	<b>PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>11.851.770</b>	<b>11.830.298</b>	<b>21.472</b>	<b>0%</b>
<b>BA2420</b>	<b>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo</b>	<b>2.083.354</b>	<b>2.021.045</b>	<b>62.309</b>	<b>3%</b>
BA2430	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	2.083.354	2.021.045	62.309	3%
	Voci di costo a carattere stipendiale	942.677	974.523	-31.846	-3%
	Retribuzione di posizione	469.138	484.589	-15.451	-3%
	Indennità di risultato	166.898	127.047	39.850	31%
	Altro trattamento accessorio	51.033	10.715	40.318	376%
	Oneri sociali su retribuzione	445.084	420.231	24.854	6%
	Altri oneri per il personale	8.523	3.939	4.584	116%
BA2440	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	0	0	0	0%
	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0%
	Retribuzione di posizione			0	0%
	Indennità di risultato			0	0%
	Altro trattamento accessorio			0	0%
	Oneri sociali su retribuzione			0	0%
	Altri oneri per il personale			0	0%
BA2450	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro			0	0%
<b>BA2460</b>	<b>Costo del personale comparto ruolo amministrativo</b>	<b>9.768.416</b>	<b>9.809.253</b>	<b>-40.837</b>	<b>0%</b>
BA2470	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	9.768.416	9.809.253	-40.837	0%
	Voci di costo a carattere stipendiale	5.808.738	5.648.225	160.513	3%
	Straordinario e indennità personale	1.057.648	1.283.480	-225.832	-18%
	Retribuzione per produttività personale	603.341	610.376	-7.035	-1%
	Altro trattamento accessorio	116.514	56.417	60.096	107%
	Oneri sociali su retribuzione	2.150.000	2.186.780	-36.780	-2%
	Altri oneri per il personale	32.176	23.975	8.201	34%
BA2480	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	0	0	0	0%
	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0%
	Straordinario e indennità personale			0	0%
	Retribuzione per produttività personale			0	0%
	Altro trattamento accessorio			0	0%
	Oneri sociali su retribuzione			0	0%
	Altri oneri per il personale			0	0%
BA2490	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro			0	0%

**Tab. 69– Costi del personale – ruolo amministrativo**

**CP01 –Costi del personale**

<b>CP01 – NO</b>	I costi del personale non hanno registrato significativi incrementi rispetto all'esercizio precedente.
------------------	--

	IMPORTO FONDO AL 31/12/2010	IMPORTO FONDO AL 01/01/ ANNO T	PERSONALE PRESENTE AL 01/01/ANNO T	PERSONALE ASSUNTO NELL'ANNO T	PERSONALE CESSATO NELL'ANNO T	PERSONALE PRESENTE AL 31/12/ ANNO T	IMPORTO FONDO AL 31/12/ ANNO T	VARIAZIONE FONDO ANNO T VS FONDO ANNO 2010	VARIAZIONE FONDO ANNO T VS FONDO INIZIALE ANNO T
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)=(3)+(4)-(5)	(7)	(8)=(7)-(1)	(9)=(7)-(2)
<b>MEDICI E VETERINARI</b>									
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	9.773.546,76	9.739.453,10	474	7	27	454	9.392.207,97	-381.338,79	-347.245,13
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	2.206.884,61	2.206.884,61	474	7	27	454	2.206.884,61	0,00	0,00
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	2.088.265,01	2.072.995,32	474	7	27	454	2.003.331,08	-84.933,93	-69.664,24
<b>DIRIGENTI NON MEDICI SPTA</b>									
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	1.241.919,75	1.241.919,75	90	1	4	89	1.218.910,75	-23.009,00	-23.009,00
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	83.523,10	83.523,10	90	1	4	89	83.523,10	0,00	0,00
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	330.889,18	328.956,13	90	1	4	89	314.780,45	-16.108,73	-14.175,68
<b>PERSONALE NON DIRIGENTE</b>									
- Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica	9.309.289,66	9.309.289,66	2.383	21	80	2.324	9.279.230,81	-30.058,85	-30.058,85
- Fondo lavoro straordinario e remunerazione di particolari condizioni di disagio pericolo o danno	4.541.401,00	4.541.401,00	2.383	21	80	2.324	4.241.401,00	-300.000,00	-300.000,00
-Fondo della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e premio della qualità delle prestazioni individuali	4.717.169,39	4.717.169,39	2.383	21	80	2.324	4.967.544,33	250.374,94	250.374,94
TOTALE	34.292.888,46	34.241.592,06	2.947	29	111	2.867	33.707.814,10	-585.074,36	-533.777,96

Le decurtazioni dei Fondi sono state operate in applicazione delle disposizioni contenute nell'art. 9 comma 2 bis del D.L. n. 78/2010 convertito in legge n. 133/2010 e in conformità delle indicazioni contenute nel Documento della Conferenza delle Regioni del 12.10.2011, recepita con Delibera n. 1783 del 28/11/2011, intergrata con successiva Delibera di Giunta n. 108 del 6.02.2012. Nelle colonne 3, 4 e 5 sono riportati i dati delle unità di personale utilizzati per le decurtazioni dei fondi con i criteri indicati nelle delibere regionali. Il personale della colonna 3, in particolare, è quello censito al 31.12.2011. Fra le 80 unità cessate nell'area del personale non dirigente è compresa anche una figura che è stata inquadrata come dirigente delle professioni sanitarie.

**Tab. 70 – Consistenza e movimentazione dei fondi del personale**

## 21. Oneri diversi di gestione

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ONERI DIVERSI DI GESTIONE	Valore CE al 31/12/2012	Valore CE al 31/12/2011	Variazioni importo	Variazioni %
BA2510	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	284.656	202.851	81.805	40%
BA2520	Perdite su crediti	0	0	0	0%
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	467.862	497.806	-29.945	-6%
	...			0	0%
	...			0	0%
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	463.610	624.430	-160.820	-26%
	...			0	0%
	...			0	0%
	<b>TOTALE</b>	<b>1.216.128</b>	<b>1.325.088</b>	<b>-108.959</b>	<b>-8%</b>

**Tab. 71 – Dettaglio oneri diversi di gestione**

**Altre informazioni relative agli oneri diversi di gestione.**

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>OG01.</b> Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO	

## 22. Accantonamenti

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACCANTONAMENTI	Valore CE al 31/12/2012	Valore CE al 31/12/2011	Variazioni importo	Variazioni %
	<b>Accantonamenti per rischi:</b>	<b>2.184.627</b>	<b>1.000.000</b>	<b>1.184.627</b>	<b>118%</b>
BA2710	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	484.627	1.000.000	-515.373	-52%
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente			0	0%
BA2730	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	<b>700.000</b>	0	700.000	0%
BA2740	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)			0	0%
BA2750	Altri accantonamenti per rischi	<b>1.000.000</b>	<b>0</b>	1.000.000	0%
	<i>Accantonamento per Mobilità</i>	1.000.000	0	1.000.000	0%
	<i>Accantonamento per ferie non godute e straordin.</i>	0	100.000	-100.000	-100%
	<b>Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)</b>	<b>333.201</b>	<b>320.118</b>	<b>13.084</b>	<b>4%</b>
	<b>Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati:</b>	<b>9.567.959</b>	<b>0</b>	<b>9.567.959</b>	<b>0%</b>
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	119.260	0	119.260	0%
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	8.918.699	0	8.918.699	0%
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	530.000		530.000	0%
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati			0	0%
	<b>Altri accantonamenti:</b>	<b>2.651.604</b>	<b>3.687.503</b>	<b>-1.035.900</b>	<b>-28%</b>
BA2830	Accantonamenti per interessi di mora	1.100.000	600.000	500.000	83%
BA2840	Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	330.000	500.000	-170.000	-34%
BA2850	Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	40.000		40.000	0%
BA2860	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica			0	0%
BA2870	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica			0	0%
BA2880	Acc. Rinnovi contratt.: comparto			0	0%
BA2890	Altri accantonamenti:			0	0%
	<i>Acc.to Fondo Personale in quiescenza</i>	500.000	2.207.503	-1.707.503	-77%
	<i>Acc.to Altri oneri variabili</i>	100.000	80.000	20.000	25%
	<i>Acc.to ALPI fondo</i>	124.298	0		0%
	<i>Acc.to fondi spese legali</i>	457.306	300.000	157.306	52%
	<b>TOTALE</b>	<b>14.737.392</b>	<b>5.007.621</b>	<b>9.729.770</b>	<b>194%</b>

Tab.72 – Dettaglio accantonamenti

### AC01 –Altri accantonamenti

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
AC01. La voce "Altri accantonamenti" è stata movimentata? Se sì, a fronte di quali rischi?	SI	Vedasi quanto già analiticamente illustrato ai relativi Fondi



## 23. Proventi e oneri finanziari

### OF01 – Proventi e oneri finanziari

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>OF01.</b> Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO		
<b>OF02.</b> Nell'esercizio sono stati sostenuti oneri finanziari? Se sì, da quale operazione derivano?		SI	Vedi sotto

- Interessi passivi su anticipazione ordinaria per 583.640,06 incrementati del 97% rispetto all'anno precedente in conseguenza della nuova Convenzione stipulata ad inizio 2012 che prevede un tasso debitore de 1,9+EURIBOR, rispetto allo 0,10+EURIBOR della convenzione precedente. Nel corso del 2012, per consentire un miglioramento dei tempi di pagamento si è ricorso maggiormente all'utilizzo dell'Anticipazione.
- Interessi passivi su Mutui per 965.042,33 leggermente incrementati per effetto della stipula di un nuovo Mutuo nel corso del 2012.
- Altri oneri finanziari per 47.195,29.

## 24. Rettifiche di valore di attività finanziarie

### RF01 –Rettifiche di valore di attività finanziarie

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
RF01. Nell'esercizio sono state rilevate rettifiche di valore di attività finanziarie?	NO		

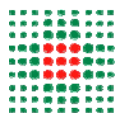
## 25. Proventi e oneri straordinari

### PS01 –Plusvalenze/Minusvalenze

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
PS01. Nell'esercizio sono state rilevate plusvalenze/minusvalenze?	SI		

Minusvalenze per complessivi euro 77.705,37 di cui relative ad Attrezzature Sanitarie euro 18.750,22 e altri beni mobili euro 58.955,15 ( mobili e arredi 9857 e oggetti d'arte 15.339 , altri beni 33.759) – a tal proposito si veda colonna dismissioni della Tab. 5 della Presente Nota integrativa .

### PS02 –Sopravvenienze attive



PS01 - SOPRAVVENIENZE ATTIVE			
ANNO DI RIFERIMENTO	SOGGETTO/EVENTO CONTABILE	IMPORTO	QUOTA INCASSATA
2011	ASP - COMANDO DR. PINNA	10.598,00	-
2010	AZ USL 22 BUSSOLEGO (VR) - RIMBORSO CONTRIBUTI DR. TESSARI	22.073,14	22.073,14
2009 E PRECEDENTI	AZ USL ROVIGO - RIMBORSO CONTRIBUTI SIG.MANFREDINI	55.999,77	55.999,77
2011	GSE SPA - INCENTIVI STATALI INIPIANTI FOTOVOLTAICI	41.972,96	41.972,96
2010	FONDIARIA SAI ASS.NI - SINISTRO FARMACIA OSPEDALE COPPARO	240.000,00	240.000,00
2011	ELETTRONICA BIOMEDICALE SRL - APPLICAZIONE PANALITA'	46.402,27	-
2011	PREFETTURA FERRARA - RIMBORSO CONTR. STRANIERI	157.136,85	-
2011	REGIONE EMILIA ROMAGNA - RIMBORSI INCARICHI LIBERI PROFESSIONALI	32.830,00	32.830,00
2011	MINISTERO ECONOMIA E FINANZE - RIMB. INTEGRAZIONE PERSONALE EX ETI	20.047,45	20.047,45
2008/2009	CREDITI ESERCIZI PRECEDENTI	32.066,98	32.066,98
2008	EXERGIA S.P.A ENERGIA E GAS - RIMB. DEPOSITO CAUZIONALE	3.938,02	-
2011	AVIS - CONV.NE RACCOLTA SANGUE COPPARO	7.200,00	7.200,00
2011	DIVERSI - CONGUAGLIO PER CESSAZIONE RAPPORTI DI LAVORO	6.607,56	-
2011	AZ SANITARIE PUBBL. DELLA RER - SISTEMAZIONI CONTABILI	22.798,29	22.798,29
2011	VERDEROSA BRUNO - RECUPERO QUOTA PENSIONE	6.927,00	-
2011	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A - APPLICAZIONE PENALIRA'	4.800,00	4.800,00
2011 E PRECEDENTI	AMMINISTRAZIONI STATALI - RIMB. VISITE FISCALI	10.543,96	-
2011 E PRECEDENTI	CLIENTI DIVERSI - SANZIONI ANNI PRECEDENTI	46.461,81	-
2011 E PRECEDENTI	NOTE DI ACCREDITO SU FATTURE ESERCIZI PRECEDENTI	390.970,42	-
2010/2011	Altre di modico valore	13.991,82	-
2011 e PRECEDENTI	CLIENTI DIVERSI - RIMBORSI E RECUPERI ANNI PRECEDENTI	22.291,16	11.914,99
	<b>TOT. CONTO 708040021 "SOPRAVVENIENZE ATTIVE ORDINARIE"</b>	<b>1.195.657,46</b>	
	<b>TOT. CONTO 708040022 "SCONTI, ABBUONI ED ARROTONDAMENTI ATTIVI"</b>	<b>29,26</b>	<b>29,26</b>
2009/2010/2011	CAMST - RIMBORSO ACQUA CALDA	23.519,48	23.519,48
2010/2011	CIDAS COOP SOC- RIMBORSO VIGILANZA	11.871,28	-
2010	COMUNE DI FERRARA - RIMBORSO UTENZE VARIE	7.244,22	-
2007/2011	CASSA RISPARMIO DI CENTO - RIMBORSO UTENZE VARIE	2.479,34	2.479,34
	<b>TOT. CONTO 708040023 "SOPRAVVENIENZE ATTIVE VERSO TERZI"</b>	<b>45.114,32</b>	
2011	AZIENDA USL RAVENNA - AGG/TO MOBILITA' ATTIVA <b>TOT. CONTO 708040051 "SOPRAVV.ATT. MOBILITA' VERSO AZ SAN RER"</b>	<b>199,70</b>	<b>-</b>
2010	AZIENDE SAN EXTRA RER - MOBILITA' PASSIVA <b>TOT. CONTO 708040061 "SOPRAVV.ATT. MOBILITA' VERSO AZ SAN EXTRARER"</b>	<b>255.444,00</b>	<b>-</b>
2010/2011	AZIENDA OSPED. FERRARA E BOLOGNA - RIMBORSI VARI ANNI PRECEDENTI <b>TOT. CONTO 708040071 "ALTRE SOPRAVV.ATT. ORDIN. VERSO AZ SAN RER"</b>	<b>86.310,92</b>	<b>18.938,62</b>
	ASSP COPPARO - NOTA ACCREDITO	32.283,82	-
	CLIENTE PRIVATO - RIMB. SPESE INSERIMENTO LAVORATIVO	28.647,29	-
	CLIENTI DIVERSI - RIMBORSI	76.504,95	-
	<b>TOT. CONTO 708300101 "FRNA - SOPRAVVENIENZE ATTIVE ORDINARIE"</b>	<b>137.436,06</b>	
2011	REGIONE EMILIA ROMAGNA - ONERI ISTITUTI PENITENZ. CONV.NE PERSONALE <b>TOT CONTO 708040141 "SOPRAVVENIENZE ATTIVE DA FONDO SANITARIO REG.LE"</b>	<b>49.000,00</b>	<b>-</b>
<b>TOTALE SOPRAVVENIENZE ATTIVE</b>		<b>1.769.191,72</b>	<b>536.670,28</b>

PS03 –Insussistenze attive

PS02 - INSUSSISTENZE attive		
ANNO DI RIFERIMENTO	SOGGETTO/EVENTO CONTABILE	IMPORTO
2011 E PRECEDENTI	FORNITORI DIVERSI - STRALCIO DEBITI ESERCIZI PRECEDENTI - <b>TOT. CONTO 708040041 "ALTRE INSUSSISTENZE DEL PASSIVO "</b>	<b>67.925,70</b>
2012 E PRECEDENTI	FORNITORI DIVERSI - NOTE ACCREDITO ESERCIZI PRECEDENTI - <b>TOT. CONTO 708040042 "INSUSSISTENZE PASSIVE PER NOTE ACCREDITO"</b>	<b>199.869,51</b>
2011	AZIENDA SANITARIE DELLA RER - MOBILITA' PASSIVA <b>CONTO 708040081 "INSUSSISTENZE DEL PASSIVO MOBILITA' NELLA RER"</b> TOT.	<b>10.351,31</b>
2011	AZIENDA SANITARIE FUORI RER - MOBILITA' PASSIVA <b>CONTO 708040091 "INSUSSISTENZE DEL PASSIVO MOBILITA' EXTRA RER"</b> TOT.	<b>530.994,00</b>
2011	PERSONALE DIPENDENTE - STRALCIO DEBITI INSUSSISTENTI <b>CONTO 708040101 "INSUSSISTENZE DEL PASSIVO PERSONALE DIP/TE"</b> TOT.	<b>1.351.328,69</b>
2011	MEDICI MEDICINA GENERALE - RIDUZIONE RESIDUI <b>708040111 "INSUSSISTENZE DEL PASSIVO MEDICI BASE E PEDIATRI"</b> TOT. CONTO	<b>500.000,00</b>
2011	<b>CONTO 708040121 "INSUSSISTENZE DEL PASSIVO SPECIALISTICA"</b>	<b>201.827,04</b>
2010	SALUS CASA DI CURA - NOTA ACCREDITO PENALITA'	367.430,58
2012 E PRECEDENTI	OPERATORI ACCREDITATI DIVERSI - NOTE ACCREDITO	279.958,23
	<b>TOT. CONTO 708040131 "INSUSSISTENZE PASS. PREST. OPERATORI ACCREDITATI"</b>	<b>647.388,81</b>
	<b>TOTALE INSUSSISTENZE ATTIVE</b>	<b>3.509.685,06</b>

**PS04 –Sopravvenienze passive**

PS04 - SOPRAVVENIENZE PASSIVE		
ANNO DI RIFERIMENTO	SOGGETTO/EVENTO CONTABILE	IMPORTO
2011	MOBILITA' PASSIVA - AGGIORNAMENTO NOTA RER 300994/2011	2.537,96
	<b>TOT. CONTO 818030051 "SOPRAVV. PASSIVE ORD. MOBILITA' ENTRO RER"</b>	<b>2.537,96</b>
	IST.ZOOPR.AMILIA ROMAGNA	515,11
	AZ.UNIVERS. FERRARA - RICOVERI STRANIERI	52.395,43
	AZ.UNIVERS. FERRARA - COSTI PERS/LE 118	74.540,17
	AZ.UNIVERS. FERRARA - COSTI UTENZE SPDC	3.490,91
	AZ USL IMOLA - VISITE FISCALI	29,56
2011	AZ USL FORLI' - RICOVERI HOSPICE	3.389,81
	AZ USL MODENA - PROFILI POST-OPERATORI	804,37
	AZ USL RAVENNA - DEGENZE HOSPICE	71.708,99
2009/2010	AZ USL CESENA - GENETICA MEDICA	4.149,47
2011	AZ USL BOLOGNA - VISITE FISCALI	498,88
2011	AZ USL BOLOGNA - RIMBORSI COSTI AVEC 2011	26.438,16
ESERCIZI PRECEDENTI	AZIENDA OSPEDALIERA FERRARA - COSTI ESERCIZI PRECEDENTI	28.344,56
	<b>TOT. CONTO 818030071 "ALTRE SOPRAVV. PASSIVE ORD. AZIENDE SAN DELLA RER"</b>	<b>266.305,42</b>
2011	INPDAP - CONTR. PERS.LE DIRIG. MEDICA	17.058,55
	<b>TOT. CONTO 818030101 "SOPRAVV. PASSIVE ORD. DIRIGENZA MEDICA"</b>	<b>17.058,55</b>
2011	INPDAP - CONTR. PERS.LE SAN. COMPARTO	16.294,76
	<b>TOT. CONTO 818030121 "SOPRAVV. PASSIVE ORD. PERS.LE COMPARTO"</b>	<b>16.294,76</b>
2011	CASE DI CURA COSTI	241,84
	<b>TOT. CONTO 818030131 "SOPRAVV. PASSIVE PREST. SANI. OPERATORI ACCRED."</b>	<b>241,84</b>
	<b>ALTRE SOPRAVVENINZE PASSIVE ORDINARIE</b>	
2010	HERA - RICALCOLO FATTURE ENRGIA ELETTRICA	46.951,29
	COMUNE DI CODIGORO - CORSO LAUREA INFERMIERISTICA	102.012,00
2010/2011	PROFESS.DIVERSI - COMMISSIONI INVALIDI CIVILI	33.739,19
2011	UNIVERSITA' FERRARA - CONSIULENZA DR. SICILIANI	23.529,66
2011	ADO - ASS.ZA DOMICILIARE	7.560,00
2011	AZ OSP PADOVA - PREST. SANITARIE	3.949,77
2011	UISP COMITATO PROV.LE - PROGETTO NESSUNO E' IN FUORI GIOCO	3.000,00
2011	COOP LUCE SUL MAR - CONGUAGLIO	3.570,00
2011	COMUNE POGGIO RENATICO - SPESE RISCALDAMENTO	3.308,99
2011	FUGARI MICHELA - COMPENSO CONSIGLIERA DI FIDUCIA	4.278,56
2011	INFOLOGIC - ELABORAZIONE DATI	2.722,50
2011 E PRECEDENTI	DITTE DIVERSE - FATTURE E NOTE PASSIVE DI COMPETENZA ANNI PRECEDENTI	214.650,37
2012 E PRECEDENTI	AZIENDE USL PUBBLICHE DIVERSE - COSTI ESERCIZI PRECEDENTI	188.097,36
2013 E PRECEDENTI	AZIENDE USL PUBBLICHE DIVERSE - STRALCIO CREDITI ESERCIZI PRECEDENTI	3.474,79
2011	AZIENDA USL IMOLA . CONTRUBUTI COMANDO DR.SSA LAZZARATO	7.501,15
	<b>TOT. CONTO 818030021 "ALTRE SOPRAVV. PASSIVE ORDINARIE"</b>	<b>648.345,63</b>
	<b>FRNA - SOPRAVV. PASSIVE ORDINARIE</b>	
2011	COOP. LUCE SUL MAR - CONGUAGLIO RETTE	14.865,00
2010/2011	SIRTE SRL QUISISANA - ONERI GRAVISS. DISABILITA'	15.412,32
2011	ANCORA COOP - ASSISTENZA DOMICILIARE	36.510,88
2011	LA CITTA' VERDE COOP - INSERIMENTI LAVORATIVI	1.403,33
2011	PARROCCHIA S.NICOLO' - PIGO' NOVEMBRE- DICEMBRE	899,62
2011	DIVERSI	371,46
	<b>TOT. CONTO 818300101 "FRNA SOPRAVV. PASSIVE ORDINARIE"</b>	<b>69.462,61</b>
	<b>TOTALE SOPRAVVENIENZE PASSIVE</b>	<b>1.020.246,77</b>

**PS05 –Insussistenze passive**

PS05 - INSUSSISTENZE passive		
ANNO DI RIFERIMENTO	SOGGETTO/EVENTO CONTABILE	IMPORTO
2011	AZ USL BOLOGNA - AGGIORNAMENTO MOBILITA' ATTIVA	4.073,95
	<b>TOT. CONTO 818030081 "INSUSSISTENZE DELL'ATTIVO ORD. MOB. ENTRO RER"</b>	<b>4.073,95</b>
2011	REGIONE EMILIA ROMAGNA - INSUSSISTENZE ATTIVE	58.384,26
	<b>TOT. CONTO 818030141 "ALTRE INSUSSIT. DELL'ATTIVO VERSO AZIENDE SAN DELLA RER"</b>	<b>58.384,26</b>
2010	AZ EXTRA RER INSUSS. MOBILITA' ATTIVA	121.366,00
2011	AZ EXTRA RER INSUSS. MOBILITA' ATTIVA	108.027,00
	<b>TOT. CONTO 818030091 "INSUSSIT. DELL'ATTIVO VERSO AZIENDE SAN DELLA RER"</b>	<b>229.393,00</b>
2011	REGIONE EMILIA ROMAGNA - STRALCIO CREDITI	47.572,49
2011	COMUNE DI OSTELLATO - STRALCIO CREDITI	7.746,85
2007	FONDAZIONE CASSA DI RISPARMIO - STRALCIO CREDITO INESIGIBILE	4.180,98
2011	CLIENTI PRIVATI DIVERSI - STRALCIO CREDITI	148.443,16
	<b>TOT. CONTO 818030041 "INSUSSIT. DELL'ATTIVO PER ALTRO"</b>	<b>207.943,48</b>
2011	CLIENTI DIVERSI - STRALCIO CREDITI	4.509,35
	<b>TOT. CONTO 818300011 "FRNA - INSUSSITENZE DELL'ATTIVO ORDINARIE"</b>	<b>4.509,35</b>
	<b>TOTALE INSUSSISTENZE passive</b>	<b>504.304,04</b>

**Altre informazioni**

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>PS06.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		

## FONDO REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA - F.R.N.A

ANNO 2012

### RICAVI

Descrizione	Importo
FRNA- CONTRIBUTI DA FSR	32.108.349
FRNA- ALTRI CONTRIBUTI REGIONALI	6.976.460
FRNA FONDO NAZIONALE PER LA NON AUTOSUFF.	497.904
FRNA -CONTRIBUTI DA ENTI LOCALI	20.587
FRNA CONTRIBUTI DA PRIVATI	65.823
FRNA-CONTRIBUTI ANTIC. DA ES. PRECEDENTI	6.077.427
FRNA- SOPP. ATTIVE ORDINARIE	137.436
<b>TOTALE FRNA</b>	<b>45.883.986</b>
	<b>45.883.986</b>

I contributi per il FONDO REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA sono stati assegnati nel corso dell'anno 2012 con delibera di G. R n. 1487 del 15 ottobre 2012. Si precisa che nell'esercizio 2012 è stata riportata, quale risconto passivo dell'esercizio 2011, la somma di Euro 6.077.427, inerente finanziamenti non utilizzati.

**Si riassume sinteticamente l'assegnazione regionale del FRNA relativa all'anno 2012**



<b>FRNA RICAVI AZIENDA USL di FERRARA</b>						
<i>01.30.001</i>	<i>01.30.001</i>	<i>01.30.002</i>	<i>01.30.002</i>	<i>01.30.002</i>	<i>01.30.002</i>	
<b>FRNA FSR DGR 1487/12</b>	<b>FRNA FSR (disabili) DGR 1487/12</b>	<b>FRNA RER DGR 1487/12 - DD. 16132/12</b>	<b>FRNA RER (graviss. disab.) DGR 1487/12 - DD. 16132/12</b>	<b>FRNA RER (disabili) DGR 1487/12 - DD. 16132/12</b>	<b>FRNA RER (accred. su gest. partic.) DGR 1487/12 - DD. 16132/12</b>	<b>TOTALE FRNA</b>
24.600.789	7.507.560	4.814.140	1.056.515	504.789	601.016	39.084.809

A cui si aggiungono euro 497.904 per il Fondo Nazionale per la Non Autosufficienza di cui alla Delibera di G.R 1739/2010, assegnato per la Realizzazioni del Progetto di cui all'art.3 comma 1 Decreto Interministeriale 4 ottobre 2010 del Ministero del Lavoro e Politiche sociali

L'importo iniziale di euro 39.084.809 non è stato completamente utilizzato, e pertanto si è provveduto ad accantonare la somma complessiva di euro 7.431.273,82, così come previsto dal DL. 118/2011, al conto "Accantonamenti per quote inutilizzate contrib. Reg.li Frna".

Si riporta di seguito il Riepilogo dei Costi per ACQUISTO DI SERVIZI SANITARI

Descrizione	Importo
FRNA ONERI A RIL.. SAN PER ASS. ANZIANI PRESSO RES. PUBBL	5.043.576
FRNA ONERI A RIL.. SAN PER ASS. ANZIANI PRESSO RES. PRIVATE	13.282.484
FRNA ONERI A RIL.. SAN PER ASS. ANZIANI PRESSO CENTRI AZ. SAN RER	0
FRNA ONERI A RIL.. SAN PER ASS. ANZIANI PRESSO CENTRI DIURNI PUBBL.	289.570
FRNA ONERI A RIL.. SAN PER ASS. ANZIANI PRESSO CENTRI DIURNI PRIVATI	444.360
FRNA ONERI A RIL.. SAN PER PIANI SOSTEG, INDIVID	356.113
FRNA ONERI A RIL.. SAN PER ASS. DOM.INTEG	0
FRNA ONERI GRAV. DISAB., ACQUIS.STRUTT. PUBBLICHE	0
FRNA ON ASS.DOMICI, A DISABILI .STRUTT. PUBBLICHE	636.287
FRNA ONERI GRAV. DISAB. ACQUIS.STRUTT. PUBB	26.703
FRNA ONERI GRAV. DISAB. ACQUIS.STRUTT. PRIV	384.976
FRNA ONERI ASS. DOM DA PUBBLICO	748.599
FRNA ONERI ASS. DOM DA PRIVATO	243.455
FRNA ONERI ACCOGLIENZA DI SOLL., ANZIANI STRUTT. RES PUBBLICHE	85.763
FRNA ONERI ACCOGLIENZA DI SOLL., ANZIANI STRUTT. RES PRIVATE	85.710
FRNA ONERI ACCOGLIENZA DI SOLL., ANZIANI STRUTT. RES SEMIRES. PRIVATE	6.339
FRNA ONERI ACCOGLIENZA DI SOLL..DISABILI I STRUTT. RES.LI	7.326
FRNA ONERI ACCOGLIENZA DI SOLL..DISABILI I STRUTT. RES .PRIVATE	118.875
FRNA ONERI ACCOGLIENZA DI SOLL..DISABILI I STRUTT. SEMIRES .PRIVATE	
RETTE PER ASS. DISABILI CENTRO SOC. RIAB. RESID. PUBBLICI	805.167
RETTE PER ASS. DISABILI CENTRO SOC. RIAB. RESID. PRIVATI	4.878.444
RETTE PER ASS. DISABILI PRESSO STRUTT.RESID. A MIN.INT,ASS.LE PUBBLICHE	106.650
RETTE ASS.ZA DISAB. STRUTT.SEMIRESID. PUBBLICHE	299.116
RETTE ASS.ZA DISAB. STRUTT.SEMIRESID. PRIVATE	2.154.564
RETTE PER ASS. DISABILI STRUTTURE DIURNE SOCIO LAVORAT PRIV	345.429
RETTE PER ASS. DISABILI STRUTTURE DIURNE SOCIO LAVORAT PUBB	107.315
<b>Totale</b>	<b>30.456.822</b>

## SERVIZI ASSISTENZIALI FINANZIATI DAL FONDO REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA

Descrizione	Importo
FRNA ACQUISTI SER., REALIZZ. INTERV. SOSTEGNO RETI SOC. PREVENZ. ANZ. E DISABILI	516.687
FRNA ACQUISTI SER., REALIZZ. PIANI INDI. SOSTEG DOM ANZ. E DISABILI	920.866
FRNA ACQUISTI SER., REALIZZ. PROG, EMERS. E QUALIF, ASS, FAMILIARI	135.031
FRNA ACQUISTI SER.FINALIZZ. SISTEMA PRESA CARIC E ACCOMP, ANZIANI E DISAB	793.506
FRNA ACQUISTI DI ALTRI SERVIZI	341.369
<b>Totale</b>	<b>2.707.460</b>

**ASSEGNI E CONTRIBUTI FINANZIATI DAL FONDO REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA**

<b>Descrizione</b>	<b>Importo</b>
FRNA ASSEGNI DI CURA ANZIANI	1.927.665
FRNA ASSEGNI DI CURA DISABILI	608.073
FRNA ASSEGNI DI CURA GRAVISS.DISABILITA' ACQUIS.	500.004
FRNA CONTRIBUTI ADATTAM. AMBIENTE DOMESTICO	0
FRNA ALTRI CONTRIBUTI	4.374
<b>Totale</b>	<b>3.040.116</b>

**ONERI A RILIEVO SANITARIO PER ASSISTENZA ANZIANI PRESSO STRUTTURE A GESTIONE DIRETTA DELL'AZIENDA FINANZIATI DAL FONDO REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA**

<b>Descrizione</b>	<b>Importo</b>
FRNA ONERI A RILIEVO SANITARIO ASS.ANZ.STRUTT.A GEST.DIRETTA	1.415.875
<b>Totale</b>	<b>1.415.875</b>

**ONERI A RILIEVO SANITARIO PER ASSISTENZA DISABILI PRESSO STRUTTURE A GESTIONE DIRETTA DELL'AZIENDA FINANZIATI DAL FONDO REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA**

<b>Descrizione</b>	<b>Importo</b>
FRNA ONERI A RILIEVO SANITARIO ASS. DISABILI .STRUTT.A GEST.DIRETTA	758.468
<b>Totale</b>	<b>758.468</b>

Sono state inserite in questo prospetto anche gli accantonamenti delle somme non utilizzate così come previsto dal DL.gs 118/2011 per un importo di euro 7.431.273,82

### ALTRI ACCANTONAMENTI

Descrizione	Importo
ACCANTONAMENTO PER QUOTE INUTILIZZATE COTRIB. REG .FRNA	7.431.274
<b>Totale</b>	<b>7.431.274</b>

A cui si aggiungono le sopravvenienze passive ORDINARIE del FONDO REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA per determinare la GESTIONE FRNA a pareggio economico.

Descrizione	Importo
INSUSSITENZE DELL'ATTIVO	4.509
SOP- PASSVE ORDINARIE	69.463
<b>Totale</b>	<b>73.972</b>

I costi complessivi del FRNA comprese le sop. Passive ammontano a complessivi Euro 45.883.986; pertanto la gestione FRNA risulta a pareggio, così come evidenziato in dettaglio nella Relazione FRNA, allegata alla presente .

## **RELAZIONE ALL'ATTIVITA' COMMERCIALE**

Nel corso dell'anno 2012 l'Azienda USL di Ferrara ha svolto, oltre all'attività istituzionale, per la quale viene meno l'obbligo di applicazione dell'I.R.E.S così come disposto nel 2° comma lett. B dell'art. 74 del DPR 22/12/86 n. 917 del T.U.I.R, anche attività che esulano da quelle istituzionali, definibili come "commerciali".

Il reddito prodotto da tali attività soggiace alle regole ordinarie di determinazione del reddito d'impresa così come stabilito agli artt. 143 e seguenti del T.U.I.R.

In particolare l'art. 144 del T.U.I.R, stabilisce che l'Ente non commerciale che svolge anche attività commerciali deve tenere per queste ultime una contabilità "separata" necessaria anche ad una oggettiva detraibilità dei costi diretti.

L'Azienda USL di Ferrara, attraverso opportune articolazioni, all'interno dell'unica contabilità aziendale ha implementato un sistema di contabilità ai fini IRES, che ha permesso di individuare il risultato economico dell'attività commerciale.

All'interno di dette rilevazioni, ove non sia stato possibile data la complessità e la promiscuità delle attività aziendali rilevare costi diretti, si è proceduto applicando quanto sancito all'art, 144 comma 4 del T.U,I,R., ovvero attribuire anche contabilmente, quote di costi promiscui.

Il criterio adottato per l'attribuzione dei costi promiscui (rapporto tra ricavi commerciali e totale ricavi aziendali) ha generato una percentuale di detraibilità dei costi suddetti, pari allo 0,16551.

Si è quindi redatto il "Conto Economico dell'attività commerciale", che ha evidenziato una perdita pari ad € 88.147,48

In seguito a tale risultato non si genera reddito imponibile relativamente a tale attività, ma si precisa che in sede di dichiarazione dei redditi per l'anno 2012 (Modello UNICO 2013) l'Azienda USL di Ferrara dichiara anche redditi fondiari, derivanti dal possesso di terreni e fabbricati, e redditi di capitale, i cui proventi essendo assoggettati ad un sistema di tassazione autonomo rispetto a quello del reddito di impresa, non sono stati rilevati nell'ambito del sistema di contabilità separata commerciale "così come sopra definito.

Di seguito il Conto Economico dell'Attività Commerciale:

### **Ricavi attività commerciale desunti da contabilità**

Sperimentazioni	52.384,50
Mensa	236.714,69
UOIA	200.991,18
Canoni distr. Automatici - Cucina - Bar e utilizzo locali	469.526,29
Camere a pagamento	7.189,87
Formazione	54.025,44
Sponsorizzazioni	47.702,19
veterinario/ig. Pubblica	26.742,30

cons. non san.	56.499,99
sop attive canoni mensa	45.120,28
Rimb. Utenze commerciali	1.671,44
<b>Totale ricavi commerciali</b>	<b>1.198.568,17</b>

**COSTI PROMICUI 415.159,91**

<b>Costi diretti</b>	<b>871.555,74</b>
Costi pasti	669.236,56
ires	13.011,40
<b>inss. Attivo</b>	<b>3.590,54</b>
Costi pasti dipendenti presso AOSP	68.535,31
Cons non sanitarie dipendenti	25.202,22
0,4 +02 unità di Medico per sperimentazioni/sponsorizz	66.605,71
0,62 unità non dirigente al mese per camere a pagamento	25.374,00

**Totale costi attività commerciale 1.286.715,65**

**DETTAGLIO COSTI PROMISCUI**

GRUPPO	Descrizione	Euro
809	BENI DI CONSUMO	46.974,45
810	SERVIZI SANITARI	2.937,46
811	SERVIZI NON SANITARI(Tecnici , logistici e utenze	67.745,16
812	GODIMENTO BENI DI TERZI	5.945,91
813	PERSONALE DIPENDENTE	261.133,52
814	AMMORTAMENTI	11.917,51
818	COSTI AMM.VI	1.259,57
826	Imposte -IRAP	17.246,33
	<b>TOTALE</b>	<b>415.159,91</b>

**PERDITA - 88.147,48**

**AZIENDA USL DI FERRARA STATO PATRIMONIALE 2012 - 2011**

		<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>diff.</b>
<b>ATTIVO</b>				
<b>A) IMMOBILIZZAZIONI</b>				
<b>AAZ999</b>	<b>A) IMMOBILIZZAZIONI</b>	<b>160.118.790,04</b>	<b>153.727.719,34</b>	<b>-6.391.071</b>
<b>AAA000</b>	<b>A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI</b>	<b>3.698.621,47</b>	<b>5.448.209,99</b>	<b>1.749.589</b>
<b>AAA010</b>	<b>A.I.1) Costi di impianto e di ampliamento</b>	<b>0,00</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
AAA020	A.I.1.a) Costi di impianto e di ampliamento	222.774,91	222.774,91	-
AAA030	A.I.1.b) F.do Amm.to costi di impianto e di ampliamento	-222.774,91	-222.774,91	-
<b>AAA040</b>	<b>A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo</b>	<b>0,00</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
AAA050	A.I.2.a) Costi di ricerca e sviluppo			-
AAA060	A.I.2.b) F.do Amm.to costi di ricerca e sviluppo			-
<b>AAA070</b>	<b>A.I.3) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno</b>	<b>1.150.499,71</b>	<b>1.079.179,02</b>	<b>-71.321</b>
AAA080	A.I.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	5.425.859,92	5.862.558,12	436.698
AAA090	A.I.3.b) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	-4.275.360,21	-4.783.379,10	-508.019
AAA100	A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri			-
AAA110	A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri			-
<b>AAA120</b>	<b>A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti</b>			<b>-</b>
<b>AAA130</b>	<b>A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali</b>	<b>2.548.121,76</b>	<b>4.369.030,97</b>	<b>1.820.909</b>
AAA140	A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili			-
AAA150	A.I.5.b) F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili			-
AAA160	A.I.5.c) Migliorie su beni di terzi	3.469.054,23	5.504.018,39	2.034.964
AAA170	A.I.5.d) F.do Amm.to migliorie su beni di terzi	-920.932,47	-1.134.987,42	-214.055
AAA180	A.I.5.e) Pubblicità			-
AAA190	A.I.5.f) F.do Amm.to pubblicità			-
AAA200	A.I.5.g) Altre immobilizzazioni immateriali			-
AAA210	A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali			-
<b>AAA220</b>	<b>A.I.6) Fondo Svalutazione immobilizzazioni immateriali</b>	<b>0,00</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
AAA230	A.I.6.a) F.do Svalut. Costi di impianto e di ampliamento			-
AAA240	A.I.6.b) F.do Svalut. Costi di ricerca e sviluppo			-
AAA250	A.I.6.c) F.do Svalut. Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno			-
AAA260	A.I.6.d) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni immateriali			-
<b>AAA270</b>	<b>A.II) IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI</b>	<b>146.413.668,57</b>	<b>138.273.009,35</b>	<b>-8.140.659</b>
<b>AAA280</b>	<b>A.II.1) Terreni</b>	<b>289.439,34</b>	<b>289.439,34</b>	<b>-</b>
AAA290	A.II.1.a) Terreni disponibili	289.439,34	289.439,34	-
AAA300	A.II.1.b) Terreni indisponibili			-
<b>AAA310</b>	<b>A.II.2) Fabbricati</b>	<b>107.805.957,84</b>	<b>111.934.533,78</b>	<b>4.128.576</b>
AAA320	A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	82.795,28	13.889.858,46	13.807.063
AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)	92.042,13	22.500.556,57	22.408.514
AAA340	A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	-9.246,85	-8.610.698,11	-8.601.451
AAA350	A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	107.723.162,56	98.044.675,32	-9.678.487
AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)	153.193.440,71	139.753.795,94	-13.439.645
AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	-45.470.278,15	-41.709.120,62	3.761.158
<b>AAA380</b>	<b>A.II.3) Impianti e macchinari</b>	<b>98.116,03</b>	<b>57.077,52</b>	<b>-41.039</b>
AAA390	A.II.3.a) Impianti e macchinari	15.068.912,00	15.068.912,00	-
AAA400	A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari	-14.970.795,97	-15.011.834,48	-41.039
<b>AAA410</b>	<b>A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche</b>	<b>4.845.627,41</b>	<b>2.395.790,56</b>	<b>-2.449.837</b>
AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	35.293.876,42	35.715.820,06	421.944
AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	-30.448.249,01	-33.320.029,50	-2.871.780
<b>AAA440</b>	<b>A.II.5) Mobili e arredi</b>	<b>1.490.615,68</b>	<b>1.137.492,36</b>	<b>-353.123</b>
AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	6.894.771,88	6.671.717,76	-223.054
AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	-5.404.156,20	-5.534.225,40	-130.069
<b>AAA470</b>	<b>A.II.6) Automezzi</b>	<b>278.286,97</b>	<b>353.578,08</b>	<b>75.291</b>
AAA480	A.II.6.a) Automezzi	2.435.504,59	2.611.360,48	175.856

**AZIENDA USL DI FERRARA STATO PATRIMONIALE 2012 - 2011**

		<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>diff.</b>
AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	-2.157.217,62	-2.257.782,40	-100.565
<b>AAA500</b>	<b>A.II.7) Oggetti d'arte</b>	<b>656.972,89</b>	<b>642.334,11</b>	<b>-14.639</b>
<b>AAA510</b>	<b>A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali</b>	<b>5.160.002,46</b>	<b>2.553.677,53</b>	<b>-2.606.325</b>
AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	22.072.093,42	22.351.336,72	279.243
AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	-16.912.090,96	-19.797.659,19	-2.885.568
<b>AAA540</b>	<b>A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti</b>	<b>25.788.649,95</b>	<b>18.909.086,07</b>	<b>-6.879.564</b>
<b>AAA550</b>	<b>A.II.10) Fondo Svalutazione immobilizzazioni materiali</b>	<b>0,00</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
AAA560	A.II.10.a) F.do Svalut. Terreni			-
AAA570	A.II.10.b) F.do Svalut. Fabbricati			-
AAA580	A.II.10.c) F.do Svalut. Impianti e macchinari			-
AAA590	A.II.10.d) F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche			-
AAA600	A.II.10.e) F.do Svalut. Mobili e arredi			-
AAA610	A.II.10.f) F.do Svalut. Automezzi			-
AAA620	A.II.10.g) F.do Svalut. Oggetti d'arte			-
AAA630	A.II.10.h) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali			-
<b>AAA640</b>	<b>A.III) IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE</b>	<b>10.006.500,00</b>	<b>10.006.500,00</b>	<b>-</b>
<b>AAA650</b>	<b>A.III.1) Crediti finanziari</b>	<b>10.000.000,00</b>	<b>10.000.000,00</b>	<b>-</b>
AAA660	A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato			-
AAA670	A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione			-
AAA680	A.III.1.c) Crediti finanziari v/partecipate			-
AAA690	A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri	10.000.000,00	10.000.000,00	-
<b>AAA700</b>	<b>A.III.2) Titoli</b>	<b>6.500,00</b>	<b>6.500,00</b>	<b>-</b>
AAA710	A.III.2.a) Partecipazioni	6.500,00	6.500,00	-
AAA720	A.III.2.b) Altri titoli	0,00	-	-
AAA730	A.III.2.b.1) Titoli di Stato			-
AAA740	A.III.2.b.2) Altre Obbligazioni			-
AAA750	A.III.2.b.3) Titoli azionari quotati in Borsa			-
AAA760	A.III.2.b.4) Titoli diversi			-
<b>ABZ999</b>	<b>B) ATTIVO CIRCOLANTE</b>	<b>103.151.702,13</b>	<b>104.517.919,28</b>	<b>1.366.217</b>
<b>ABA000</b>	<b>B.I) RIMANENZE</b>	<b>4.564.696,42</b>	<b>4.363.256,89</b>	<b>-201.440</b>
<b>ABA010</b>	<b>B.I.1) Rimanenze beni sanitari</b>	<b>4.464.171,22</b>	<b>4.264.307,48</b>	<b>-199.864</b>
ABA020	B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	2.353.615,11	2.167.280,87	-186.334
ABA030	B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti	155.602,45	161.934,57	6.332
ABA040	B.I.1.c) Dispositivi medici	1.593.307,83	1.681.029,59	87.722
ABA050	B.I.1.d) Prodotti dietetici	13.714,53	18.993,83	5.279
ABA060	B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	68.062,31	37.222,22	-30.840
ABA070	B.I.1.f) Prodotti chimici	275.943,45	189.221,46	-86.722
ABA080	B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario			-
ABA090	B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	3.925,54	8.624,94	4.699
ABA100	B.I.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari			-
<b>ABA110</b>	<b>B.I.2) Rimanenze beni non sanitari</b>	<b>100.525,20</b>	<b>98.949,41</b>	<b>-1.576</b>
ABA120	B.I.2.a) Prodotti alimentari			-
ABA130	B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	23.551,36	11.124,28	-12.427
ABA140	B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti			-
ABA150	B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria	71.141,31	84.739,26	13.598
ABA160	B.I.2.e) Materiale per la manutenzione			-
ABA170	B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	5.832,53	3.085,87	-2.747
ABA180	B.I.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari			-
<b>ABA190</b>	<b>B.II) CREDITI</b>	<b>93.588.479,80</b>	<b>95.714.630,94</b>	<b>2.126.151</b>
<b>ABA200</b>	<b>B.II.1) Crediti v/Stato</b>	<b>1.368.931,68</b>	<b>3.563.442,64</b>	<b>2.194.511</b>
ABA210	B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.L.vo 56/2000			-
ABA220	B.II.1.b) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN			-
ABA230	B.II.1.c) Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale			-
ABA240	B.II.1.d) Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale		1.837.428,42	1.837.428
ABA250	B.II.1.e) Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard			-
ABA260	B.II.1.f) Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente			-
ABA270	B.II.1.g) Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	97.823,52	100.587,52	2.764



**AZIENDA USL DI FERRARA STATO PATRIMONIALE 2012 - 2011**

		<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>diff.</b>
ABA280	B.II.1.h) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti			-
ABA290	B.II.1.i) Crediti v/Stato per ricerca	70,22	70,22	-
ABA300	B.II.1.i.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	70,22	70,22	-
ABA310	B.II.1.i.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute			-
ABA320	B.II.1.i.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali			-
ABA330	B.II.1.i.4) Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti			-
ABA340	B.II.1.l) Crediti v/prefetture	1.271.037,94	1.625.356,48	354.319
<b>ABA350</b>	<b>B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma</b>	<b>77.926.250,29</b>	<b>79.724.871,00</b>	<b>1.798.621</b>
ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	59.480.033,10	55.501.338,66	-3.978.694
ABA370	B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - IRAP			-
ABA380	B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - Addizionale IRPEF			-
ABA390	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	15.035.372,10	32.011.543,31	16.976.171
ABA400	B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale			-
ABA410	B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	56.140,00	597.434,00	541.294
ABA420	B.II.2.a.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR			-
ABA430	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA		8.682.880,00	8.682.880
ABA440	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA		10.177.120,00	10.177.120
ABA450	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	44.388.521,00	4.032.361,35	-40.356.160
ABA460	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca			-
ABA470	B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto	18.446.217,19	24.223.532,34	5.777.315
ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	6.299.774,19	19.380.332,34	13.080.558
ABA490	B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione			-
ABA500	B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	12.146.443,00	4.843.200,00	-7.303.243
ABA510	B.II.2.b.4) Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005			-
ABA520	B.II.2.b.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti			-
<b>ABA530</b>	<b>B.II.3) Crediti v/Comuni</b>	<b>927.984,67</b>	<b>646.977,05</b>	<b>-281.008</b>
<b>ABA540</b>	<b>B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche</b>	<b>7.087.557,11</b>	<b>6.795.324,91</b>	<b>-292.232</b>
ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	6.613.513,60	6.240.743,25	-372.770
ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	1.187.856,51	1.198.407,52	10.551
ABA570	B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	385.628,25	428.798,01	43.170
ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	5.040.028,84	4.613.537,72	-426.491
ABA590	B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire			-
ABA600	B.II.4.c) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	474.043,51	554.581,66	80.538
<b>ABA610</b>	<b>B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione</b>	<b>43.047,06</b>	<b>11.974,70</b>	<b>-31.072</b>
ABA620	B.II.5.a) Crediti v/enti regionali	43.047,06	11.974,70	-31.072
ABA630	B.II.5.b) Crediti v/sperimentazioni gestionali			-
ABA640	B.II.5.c) Crediti v/altre partecipate			-
<b>ABA650</b>	<b>B.II.6) Crediti v/Erario</b>		<b>4.739,08</b>	<b>4.739</b>
<b>ABA660</b>	<b>B.II.7) Crediti v/altri</b>	<b>6.234.708,99</b>	<b>4.967.301,56</b>	<b>-1.267.407</b>
ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	4.344.678,84	2.969.819,12	-1.374.860
ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie	28.144,95	18.370,11	-9.775

**AZIENDA USL DI FERRARA STATO PATRIMONIALE 2012 - 2011**

		<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>diff.</b>
ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	2.773.156,91	1.962.803,94	-810.353
ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca			-
ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	-911.271,71	16.308,39	927.580
<b>ABA720</b>	<b>B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI</b>	<b>0,00</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
ABA730	<i>B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni</i>			-
ABA740	<i>B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni</i>			-
ABA750	<b>B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE</b>	<b>4.998.525,91</b>	<b>4.440.031,45</b>	<b>-558.494</b>
ABA760	<i>B.IV.1) Cassa</i>	<i>236.575,75</i>	<i>210.669,07</i>	<i>-25.907</i>
ABA770	<i>B.IV.2) Istituto Tesoriere</i>	<i>4.682.562,28</i>	<i>4.118.391,27</i>	<i>-564.171</i>
ABA780	<i>B.IV.3) Tesoreria Unica</i>			-
ABA790	<i>B.IV.4) Conto corrente postale</i>	<i>79.387,88</i>	<i>110.971,11</i>	<i>31.583</i>
ACZ999	<b>C) RATEI E RISCONTI ATTIVI</b>	<b>582.729,21</b>	<b>414.056,68</b>	<b>-168.673</b>
ACA000	<b>C.I) RATEI ATTIVI</b>	<b>0,00</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
ACA010	<i>C.I.1) Ratei attivi</i>			-
ACA020	<i>C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>			-
ACA030	<b>C.II) RISCONTI ATTIVI</b>	<b>582.729,21</b>	<b>414.056,68</b>	<b>-168.673</b>
ACA040	<i>C.II.1) Risconti attivi</i>	<i>582.729,21</i>	<i>414.056,68</i>	<i>-168.673</i>
ACA050	<i>C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>			-

<b>TOTALE ATTIVO</b>	<b>263.853.221,38</b>	<b>258.659.695,30</b>	<b>-5.193.526</b>
----------------------	-----------------------	-----------------------	-------------------

ADZ999	<b>D) CONTI D'ORDINE</b>	<b>15.744.576,88</b>	<b>964.371,93</b>	<b>-14.780.205</b>
ADA000	<b>D.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE</b>			-
ADA010	<b>D.II) DEPOSITI CAUZIONALI</b>			-
ADA020	<b>D.III) BENI IN COMODATO</b>	<i>930.895,62</i>	<i>890.371,93</i>	<i>-40.524</i>
ADA030	<b>D.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE</b>	<b>14.813.681,26</b>	<b>74.000,00</b>	<b>-14.739.681</b>

**PASSIVO**

PAZ999	<b>A) PATRIMONIO NETTO</b>	<b>9.587.273,17</b>	<b>1.411.689,60</b>	<b>-8.175.584</b>
PAA000	<b>A.I) FONDO DI DOTAZIONE</b>	<b>-726.777,68</b>	<b>-726.777,68</b>	<b>-</b>
PAA010	<b>A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI</b>	<b>-66.091.892,12</b>	<b>-82.697.901,81</b>	<b>-16.606.010</b>
PAA020	<i>A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione</i>		<i>-29.071.135,61</i>	<i>-29.071.136</i>
PAA030	<i>A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti</i>	<i>-65.782.127,31</i>	<i>-37.582.874,76</i>	<i>28.199.253</i>
PAA040	<i>A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88</i>	<i>-65.782.127,31</i>	<i>-37.501.868,30</i>	<i>28.280.259</i>
PAA050	<i>A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca</i>			-
PAA060	<i>A.II.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti - altro</i>		<i>-81.006,46</i>	<i>-81.006</i>
PAA070	<i>A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti</i>		<i>-15.830.943,83</i>	<i>-15.830.944</i>
PAA080	<i>A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti</i>	<i>-309.764,81</i>	<i>-212.947,61</i>	<i>96.817</i>
PAA090	<i>A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio</i>			-
PAA100	<b>A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI</b>	<b>-805.290,98</b>	<b>-393.696,86</b>	<b>411.594</b>
PAA110	<b>A.IV) ALTRE RISERVE</b>	<b>-4.679.573,23</b>	<b>-162.929,90</b>	<b>4.516.643</b>
PAA120	<i>A.IV.1) Riserve da rivalutazioni</i>			-
PAA130	<i>A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire</i>		<i>-162.929,90</i>	<i>-162.930</i>
PAA140	<i>A.IV.3) Contributi da reinvestire</i>	<i>-4.679.573,23</i>		<i>4.679.573</i>
PAA150	<i>A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti</i>			-
PAA160	<i>A.IV.5) Riserve diverse</i>			-
PAA170	<b>A.V) CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE</b>	<b>0,00</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
PAA180	<i>A.V.1) Contributi per copertura debiti al 31/12/2005</i>			-
PAA190	<i>A.V.2) Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti</i>			-

AZIENDA USL DI FERRARA STATO PATRIMONIALE 2012 - 2011

		2011	2012	diff.
PAA200	A.V.3) Altro			-
PAA210	A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	77.483.389,98	85.405.689,96	7.922.300
PAA220	A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	4.407.417,20	-12.694,11	-4.420.111
PBZ999	B) FONDI PER RISCHI E ONERI	-13.986.259,26	-17.441.171,79	-3.454.913
PBA000	B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE			-
PBA010	B.II) FONDI PER RISCHI	-2.126.039,59	-4.014.961,50	-1.888.922
PBA020	B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	-1.987.227,15	-2.200.000,00	-212.773
PBA030	B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	-138.812,44	-114.961,50	23.851
PBA040	B.II.3) Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato		-700.000,00	-700.000
PBA050	B.II.4) Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)			-
PBA060	B.II.5) Altri fondi rischi		-1.000.000,00	-1.000.000
PBA070	B.III) FONDI DA DISTRIBUIRE	0,00	-	-
PBA080	B.III.1) FSR indistinto da distribuire			-
PBA090	B.III.2) FSR vincolato da distribuire			-
PBA100	B.III.3) Fondo per ripiano disavanzi pregressi			-
PBA110	B.III.4) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA			-
PBA120	B.III.5) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA			-
PBA130	B.III.6) Fondo finanziamento per ricerca			-
PBA140	B.III.7) Fondo finanziamento per investimenti			-
PBA150	B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	-8.053.332,97	-9.841.703,82	-1.788.371
PBA160	B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	-987.223,32	-393.004,33	594.219
PBA170	B.IV.2) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	-7.066.109,65	-8.918.699,49	-1.852.590
PBA180	B.IV.3) Quote inutilizzate contributi per ricerca		-530.000,00	-530.000
PBA190	B.IV.4) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati			-
PBA200	B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE	-3.806.886,70	-3.584.506,47	222.380
PBA210	B.V.1) Fondi integrativi pensione			-
PBA220	B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali	-661.681,62	-1.031.681,62	-370.000
PBA230	B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	-12.423,56	-12.423,56	-
PBA240	B.V.2.b) Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-649.258,06	-979.258,06	-330.000
PBA250	B.V.2.c) Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai		-40.000,00	-40.000
PBA260	B.V.3) Altri fondi per oneri e spese	-3.145.205,08	-2.552.824,85	592.380
PCZ999	C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO	-3.765.031,16	-3.975.936,07	-210.905
PCA000	C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	-3.765.031,16	-3.975.936,07	-210.905
PCA010	C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI			-
PDZ999	D) DEBITI	-255.504.145,62	-238.574.768,77	16.929.377
PDA000	D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI	-36.755.790,74	-41.522.094,89	-4.766.304
PDA010	D.II) DEBITI V/STATO	0,00	-1.837.428,42	-1.837.428
PDA020	D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale			-
PDA030	D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale		-1.837.428,42	-1.837.428
PDA040	D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato			-
PDA050	D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca			-
PDA060	D.II.5) Altri debiti v/Stato			-
PDA070	D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	-470.686,67	-2.911.163,47	-2.440.477
PDA080	D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti			-
PDA090	D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale			-
PDA100	D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	-214.803,62	-2.690.485,23	-2.475.682
PDA110	D.III.4) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma			-
PDA120	D.III.5) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	-255.883,05	-220.678,24	35.205
PDA130	D.IV) DEBITI V/COMUNI	-1.021.155,86	-916.099,84	105.056
PDA140	D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	-44.481.455,99	-42.702.486,82	1.778.969
PDA150	D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-42.970.860,22	-42.325.239,33	645.621
PDA160	D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR			-

**AZIENDA USL DI FERRARA STATO PATRIMONIALE 2012 - 2011**

		<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>diff.</b>
PDA170	D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA			-
PDA180	D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA			-
PDA190	D.V.1.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	-1.160.057,80	-3.336.166,72	-2.176.109
PDA200	D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	-41.034.390,25	-34.368.109,19	6.666.281
PDA210	D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	-776.412,17	-4.620.963,42	-3.844.551
<b>PDA220</b>	<b>D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione</b>	<b>-1.510.595,77</b>	<b>-377.247,49</b>	<b>1.133.348</b>
<b>PDA230</b>	<b>D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto</b>			-
PDA240	D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE	-13.428,24	-2.483.855,18	-2.470.427
PDA250	D.VI.1) Debiti v/enti regionali	-13.428,24	-19.907,65	-6.479
PDA260	D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali			-
PDA270	D.VI.3) Debiti v/altre partecipate		-2.463.947,53	-2.463.948
PDA280	D.VII) DEBITI V/FORNITORI	-113.034.675,21	-95.323.283,81	17.711.391
PDA290	D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	-25.915.092,14	-24.942.802,80	972.289
PDA300	D.VII.2) Debiti verso altri fornitori	-87.119.583,07	-70.380.481,01	16.739.102
PDA310	D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	-32.716.809,26	-23.545.442,33	9.171.367
PDA320	D.IX) DEBITI TRIBUTARI	-7.457.720,98	-7.387.879,78	69.841
PDA330	D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE	-8.354.749,23	-8.058.438,36	296.311
PDA340	D.XI) DEBITI V/ALTRI	-11.197.673,44	-11.886.595,87	-688.922
PDA350	D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori			-
PDA360	D.XI.2) Debiti v/dipendenti	-5.442.322,45	-6.115.562,57	-673.240
PDA370	D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie	-32.501,43		32.501
PDA380	D.XI.4) Altri debiti diversi	-5.722.849,56	-5.771.033,30	-48.184
PEZ999	E) RATEI E RISCONTI PASSIVI	-185.058,51	-79.508,27	105.550
PEA000	E.I) RATEI PASSIVI	-109.020,96	-	109.021
PEA010	E.I.1) Ratei passivi	-109.020,96		109.021
PEA020	E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione			-
PEA030	E.II) RISCONTI PASSIVI	-76.037,55	-79.508,27	-3.471
PEA040	E.II.1) Risconti passivi	-76.037,55	-79.508,27	-3.471
PEA050	E.II.2) Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione			-

<b>TOTALE PASSIVO</b>	<b>-263.853.221,38</b>	<b>-258.659.695,30</b>	<b>5.193.526</b>
-----------------------	------------------------	------------------------	------------------

PFZ999	F) CONTI D'ORDINE	-15.744.576,88	-964.371,93	14.780.205
PFA000	F.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE			-
PFA010	F.II) DEPOSITI CAUZIONALI			-
PFA020	F.III) BENI IN COMODATO	-930.895,62	-890.371,93	40.524
PFA030	F.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE	-14.813.681,26	-74.000,00	14.739.681

## AZIENDA USL DI FERRARA - CONTO ECONOMICO 2012 - 2011

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	2011	2012	diff	%
<b>AA0000</b>	<b>A) Valore della produzione</b>				
<b>AA0010</b>	<b>A.1) Contributi in c/esercizio</b>	<b>671.700.769,49</b>	<b>659.294.927,38</b>	<b>-12.405.842,11</b>	<b>-1,8%</b>
<b>AA0020</b>	<b>A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale</b>	<b>629.095.789,78</b>	<b>637.739.524,48</b>	<b>8.643.734,70</b>	<b>1,4%</b>
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	627.838.329,56	€ 631.552.489,02	3.714.159,46	0,6%
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	1.257.460,22	€ 6.187.035,46	4.929.575,24	392,0%
<b>AA0050</b>	<b>A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)</b>	<b>42.507.017,89</b>	<b>20.927.579,44</b>	<b>-21.579.438,45</b>	<b>-50,8%</b>
<b>AA0060</b>	<b>A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)</b>	<b>38.334.286,00</b>	<b>18.167.651,42</b>	<b>-20.166.634,58</b>	<b>-52,6%</b>
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	8.334.286,00	€ 7.990.531,42	-343.754,58	-4,1%
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	30.000.000,00	€ 10.177.120,00	-30.000.000,00	-100,0%
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA				
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro				
<b>AA0110</b>	<b>A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)</b>	<b>0,00</b>	<b>12.300,00</b>	<b>12.300,00</b>	
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati		€ 12.300,00	12.300,00	
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro				
<b>AA0140</b>	<b>A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)</b>	<b>4.172.731,89</b>	<b>2.747.628,02</b>	<b>-1.425.103,87</b>	<b>-34,2%</b>
AA0150	A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.138.304,98		-1.138.304,98	-100,0%
AA0160	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	1.804.958,93	€ 2.229.136,53	424.177,60	23,5%
AA0170	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	1.229.467,98	€ 518.491,49	-710.976,49	-57,8%
<b>AA0180</b>	<b>A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca</b>	<b>0,00</b>	<b>562.000,00</b>	<b>562.000,00</b>	
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente				
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata				
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca		€ 542.000,00	542.000,00	
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca		€ 20.000,00	20.000,00	
<b>AA0230</b>	<b>A.1.D) Contributi c/esercizio da privati</b>	<b>97.961,82</b>	<b>€ 65.823,46</b>	<b>-32.138,36</b>	<b>-32,8%</b>
<b>AA0240</b>	<b>A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	<b>0,00</b>	<b>291.329,72</b>	<b>-291.329,72</b>	
<b>AA0250</b>	<b>A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale</b>		<b>-€ 291.329,72</b>	<b>-291.329,72</b>	
<b>AA0260</b>	<b>A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi</b>			<b>0,00</b>	
<b>AA0270</b>	<b>A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti</b>	<b>3.206.143,40</b>	<b>7.779.588,42</b>	<b>4.573.445,02</b>	<b>142,6%</b>
<b>AA0280</b>	<b>A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato</b>	<b>287.384,03</b>	<b>€ 713.478,77</b>	<b>426.094,74</b>	<b>148,3%</b>
<b>AA0290</b>	<b>A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati</b>	<b>2.918.759,37</b>	<b>€ 7.066.109,65</b>	<b>4.147.350,28</b>	<b>142,1%</b>
<b>AA0300</b>	<b>A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca</b>			<b>0,00</b>	
<b>AA0310</b>	<b>A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati</b>			<b>0,00</b>	
<b>AA0320</b>	<b>A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>26.805.550,24</b>	<b>26.043.875,79</b>	<b>-761.674,45</b>	<b>-2,8%</b>
<b>AA0330</b>	<b>A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici</b>	<b>16.716.569,41</b>	<b>17.776.860,99</b>	<b>1.060.291,58</b>	<b>6,3%</b>
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	11.830.884,61	10.754.803,90	-1.076.080,71	-9,1%
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	7.049.195,66	€ 6.038.039,08	-1.011.156,58	-14,3%
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	2.528.896,70	€ 2.267.503,47	-261.393,23	-10,3%
AA0370	A.4.A.1.3) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale				
AA0380	A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	80.304,90	€ 161.776,58	81.471,68	101,5%
AA0390	A.4.A.1.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	160.255,53	€ 188.085,93	27.830,40	17,4%
AA0400	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	1.060.480,55	€ 1.034.889,49	-25.591,06	-2,4%
AA0410	A.4.A.1.7) Prestazioni termali				
AA0420	A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso				
AA0430	A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	951.751,27	€ 1.064.509,35	112.758,08	11,8%
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	625.822,40	€ 776.871,43	151.049,03	24,1%
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	4.259.862,40	6.245.185,66	1.985.323,26	46,6%
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	2.419.105,00	€ 1.686.619,19	-732.485,81	-30,3%
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	754.970,40	€ 716.337,81	-38.632,59	-5,1%
AA0480	A.4.A.3.3) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)				
AA0490	A.4.A.3.4) Prestazioni di File F	96.716,00	€ 102.137,63	5.421,63	5,6%
AA0500	A.4.A.3.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	199.844,00	€ 163.081,00	-36.763,00	-18,4%
AA0510	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	478.914,00	€ 410.164,58	-68.749,42	-14,4%
AA0520	A.4.A.3.7) Prestazioni termali Extraregione				
AA0530	A.4.A.3.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	261.000,00	€ 219.600,00	-41.400,00	-15,9%
AA0540	A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione	35.313,00	€ 13.035,00	-22.278,00	-63,1%
AA0550	A.4.A.3.10) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione				
AA0560	A.4.A.3.11) Ricavi per differenziale tariffe TUC				
AA0570	A.4.A.3.12) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	14.000,00	150,00	-13.850,00	-98,9%
AA0580	A.4.A.3.12.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione				
AA0590	A.4.A.3.12.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	14.000,00	€ 150,00	-13.850,00	-98,9%
AA0600	A.4.A.3.13) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale		€ 2.934.060,45	2.934.060,45	
<b>AA0610</b>	<b>A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)</b>	<b>2.765.629,00</b>	<b>1.726.397,98</b>	<b>-1.039.231,02</b>	<b>-37,6%</b>
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	2.765.629,00	€ 1.726.397,98	-1.039.231,02	-37,6%
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)				
AA0640	A.4.B.3) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)				
AA0650	A.4.B.4) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)				
<b>AA0660</b>	<b>A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati</b>	<b>3.244.311,90</b>	<b>€ 3.102.177,95</b>	<b>-142.133,95</b>	<b>-4,4%</b>
<b>AA0670</b>	<b>A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia</b>	<b>4.079.039,93</b>	<b>3.438.438,87</b>	<b>-640.601,06</b>	<b>-15,7%</b>
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	129.040,12	€ 34.528,45	-94.511,67	-73,2%
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	3.756.777,06	€ 3.142.995,50	-613.781,56	-16,3%
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	193.222,75	€ 211.767,84	18.545,09	9,6%
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex art. 57-58)		€ 40.141,82	40.141,82	
AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		€ 9.005,26	9.005,26	
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro				
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)				
<b>AA0750</b>	<b>A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>5.756.654,16</b>	<b>15.174.575,89</b>	<b>9.417.921,73</b>	<b>163,6%</b>
<b>AA0760</b>	<b>A.5.A) Rimborsi assicurativi</b>	<b>127.083,86</b>	<b>€ 51.776,49</b>	<b>-75.307,37</b>	<b>-59,3%</b>
<b>AA0770</b>	<b>A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione</b>	<b>303.053,19</b>	<b>58.941,79</b>	<b>-244.111,40</b>	<b>-80,6%</b>
AA0780	A.5.B.1) Rimborsamento degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	303.053,19	€ 58.941,79	-244.111,40	-80,6%
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione				
<b>AA0800</b>	<b>A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	<b>4.126.744,07</b>	<b>4.806.723,18</b>	<b>679.979,11</b>	<b>16,5%</b>
AA0810	A.5.C.1) Rimborsamento degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	€ 377.539,25	377.539,25	
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.065,72	€ 525,35	-3.540,37	-87,1%
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.122.678,35	€ 4.428.658,58	305.980,23	7,4%
<b>AA0840</b>	<b>A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici</b>	<b>865.055,53</b>	<b>982.402,97</b>	<b>117.347,44</b>	<b>13,6%</b>
AA0850	A.5.D.1) Rimborsamento degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	347.702,25	€ 405.862,97	58.160,72	16,7%
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	6.772,92	€ 1.526,68	-5.246,24	-77,5%
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	510.580,36	€ 575.013,32	64.432,96	12,6%
<b>AA0880</b>	<b>A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati</b>	<b>334.717,51</b>	<b>9.274.731,46</b>	<b>8.940.013,95</b>	<b>2670,9%</b>
AA0890	A.5.E.1) Rimborsamento da aziende farmaceutiche per Pay back	0,00	8.682.880,00	8.682.880,00	
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale		€ 8.682.880,00	8.682.880,00	
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera				
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back				
AA0930	A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	334.717,51	€ 591.851,46	257.133,95	76,8%
<b>AA0940</b>	<b>A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	<b>6.832.634,38</b>	<b>6.844.818,36</b>	<b>12.183,98</b>	<b>0,2%</b>
<b>AA0950</b>	<b>A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale</b>	<b>6.647.617,73</b>	<b>€ 6.641.260,76</b>	<b>-6.356,97</b>	<b>-0,1%</b>
<b>AA0960</b>	<b>A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso</b>	<b>185.016,65</b>	<b>€ 203.557,60</b>	<b>18.541,00</b>	<b>10,0%</b>
<b>AA0970</b>	<b>A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro</b>			<b>0,00</b>	
<b>AA0980</b>	<b>A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio</b>	<b>3.006.596,60</b>	<b>3.328.349,53</b>	<b>321.752,93</b>	<b>10,7%</b>
<b>AA0990</b>	<b>A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato</b>		<b>€ 968.861,02</b>	<b>968.861,02</b>	
<b>AA1000</b>	<b>A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione</b>	<b>2.722.485,80</b>	<b>€ 177.654,19</b>	<b>-2.544.831,61</b>	<b>-93,5%</b>
<b>AA1010</b>	<b>A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione</b>		<b>€ 1.633.378,03</b>	<b>1.633.378,03</b>	

AZIENDA USL DI FERRARA - CONTO ECONOMICO 2012 - 2011

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	2011	2012	diff	%
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti		€ 106.412,26	106.412,26	
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti		€ 184.917,46	184.917,46	
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	284.110,80	€ 257.126,57	-26.984,23	-9,5%
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni			0,00	
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	844.638,42	689.648,25	-154.990,17	-18,3%
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	64.071,96	€ 56.499,99	-7.571,97	-11,8%
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	414.812,57	€ 250.220,80	-164.591,77	-39,7%
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	365.753,89	€ 382.927,46	17.173,57	4,7%
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	718.152.986,69	718.864.453,90	711.467,21	0,1%
BA0000	B) Costi della produzione			0,00	
BA0010	B.1) Acquisti di beni	-39.243.708,14	-36.542.096,72	2.701.611,42	-6,9%
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	-37.153.448,90	-34.646.775,08	2.506.673,82	-6,7%
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-20.832.220,13	-20.099.999,98	732.220,15	-3,5%
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	-20.832.220,13	-€ 20.071.854,24	760.365,89	-3,6%
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC		-€ 28.145,74	-28.145,74	
BA0060	B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale			0,00	
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	-1.185.087,95	1.124.090,63	60.997,32	-5,1%
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-1.185.087,95	-€ 1.124.090,63	60.997,32	-5,1%
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale			0,00	
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti			0,00	
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	-12.317.270,91	10.550.465,11	1.766.805,80	-14,3%
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	-12.317.270,91	-€ 9.634.161,58	2.683.109,33	-21,8%
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi		-€ 538.592,13	-538.592,13	
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)		-€ 377.711,40	-377.711,40	
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	-255.290,40	-€ 264.501,18	-9.210,78	3,6%
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-1.905.056,34	-€ 1.666.388,83	238.667,51	-12,5%
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	-485.122,01	-€ 54.725,21	430.396,80	-88,7%
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-4.121,20		4.121,20	-100,0%
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-6.852,31	-€ 533.267,04	-526.414,73	7682,3%
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-162.427,65	-€ 353.337,10	-190.909,45	117,5%
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	-2.090.259,24	-1.895.321,64	194.937,60	-9,3%
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	-219.743,53	-€ 197.243,67	22.499,86	-10,2%
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	-243.465,44	-€ 230.863,65	12.601,79	-5,2%
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-498.459,71	-€ 442.226,11	56.233,60	-11,3%
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-812.512,07	-€ 705.032,22	107.479,85	-13,2%
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	-50.477,31	-€ 39.385,04	11.112,27	-22,0%
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-265.601,18	-€ 280.590,95	-14.989,77	5,6%
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione			0,00	
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	-479.686.933,57	-475.207.151,48	4.479.782,09	-0,9%
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	-443.574.785,43	-437.598.633,46	5.976.151,97	-1,3%
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	-44.330.852,87	-44.127.562,98	203.289,89	-0,5%
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	-43.921.145,93	-43.682.427,42	238.718,51	-0,5%
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	-33.690.000,87	-€ 33.292.039,34	397.961,53	-1,2%
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	-5.340.601,48	-€ 5.425.127,84	-84.526,36	1,6%
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	-3.709.250,93	-€ 3.601.777,77	107.473,16	-2,9%
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	-1.181.292,65	-€ 1.363.482,47	-182.189,82	15,4%
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-319.660,94	-€ 350.477,56	-39.816,62	12,5%
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	-90.046,00	-€ 85.658,00	4.388,00	-4,9%
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	-62.253.661,52	-55.154.627,46	7.099.034,06	-11,4%
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	-60.708.490,64	-€ 53.802.362,06	6.906.128,58	-11,4%
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	-1.214.199,88	-€ 1.031.600,40	182.599,48	-15,0%
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	-330.971,00	-€ 320.665,00	10.306,00	-3,1%
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-45.171.442,69	-46.811.955,70	-1.640.513,01	3,6%
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-27.947.112,90	-€ 28.424.613,82	-477.500,92	1,7%
BA0550	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0,00	
BA0560	B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)	-7.809.921,00	-€ 9.017.187,81	-1.207.266,81	15,5%
BA0570	B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI	-5.316.822,67	-€ 5.292.091,97	24.730,70	-0,5%
BA0580	B.2.A.3.5) - da privato	-4.097.586,12	4.078.062,10	19.524,02	-0,5%
BA0590	B.2.A.3.5.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati			0,00	
BA0600	B.2.A.3.5.B) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati			0,00	
BA0610	B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	-601,81		601,81	-100,0%
BA0620	B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	-4.096.984,31	-€ 4.078.062,10	18.922,21	-0,5%
BA0630	B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)			0,00	
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-68.235,09	-52.564,71	15.670,38	-23,0%
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0,00	
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0,00	
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione		-€ 3.332,32	-3.332,32	
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	-68.235,09	-€ 49.232,39	19.002,70	-27,8%
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)			0,00	
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	-4.351.223,71	-4.180.503,12	170.720,59	-3,9%
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		-€ 884,60	-884,60	
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-265.612,68	-€ 138.404,53	127.208,15	-47,9%
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)			0,00	
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	-4.085.611,03	-€ 4.041.213,99	44.397,04	-1,1%
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	-3.944.971,23	-3.748.819,44	196.151,79	-5,0%
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0,00	
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-8.073,85	-€ 7.478,14	595,71	-7,4%
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)			0,00	
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	-3.936.897,38	-€ 3.741.341,30	195.556,08	-5,0%
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-176.722.702,62	-176.567.735,52	154.967,10	-0,1%
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-133.357.006,82	-€ 132.710.373,51	646.633,31	-0,5%
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0,00	
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	-18.727.882,35	-€ 18.524.723,00	203.159,35	-1,1%
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	-21.872.184,45	-23.606.240,73	-1.734.056,28	7,9%
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati			0,00	
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati			0,00	
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	-21.799.405,57	-€ 23.568.522,40	-1.769.116,83	8,1%
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	-72.778,88	-€ 37.718,33	35.060,55	-48,2%
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-2.765.629,00	-€ 1.726.398,28	1.039.230,72	-37,6%
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-6.456.997,65	-6.267.903,61	189.094,04	-2,9%
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0,00	
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-162.382,17	-€ 109.339,10	53.043,07	-32,7%
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione			0,00	
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	-6.294.615,48	-€ 6.158.564,51	136.050,97	-2,2%
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)			0,00	
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	-23.231.109,34	-23.208.622,63	22.486,71	-0,1%
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-21.044.665,68	-€ 21.369.918,76	-325.253,08	1,5%
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0,00	
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	-1.960.999,00	-€ 1.413.641,00	547.358,00	-27,9%
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	-225.444,66	-€ 425.062,87	-199.618,21	88,5%
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)			0,00	
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)			0,00	
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	-1.099.825,55	-1.023.765,11	76.060,44	-6,9%
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			0,00	
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0,00	
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	-549.426,00	-€ 534.645,00	14.781,00	-2,7%
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	-550.399,55	-€ 489.120,11	61.279,44	-11,1%

AZIENDA USL DI FERRARA - CONTO ECONOMICO 2012 - 2011

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	2011	2012	diff	%
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)			0,00	
<b>BA1090</b>	<b>B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario</b>	<b>-4.934.339,99</b>	<b>3.636.757,53</b>	<b>1.297.582,46</b>	<b>-26,3%</b>
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-3.011.322,49	-€ 1.461.780,30	1.549.542,19	-51,5%
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-1.069,86	-€ 1.088,48	-18,62	1,7%
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	-127.138,00	-€ 169.260,00	-42.122,00	33,1%
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	-1.794.809,64	-€ 2.004.628,75	-209.819,11	11,7%
<b>BA1140</b>	<b>B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>-46.305.211,66</b>	<b>46.912.214,82</b>	<b>-607.003,16</b>	<b>1,3%</b>
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-2.060.583,23	-€ 2.410.881,29	-350.298,06	17,0%
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-14.374.913,13	-€ 12.749.558,74	1.625.354,39	-11,3%
BA1170	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione			0,00	
BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)	-29.869.715,30	-€ 31.751.774,79	-1.882.059,49	6,3%
BA1190	B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)			0,00	
<b>BA1200</b>	<b>B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)</b>	<b>-3.126.118,94</b>	<b>2.713.280,79</b>	<b>412.838,15</b>	<b>-13,2%</b>
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	-149.668,53	-€ 47.740,92	101.927,61	-68,1%
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area specialistica	-2.844.637,58	-€ 2.381.853,33	462.784,25	-16,3%
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	-131.812,83	-€ 246.090,35	-114.277,52	86,7%
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex Art. 57-58)		-€ 37.596,19	-37.596,19	
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0,00	
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro			0,00	
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0,00	
<b>BA1280</b>	<b>B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari</b>	<b>-6.456.184,18</b>	<b>6.228.319,23</b>	<b>227.864,95</b>	<b>-3,5%</b>
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	-8.559,80		8.559,80	-100,0%
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	-245.950,99	-€ 6.047,33	239.903,66	-97,5%
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione			0,00	
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	-1.804.958,93	-€ 2.229.136,53	-424.177,60	23,5%
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	-4.396.714,46	-€ 3.993.135,37	403.579,09	-9,2%
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione			0,00	
<b>BA1350</b>	<b>B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socio-sanitarie</b>	<b>-3.793.905,83</b>	<b>4.418.798,64</b>	<b>-624.892,81</b>	<b>16,5%</b>
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-106.241,44	-€ 99.908,97	6.332,47	-6,0%
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosan. da terzi - Altri soggetti pubblici	-163.050,00		163.050,00	-100,0%
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosan. da privato	-3.524.614,39	2.794.167,63	-730.446,76	-20,7%
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	-1.549.331,02	-€ 1.263.324,75	286.006,27	-18,5%
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e socio-sanitarie da privato	-227.841,88	-€ 301.651,54	-73.809,66	32,4%
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosan. da privato	-6.443,33	-€ 1.498,14	4.945,19	-76,7%
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria			0,00	
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria			0,00	
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	-1.740.998,16	-€ 1.227.693,20	513.304,96	-29,5%
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	0,00	1.524.722,04	-1.524.722,04	
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		-€ 1.524.722,04	-1.524.722,04	
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università			0,00	
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)			0,00	
<b>BA1490</b>	<b>B.2.A.16) Altri servizi sanitari e socio-sanitari a rilevanza sanitaria</b>	<b>-11.328.002,56</b>	<b>12.545.202,17</b>	<b>-1.217.199,61</b>	<b>10,7%</b>
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e socio-sanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-7.547.296,95	-€ 7.900.824,54	-353.527,59	4,7%
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e socio-sanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	-92.870,46	-€ 176.527,18	-83.656,72	90,1%
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e socio-sanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	-60.551,71	-€ 39.006,61	-21.545,10	-35,6%
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	-3.627.283,44	-€ 2.591.415,42	1.035.868,02	-28,6%
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva		-€ 1.837.428,42	-1.837.428,42	
<b>BA1550</b>	<b>B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC</b>			0,00	
<b>BA1560</b>	<b>B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>-36.112.148,14</b>	<b>37.608.518,02</b>	<b>-1.496.369,88</b>	<b>4,1%</b>
<b>BA1570</b>	<b>B.2.B.1) Servizi non sanitari</b>	<b>-35.333.222,49</b>	<b>36.235.729,47</b>	<b>-902.506,98</b>	<b>2,6%</b>
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	-2.720.195,99	-€ 2.744.067,47	-23.871,48	0,9%
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	-6.446.035,86	-€ 6.406.954,37	39.081,49	-0,6%
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	-4.176.286,57	-€ 3.901.238,22	275.048,35	-6,6%
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	-6.590.960,18	-€ 7.285.041,07	-694.080,89	10,5%
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	-343.323,06	-€ 234.985,65	108.337,41	-31,6%
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	-338.637,79	-€ 379.244,62	-40.606,83	12,0%
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	-1.349.783,48	-€ 1.370.491,02	-20.707,54	1,5%
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	-1.438.065,59	-€ 1.511.888,37	-73.822,78	5,1%
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	-3.026.682,88	-€ 3.399.390,75	-372.707,87	12,3%
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	-350.223,02	-€ 371.865,83	-21.642,81	6,2%
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	-2.501.937,20	-€ 2.644.845,94	-142.908,74	5,7%
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	-2.214.243,28	-€ 2.192.576,73	21.666,55	-1,0%
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	-287.693,92	-€ 452.269,21	-164.575,29	57,2%
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	-6.051.090,87	5.985.716,16	-65.374,71	-1,1%
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-415.850,80	-€ 835.747,21	-419.896,41	101,0%
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici		-€ 35.624,86	-35.624,86	
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	-5.635.240,07	-€ 5.114.344,09	520.895,98	-9,2%
<b>BA1750</b>	<b>B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie</b>	<b>-516.416,29</b>	<b>1.085.800,69</b>	<b>-1.602.216,98</b>	<b>110,3%</b>
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-91.725,12	-€ 82.857,16	8.867,96	-9,7%
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici			0,00	
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	-334.918,81	344.324,69	-9.405,88	2,8%
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	-12.726,94	-€ 7.461,13	5.265,81	-41,4%
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	-85.565,84	-€ 5.670,28	79.895,56	-93,4%
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria			0,00	
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria			0,00	
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	-236.626,03	-€ 331.193,28	-94.567,25	40,0%
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	-89.772,32	658.618,84	-568.846,52	633,7%
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		-€ 658.618,84	-658.618,84	
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università			0,00	
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)			0,00	
<b>BA1880</b>	<b>B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)</b>	<b>-262.509,40</b>	<b>286.987,86</b>	<b>-24.478,46</b>	<b>9,3%</b>
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	-10.800,00	-€ 10.059,00	741,00	-6,9%
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	-251.709,40	-€ 276.928,86	-25.219,46	10,0%
<b>BA1910</b>	<b>B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)</b>	<b>-9.684.130,56</b>	<b>9.763.897,45</b>	<b>-79.766,89</b>	<b>0,8%</b>
<b>BA1920</b>	<b>B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze</b>	<b>-2.423.861,15</b>	<b>-€ 2.457.104,45</b>	<b>-33.243,30</b>	<b>1,4%</b>
BA1930	B.3.A.1) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	-682.295,04	-€ 676.888,76	5.406,28	-0,8%
BA1940	B.3.A.2) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	-4.020.421,87	-€ 4.004.467,01	15.954,86	-0,4%
BA1950	B.3.A.3) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi			0,00	
BA1960	B.3.A.4) Manutenzione e riparazione agli automezzi	-247.227,70	-€ 248.005,64	-777,94	0,3%
BA1970	B.3.A.5) Altre manutenzioni e riparazioni	-2.310.324,80	-€ 2.377.431,59	-67.106,79	2,9%
BA1980	B.3.B) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione			0,00	
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	-4.557.927,89	4.724.337,28	-166.409,39	3,7%
<b>BA2000</b>	<b>B.4.A) Fitti passivi</b>	<b>-1.322.240,78</b>	<b>-€ 1.131.358,59</b>	<b>190.882,19</b>	<b>-14,4%</b>
<b>BA2010</b>	<b>B.4.B) Canoni di noleggio</b>	<b>-3.235.149,11</b>	<b>3.592.440,69</b>	<b>-357.291,58</b>	<b>11,0%</b>
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	-2.544.536,77	-€ 2.781.569,21	-237.032,44	9,3%
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	-690.612,34	-€ 810.871,48	-120.259,14	17,4%
<b>BA2040</b>	<b>B.4.C) Canoni di leasing</b>	<b>0,00</b>	<b>-</b>	<b>0,00</b>	<b></b>
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria			0,00	
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria			0,00	
<b>BA2070</b>	<b>B.4.D) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	<b>-538,00</b>	<b>-€ 538,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,0%</b>
<b>BA2080</b>	<b>Totale Costo del personale</b>	<b>-159.820.387,01</b>	<b>155.931.767,78</b>	<b>3.888.619,23</b>	<b>-2,4%</b>
<b>BA2090</b>	<b>B.5) Personale del ruolo sanitario</b>	<b>-124.990.399,85</b>	<b>121.453.621,49</b>	<b>3.536.778,36</b>	<b>-2,8%</b>
<b>BA2100</b>	<b>B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario</b>	<b>-59.875.806,55</b>	<b>57.051.942,70</b>	<b>2.823.863,85</b>	<b>-4,7%</b>
<b>BA2110</b>	<b>B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico</b>	<b>-55.035.016,13</b>	<b>52.066.570,26</b>	<b>2.968.445,87</b>	<b>-5,4%</b>
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	-55.035.016,13	-€ 51.163.362,14	3.871.653,99	-7,0%
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato		-€ 903.208,12	-903.208,12	

AZIENDA USL DI FERRARA - CONTO ECONOMICO 2012 - 2011

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	2011	2012	diff	%
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro			0,00	
<b>BA2150</b>	<b>B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico</b>	<b>-4.840.790,42</b>	<b>4.985.372,44</b>	<b>-144.582,02</b>	<b>3,0%</b>
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	-4.840.790,42	-€ 4.785.450,28	55.340,14	-1,1%
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato		-€ 199.922,16	-199.922,16	
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro			0,00	
<b>BA2190</b>	<b>B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario</b>	<b>-65.114.593,30</b>	<b>64.401.678,79</b>	<b>712.914,51</b>	<b>-1,1%</b>
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	-65.114.593,30	-€ 63.919.586,61	1.195.006,69	-1,8%
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato		-€ 482.092,18	-482.092,18	
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro			0,00	
<b>BA2230</b>	<b>B.6) Personale del ruolo professionale</b>	<b>-1.042.340,18</b>	<b>922.860,71</b>	<b>119.479,47</b>	<b>-11,5%</b>
<b>BA2240</b>	<b>B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale</b>	<b>-1.042.340,18</b>	<b>922.860,71</b>	<b>119.479,47</b>	<b>-11,5%</b>
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	-1.042.340,18	-€ 808.580,08	233.760,10	-22,4%
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato		-€ 114.280,63	-114.280,63	
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro			0,00	
<b>BA2280</b>	<b>B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale</b>	<b>0,00</b>	<b>-</b>	<b>0,00</b>	<b></b>
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato			0,00	
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato			0,00	
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro			0,00	
<b>BA2320</b>	<b>B.7) Personale del ruolo tecnico</b>	<b>-21.957.349,19</b>	<b>21.703.514,94</b>	<b>253.834,25</b>	<b>-1,2%</b>
<b>BA2330</b>	<b>B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico</b>	<b>-339.224,44</b>	<b>339.752,58</b>	<b>-528,14</b>	<b>0,2%</b>
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	-339.224,44	-€ 339.752,58	-528,14	0,2%
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato			0,00	
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro			0,00	
<b>BA2370</b>	<b>B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico</b>	<b>-21.618.124,75</b>	<b>21.363.762,36</b>	<b>254.362,39</b>	<b>-1,2%</b>
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	-21.618.124,75	-€ 20.280.831,40	1.337.293,35	-6,2%
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato		-€ 1.082.930,96	-1.082.930,96	
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro			0,00	
<b>BA2410</b>	<b>B.8) Personale del ruolo amministrativo</b>	<b>-11.830.297,79</b>	<b>11.851.770,64</b>	<b>-21.472,85</b>	<b>0,2%</b>
<b>BA2420</b>	<b>B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo</b>	<b>-2.021.045,10</b>	<b>2.083.353,95</b>	<b>-62.308,85</b>	<b>3,1%</b>
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-2.021.045,10	-€ 2.083.353,95	-62.308,85	3,1%
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato			0,00	
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro			0,00	
<b>BA2460</b>	<b>B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo</b>	<b>-9.809.252,69</b>	<b>9.768.416,69</b>	<b>40.836,00</b>	<b>-0,4%</b>
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-9.809.252,69	-€ 9.768.416,69	40.836,00	-0,4%
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato			0,00	
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro			0,00	
<b>BA2500</b>	<b>B.9) Oneri diversi di gestione</b>	<b>-1.324.908,12</b>	<b>1.216.128,37</b>	<b>108.779,75</b>	<b>-8,2%</b>
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	-202.851,67	-€ 284.656,16	-81.804,49	40,3%
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti			0,00	
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	-1.122.056,45	931.472,21	190.584,24	-17,0%
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	-497.806,48	-€ 467.861,95	29.944,53	-6,0%
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	-624.249,97	-€ 463.610,26	160.639,71	-25,7%
<b>BA2560</b>	<b>Totale Ammortamenti</b>	<b>-8.666.470,29</b>	<b>8.977.398,44</b>	<b>-310.928,15</b>	<b>3,6%</b>
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	-532.516,34	-€ 722.073,84	-189.557,50	35,6%
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	-8.133.953,95	8.255.324,60	-121.370,65	1,5%
BA2590	B.12) Ammortamento dei fabbricati	-4.598.564,47	4.861.480,95	-262.916,48	5,7%
BA2600	B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	-2.761,26	-€ 667.383,80	-664.622,54	24069,5%
BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	-4.595.803,21	-€ 4.194.097,15	401.706,06	-8,7%
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	-3.535.389,48	-€ 3.393.843,65	141.545,83	-4,0%
<b>BA2630</b>	<b>B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	<b>-1.496.000,00</b>	<b>2.279.326,14</b>	<b>-783.326,14</b>	<b>52,4%</b>
BA2640	B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali			0,00	
BA2650	B.14.B) Svalutazione dei crediti	-1.496.000,00	-€ 2.279.326,14	-783.326,14	52,4%
<b>BA2660</b>	<b>B.15) Variazione delle rimanenze</b>	<b>-260.510,65</b>	<b>201.439,53</b>	<b>59.071,12</b>	<b>-22,7%</b>
BA2670	B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie	-265.586,47	-€ 199.863,74	65.722,73	-24,7%
BA2680	B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie	5.075,82	-€ 1.575,79	-6.651,61	-131,0%
BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio	-5.107.621,17	14.737.391,87	-9.629.770,70	188,5%
BA2700	B.16.A) Accantonamenti per rischi	-1.100.000,00	2.184.627,30	-1.084.627,30	98,6%
BA2710	B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	-1.000.000,00	-€ 484.627,30	515.372,70	-51,5%
BA2720	B.16.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente			0,00	
BA2730	B.16.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato			-€ 700.000,00	
BA2740	B.16.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)			0,00	
BA2750	B.16.A.5) Altri accantonamenti per rischi	-100.000,00	-€ 1.000.000,00	-900.000,00	900,0%
BA2760	B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	-320.117,78	-€ 333.201,41	-13.083,63	4,1%
<b>BA2770</b>	<b>B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati</b>	<b>0,00</b>	<b>9.567.959,27</b>	<b>-9.567.959,27</b>	<b></b>
BA2780	B.16.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato		-€ 119.259,78	-119.259,78	
BA2790	B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati		-€ 8.918.699,49	-8.918.699,49	
BA2800	B.16.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca		-€ 530.000,00	-530.000,00	
BA2810	B.16.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati			0,00	
<b>BA2820</b>	<b>B.16.D) Altri accantonamenti</b>	<b>-3.687.503,39</b>	<b>2.651.603,89</b>	<b>1.035.899,50</b>	<b>-28,1%</b>
BA2830	B.16.D.1) Accantonamenti per interessi di mora	-800.000,00	-€ 1.100.000,00	-500.000,00	83,3%
BA2840	B.16.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-500.000,00	-€ 330.000,00	170.000,00	-34,0%
BA2850	B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai		-€ 40.000,00	-40.000,00	
BA2860	B.16.D.4) Acc. Rinnovi contratti: dirigenza medica			0,00	
BA2870	B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratti: dirigenza non medica			0,00	
BA2880	B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratti: comparto			0,00	
BA2890	B.16.D.7) Altri accantonamenti	-2.587.503,39	-€ 1.181.603,89	1.405.899,50	-54,3%
<b>BZ9999</b>	<b>Totale costi della produzione (B)</b>	<b>-709.848.597,40</b>	<b>709.580.935,06</b>	<b>267.662,34</b>	<b>-0,04%</b>
<b>CA0000</b>	<b>C) Proventi e oneri finanziari</b>			<b>0,00</b>	
<b>CA0010</b>	<b>C.1) Interessi attivi</b>	<b>14.391,44</b>	<b>11.942,87</b>	<b>-2.448,57</b>	<b>-17,0%</b>
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica			0,00	
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari			0,00	
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	14.391,44	€ 11.942,87	-2.448,57	-17,0%
<b>CA0050</b>	<b>C.2) Altri proventi</b>	<b>250,00</b>	<b>250,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,0%</b>
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	250,00	€ 250,00	0,00	0,0%
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni			0,00	
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni			0,00	
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti			0,00	
CA0100	C.2.E) Utili su cambi			0,00	
<b>CA0110</b>	<b>C.3) Interessi passivi</b>	<b>-1.869.788,59</b>	<b>1.548.682,39</b>	<b>321.106,20</b>	<b>-17,2%</b>
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-295.532,49	-€ 583.640,06	-288.107,57	97,5%
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-876.717,54	-€ 965.042,33	-88.324,79	10,1%
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	-697.538,56		697.538,56	-100,0%
<b>CA0150</b>	<b>C.4) Altri oneri</b>	<b>-72.574,48</b>	<b>47.195,29</b>	<b>-25.379,19</b>	<b>-35,0%</b>
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	-72.574,48	-€ 47.195,29	25.379,19	-35,0%
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi			0,00	
<b>CZ9999</b>	<b>Totale proventi e oneri finanziari (C)</b>	<b>-1.927.721,63</b>	<b>1.583.684,81</b>	<b>344.036,82</b>	<b>-17,8%</b>
<b>DA0000</b>	<b>D) Rettifiche di valore di attività finanziarie</b>			<b>0,00</b>	
DA0010	D.1) Rivalutazioni			0,00	
DA0020	D.2) Svalutazioni			0,00	
<b>DZ9999</b>	<b>Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)</b>	<b>0,00</b>	<b>-</b>	<b>0,00</b>	<b></b>
<b>EA0000</b>	<b>E) Proventi e oneri straordinari</b>			<b>0,00</b>	
<b>EA0010</b>	<b>E.1) Proventi straordinari</b>	<b>3.077.635,36</b>	<b>5.281.898,97</b>	<b>2.204.263,61</b>	<b>71,6%</b>
EA0020	E.1.A) Plusvalenze			0,00	
<b>EA0030</b>	<b>E.1.B) Altri proventi straordinari</b>	<b>3.077.635,36</b>	<b>5.281.898,97</b>	<b>2.204.263,61</b>	<b>71,6%</b>
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	26.490,00	€ 3.022,19	-23.467,81	-88,6%
<b>EA0050</b>	<b>E.1.B.2) Sopravvenienze attive</b>	<b>2.476.249,63</b>	<b>1.769.191,72</b>	<b>-707.057,91</b>	<b>-28,6%</b>
EA0060	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	689,58	€ 86.510,62	85.821,04	12445,4%
<b>EA0070</b>	<b>E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi</b>	<b>2.475.560,05</b>	<b>1.682.681,10</b>	<b>-792.878,95</b>	<b>-32,0%</b>



AZIENDA USL DI FERRARA - CONTO ECONOMICO 2012 - 2011

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	2011	2012	diff	%
EA0080	E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale		€255.444,00	255.444,00	
EA0090	E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale			0,00	
EA0100	E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base			0,00	
EA0110	E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica			0,00	
EA0120	E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati			0,00	
EA0130	E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi			0,00	
EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	2.475.560,05	€ 1.427.237,10	-1.048.322,95	-42,3%
<b>EA0150</b>	<b>E.1.B.3) Insussistenze attive</b>	<b>574.895,73</b>	<b>3.509.685,06</b>	<b>2.934.789,33</b>	<b>510,5%</b>
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	177.317,97	€ 10.351,31	-166.966,66	-94,2%
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	<b>397.577,76</b>	<b>3.499.333,75</b>	<b>3.101.755,99</b>	<b>780,2%</b>
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale		€530.994,00	530.994,00	
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	76.021,39	€ 1.351.328,69	1.275.307,30	1677,6%
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base		€500.000,00	500.000,00	
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	34.524,25	€201.827,04	167.302,79	484,6%
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	195.253,82	€647.388,81	452.134,99	231,8%
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi			0,00	
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	91.778,30	€267.795,21	176.016,91	191,8%
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari			0,00	
<b>EA0260</b>	<b>E.2) Oneri straordinari</b>	<b>-2.174.160,31</b>	<b>-1.602.256,18</b>	<b>571.904,13</b>	<b>-26,3%</b>
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	-34.713,26	-€ 77.705,37	-42.992,11	123,8%
<b>EA0280</b>	<b>E.2.B) Altri oneri straordinari</b>	<b>-2.139.447,05</b>	<b>-1.524.550,81</b>	<b>614.896,24</b>	<b>-28,7%</b>
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti			0,00	
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali			0,00	
<b>EA0310</b>	<b>E.2.B.3) Sopravvenienze passive</b>	<b>-824.502,70</b>	<b>-1.020.246,77</b>	<b>-195.744,07</b>	<b>23,7%</b>
<b>EA0320</b>	<b>E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	<b>-207.133,93</b>	<b>-268.843,38</b>	<b>-61.709,45</b>	<b>29,8%</b>
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	-7.573,23	-€ 2.537,96	5.035,27	-66,5%
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-199.560,70	-€ 266.305,42	-66.744,72	33,4%
<b>EA0350</b>	<b>E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi</b>	<b>-617.368,77</b>	<b>-751.403,39</b>	<b>-134.034,62</b>	<b>21,7%</b>
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale			0,00	
<b>EA0370</b>	<b>E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale</b>	<b>-78.830,23</b>	<b>-33.353,31</b>	<b>45.476,92</b>	<b>-57,7%</b>
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	-61.612,25	-€ 17.058,55	44.553,70	-72,3%
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	-266,77		266,77	-100,0%
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	-16.951,21	-€ 16.294,76	656,45	-3,9%
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base			0,00	
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica			0,00	
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati		-€241,84	-241,84	
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi			0,00	
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	-538.538,54	-€ 717.808,24	-179.269,70	33,3%
<b>EA0460</b>	<b>E.2.B.4) Insussistenze passive</b>	<b>-1.314.944,35</b>	<b>-504.304,04</b>	<b>810.640,31</b>	<b>-61,6%</b>
EA0470	E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-3.505,13	-€ 62.458,21	-58.953,08	1681,9%
<b>EA0480</b>	<b>E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi</b>	<b>-1.311.439,22</b>	<b>-441.845,83</b>	<b>869.593,39</b>	<b>-66,3%</b>
EA0490	E.2.B.4.2.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-854.890,00	-€ 229.393,00	625.497,00	-73,2%
EA0500	E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale			0,00	
EA0510	E.2.B.4.2.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base			0,00	
EA0520	E.2.B.4.2.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica			0,00	
EA0530	E.2.B.4.2.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati			0,00	
EA0540	E.2.B.4.2.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi			0,00	
EA0550	E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi	-456.549,22	-€ 212.452,83	244.096,39	-53,5%
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari			0,00	
<b>EZ9999</b>	<b>Totale proventi e oneri straordinari (E)</b>	<b>903.475,05</b>	<b>3.679.642,79</b>	<b>2.776.167,74</b>	<b>307,3%</b>
<b>XA0000</b>	<b>Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)</b>	<b>7.280.142,71</b>	<b>11.379.476,82</b>	<b>4.099.334,11</b>	<b>56,3%</b>
<b>YA0000</b>	<b>Imposte e tasse</b>			0,00	
<b>YA0010</b>	<b>Y.1) IRAP</b>	<b>-11.566.307,91</b>	<b>-11.291.493,71</b>	<b>274.814,20</b>	<b>-2,4%</b>
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	-10.684.623,24	-€ 10.420.918,58	263.704,66	-2,5%
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-637.740,40	-€ 646.329,95	-89,55	1,3%
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	-243.944,27	-€ 224.245,18	19.699,09	-8,1%
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale			0,00	
<b>YA0060</b>	<b>Y.2) IRES</b>	<b>-121.252,00</b>	<b>-75.289,00</b>	<b>45.963,00</b>	<b>-37,9%</b>
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	-91.279,60	-€ 62.277,60	29.002,00	-31,8%
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	-29.972,40	-€ 13.011,40	16.961,00	-56,6%
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)			0,00	
<b>YZ9999</b>	<b>Totale imposte e tasse</b>	<b>-11.687.559,91</b>	<b>-11.366.782,71</b>	<b>320.777,20</b>	<b>-2,7%</b>
<b>ZZ9999</b>	<b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>	<b>-4.407.417,20</b>	<b>12.694,11</b>	<b>4.420.111,31</b>	<b>-100,3%</b>

# **Rendiconto Finanziario**

**Anno 2012**

**Delibera n. 78 del 30.4.2013**

## RELAZIONE AL RENDICONTO FINANZIARIO ANNO 2012 Redatto secondo lo schema D.Lgs. 118/2011

In questa sezione si dà conto, attraverso l'analisi del rendiconto finanziario, di come l'Azienda ha ottenuto e impiegato le risorse finanziarie disponibili.

L'analisi dei flussi finanziari ha l'obiettivo di evidenziare i movimenti in entrata e in uscita intervenuti nelle risorse finanziarie aziendali, in modo da chiarirne la variazione intervenuta nel periodo considerato.

Le risorse finanziarie alle quali si fa riferimento possono essere così sintetizzate:

- +/- la liquidità generata ( od assorbita) dalla gestione corrente;
- +/- la liquidità generata dalle operazioni di gestione reddituale (aumento e diminuzione dei Crediti e Debiti connessi alla gestione corrente) ;
- +/- gli effetti finanziari generati dalle attività di investimento;
- +/- gli effetti finanziari generati dai finanziamenti destinati agli investimenti e le variazioni del conto corrente bancario di tesoreria;

Il flusso generato dalle gestioni viene sommato alla disponibilità liquida iniziale che deve determinare la disponibilità liquida al 31/12/2012

Le Disponibilità liquide iniziali ammontano complessivamente a 4,998 mln. di euro ad esse si somma la liquidità assorbita nel corso del 2012 pari a -9,438 da cui un risultato pari a 4,440 mln. di euro corrispondente alla disponibilità liquida al 31/12/2012

Il rendiconto finanziario esprime quindi la dinamica finanziaria dell'azienda.

**Il flusso complessivo 2012 ha ridotto la disponibilità finanziaria di 9,4 milioni di euro;** tale variazione è stata determinata dalle seguenti componenti:

Flusso CCN generato dalla gestione corrente	11,388
Flusso generato dalla variazione dei crediti e debiti	-20,047
Flusso generato dalle attività di investimento	-5,914
Flusso generato dalle attività di Finanziamento	5,134
	<b>-9,438</b>

La **gestione corrente** ha determinato una variazione positiva pari a 11.4 milioni di euro. Per gestione corrente si intendono gli effetti generati dai costi e ricavi dell'esercizio depurati dalle movimentazioni che non producono effetti finanziari (ad. Es. Ammortamenti). Il buon risultato economico ha consentito di adottare una politica di accantonamento che non influisce sulla dinamica finanziaria aziendale.

Le variazioni dei **crediti e debiti connessi alla gestione corrente** si è caratterizzata per una politica di forte riduzione dei debiti vs. fornitori, pari a 16 mln. di euro e dei debiti vs. Aziende sanitarie regionali pari a 1,7 milioni di euro, ne è riprova la riduzione dei tempi medi di pagamento da 300 gg. a 230 gg.. L'esposizione creditizia vs. la Regione e lo Stato è aumentata di 7,6 mln. di euro. Tutto ciò ha determinato una variazione complessivamente negativa dei flussi finanziari pari a 20 milioni di euro.

Le **attività di investimento** hanno generato una variazione finanziaria negativa di 5,9 milioni di euro determinata in modo particolare dall'incremento delle uscite finanziarie connesse a lavori.

Gli effetti positivi generati dalle **attività di finanziamento** sono stati complessivamente di 5,1 milioni di euro; così suddivisibili nelle diverse componenti:

Flussi connessi a variazioni nei Finanziamenti relativi ad investimenti: c/capitale e Mutui	7,002
Erogazioni regionali a ripiano perdite pregresse	7,303
Variazione nell'esposizione debitoria vs. l'Istituto Tesoriere	-9,171
	<b>5,134</b>

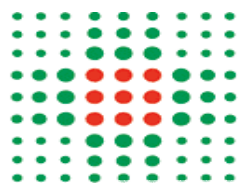
Nella tabella che segue si evidenzia il debito per anticipazione di tesoreria dell'ultimo triennio:

	2010	2011	2012
Debiti vs Istituto Tesoriere (per anticipazioni)	14.750.406	32.716.809	23.545.442

L'evidenza di un andamento positivo rispetto al 2011 è generata esclusivamente dalla diversa dinamica temporale dell'erogazione di cassa connessa al FRNA per un importo pari a circa 7 mln. di euro, pervenuta il 27/12 per l'anno di competenza e ad inizio esercizio con riferimento al 2011.

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		Anno 2012 cons
<b>OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE</b>		
(+)	risultato di esercizio	12.694
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari	
(+)	ammortamenti fabbricati	4.861.481
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	3.393.843
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	722.074
<b>Ammortamenti</b>		
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-3.071.223
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-257.126
<b>Utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva</b>		
(+)	accantonamenti SUMAI	333.201
(-)	pagamenti SUMAI	-122.297
(+)	accantonamenti TFR	
(-)	pagamenti TFR	
<b>- Premio operosità medici SUMAI + TFR</b>		
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	2.238.632
(-)	utilizzo fondi svalutazioni (*)	-190.707
<b>- Fondi svalutazione di attività</b>		
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	14.416.884
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-10.949.278
<b>- Fondo per rischi ed oneri futuri</b>		
<b>TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente</b>		<b>11.388.178</b>
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	2.327.782
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	-123.468
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	-1.778.969
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa e asocità partecipate	2.470.427
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	-16.469.949
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti tributari	-69.841
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	-296.312
(+)/(-)	aumento/diminuzione altri debiti	688.923
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti (esci. torn. di immob. e C/C bancari e istituto tesoriere)	
(+)/(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	-105.549
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Stato quote indistinte	-3.291.143
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Stato quote vincolate	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a Statuto speciale	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a Statuto speciale	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - gettito fiscalità regionale	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo	-8.500.579
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	4.178.694
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	81.008
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	130.866
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA e partecipate	31.072
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	-4.437
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	717.218
(+)/(-)	diminuzione/aumento di crediti	
(+)/(-)	diminuzione/aumento del magazzino	
(+)/(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino	
(+)/(-)	diminuzione/aumento rimanenze	-201.440
(+)/(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	168.673
<b>A - Totale operazioni di gestione reddituale</b>		<b>-8.658.847</b>

<b>ATTIVITA' DI INVESTIMENTO</b>		
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento	
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo	
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-436.698
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali	0
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi	0
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi	0
(+)	valore netto contabile DIRITTI di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi	0
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse	0
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali dismesse	0
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0
(-)	Acquisto terreni	0
(-)	Acquisto fabbricati	-269.268
(-)	Acquisto impianti e macchinari	0
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-701.040
(-)	Acquisto mobili e arredi	-133.780
(-)	Acquisto automezzi	-230.599
(-)	Acquisto altri beni materiali	-685.373
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-3.916.404
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi	0
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi	30.670
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi	0
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	18.750
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	9.857
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi	0
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	15.339
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	33.759
(-)	Acquisto crediti finanziari	
(-)	Acquisto titoli	
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi	
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	350.609
<b>B - Totale attività di investimento</b>		<b>-5.914.178</b>
<b>ATTIVITA' DI FINANZIAMENTO</b>		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	-13.080.558
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)	7.303.243
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)	0
(+)	aumento fondo di dotazione	
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri (comprende alienazioni e donazioni)	15.316.845
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto (*)	
(+)/(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	
(+)/(-)	aumenti/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere (*)	- 9.171.367
(+)	assunzione nuovi mutui (*)	6.500.000
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-1.733.695
<b>C - Totale attività di finanziamento</b>		<b>5.134.468</b>
<b>FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C+)</b>		<b>-9.438.557</b>
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		-4.440.031
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

# ***RELAZIONE SULLA GESTIONE 2012***

*Aprile 2013*

## INDICE

<b>1</b>	<b>Criteri generali di predisposizione della relazione</b>
<b>2</b>	<b>Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda</b>
<b>3</b>	<b>Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi</b>
3.1	Assistenza Ospedaliera
3.2	Assistenza Territoriale
3.3	Prevenzione
<b>4</b>	<b>L'attività del periodo</b>
4.1	Assistenza Ospedaliera
4.2	Assistenza Territoriale
4.3	Prevenzione
<b>5</b>	<b>La Gestione economico Finanziaria dell'Azienda</b>
5.1	Sintesi del Bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico finanziari
5.2	Confronto degli scostamenti tra preventivo e consuntivo
5.3	Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti
5.4	Fondo Regionale per la non autosufficienza
<b>6</b>	<b>Sintesi degli obiettivi della Programmazione annuale regionale e aziendale</b>
6.1	Programmazione aziendale 2012: linee strategiche ed azioni specifiche
6.2	Il quadro economico
6.3	La struttura dell'offerta dei servizi sanitari e socio-sanitari in Emilia Romagna
6.4	Le linee di azione strategica: innovazione nei processi di cura
6.5	Il governo delle risorse
6.6	Attività connesse agli obiettivi di salute della programmazione regionale
6.6.1	Dignità della persona
6.6.2	Accessibilità, qualità, sicurezza e continuità delle cure
6.6.3	Valorizzazione delle competenze ed empowerment degli operatori
6.6.4	Promozione della salute, prevenzione delle malattie e del disagio
6.6.5	Sviluppo delle funzioni ed attività di ricerca ed innovazione nelle Aziende Sanitarie
<b>7</b>	<b>Articolazione dei costi diretti per Distretto/Stabilimento e Dipartimenti</b>



## 1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione sulla gestione correda il bilancio di esercizio anno 2012 secondo le disposizioni del D. Lgs. n. 118/2011, quindi facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D. Lgs. n. 118/2011 e riportata nell'allegato alla G. U. della Repubblica Italiana, Serie generale, n. 172 del 26-7-2011.

La presente relazione sulla gestione, in particolare, contiene tutte le informazioni minimali richieste dal D. Lgs. n. 118/2011. Fornisce inoltre tutte le informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2012.

## 2. Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda

L' AUSL di Ferrara opera su un territorio coincidente con la provincia di Ferrara con una popolazione complessiva di 359.686 abitanti (135.444 abitanti nel comune di Ferrara e 224.242 distribuiti nei restanti 25 comuni) - (*fonte Statistica del sito: servizi.comune.fe.it*), suddivisi in 3 distretti (Distretto OVEST che comprende i comuni di: Bondeno, Cento, Mirabello, Poggio Renatico, Sant' Agostino e Vigarano Mainarda; Distretto CENTRO – NORD costituito dai seguenti comuni: Berra, Ferrara, Formignana, Copparo, Jolanda di Savoia, Masi Torello, Ro, Tresigallo e Voghiera; Distretto SUD – EST formato dai comuni di: Argenta, Codigoro, Comacchio, Goro, Lagosanto, Massa Fiscaglia, Mesola, Migliarino, Migliaro, Ostellato e Portomaggiore).

La distribuzione della popolazione della provincia di Ferrara all'01/01/2012, per fasce di età quinquennali è la seguente (*fonte: [sasweb.regione.emilia-romagna.it](http://sasweb.regione.emilia-romagna.it)*):

Classi quinquennali di età	Totale residenti	% residenti
0-4 anni	13.953	3,9
5-9 anni	13.372	3,7
10-14 anni	12.525	3,5
15-19 anni	12.309	3,4
20-24 anni	13.611	3,8
25-29 anni	16.330	4,5
30-34 anni	21.058	5,9
35-39 anni	27.767	7,7
40-44 anni	29.149	8,1
45-49 anni	29.390	8,2
50-54 anni	27.145	7,5
55-59 anni	24.899	6,9
60-64 anni	25.530	7,1
65-69 anni	22.063	6,1
70-74 anni	22.544	6,3
75-79 anni	19.347	5,4
80 anni e oltre	28.694	8,0
<b>Totale</b>	<b>359.686</b>	<b>100,0</b>

Nella provincia di Ferrara si riscontra un invecchiamento della popolazione provinciale con un alto tasso di cronicità (popolazione >= 75 anni – ASUL Ferrara: 13,4% - RER: 11,7%)

La popolazione esente da ticket, nell'esercizio 2012, è pari a **149.288** unità (79.791 per motivi di età e reddito, 69.497 per altri motivi).

**Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi:**

**MODELLO FLS 11 - Anno 2012**

Gli assistibili rilevanti nei modelli ministeriali FLS11 QUADRO G rilevati all' 01/01/2012 non coincidono con la popolazione residente alla medesima data (tra gli assistiti ci sono anche i presenti -domiciliati - e tra i residenti ci sono persone che non hanno scelto il medico).

I residenti che utilizziamo ai fini dell'allocazione delle risorse del FSR derivano dal flusso delle anagrafi comunali attivo in questa regione da circa 10 anni, scaricabile all'indirizzo

<http://statistica.regione.emilia-romagna.it/servizi-online/statistica-self-service/popolazione/popolazione-per-eta-e-sesso>.

Il modello di allocazione delle risorse pesa la popolazione utilizzando target specifici di popolazione per livello di assistenza.

(nota regionale)

Si riporta la seguente tabella:

Assistiti -modello FLS 11 quadro G

'Codice Usi'	Provincia	Popolazione residente all' 01/01/2012	Comuni	Distretti	Assistiti 0 - 13 anni	Assistiti 14-64 anni	Assistiti 65- 74 anni	Assistiti Oltre 75 anni	Totale assistiti	età pediatrica	età adulta
'109'	Ferrara	359.686	26	3	36.393	220.332	44.239	47.904	348.868	36.393	312.475

**MODELLO FLS 11 - Anno 2012**

I dati sulla popolazione esente da ticket sono coerenti con quelli esposti nel QUADRO H del Modello FLS 11.

L' Atto Aziendale è stato approvato dalla Regione Emilia - Romagna con Delibera n. 849 del 15/06/2009. Sono organi dell' Azienda il Direttore Generale, il Collegio Sindacale ed il Collegio di Direzione. La Direzione Strategica è individuata nel Direttore Generale, Direttore Amministrativo, Direttore Sanitario e Direttore delle Attività Socio – Sanitarie.

L'attuale organizzazione prevede le seguenti macrostrutture:

- Tre Distretti
- Il Presidio Unico Ospedaliero (PUO)
- Il Dipartimento di Sanità Pubblica (DSP)
- Il Dipartimento Assistenziale Integrato Salute Mentale – Dipendenze Patologiche (DAI SM-DP).

In posizione di staff alla Direzione strategica si trovano le sottoelencate articolazioni :

- Unità Operativa Programmazione e Controllo di Gestione
- Unità Operativa Sistema Informativo e Committenza
- Unità Operativa Medicina Legale
- Direzione Infermieristica e Tecnica
- Unità operativa Qualità accreditamento formazione.

Fanno capo alla Direzione Amministrativa tutti i Dipartimenti, aziendali ed interaziendali, nonché le Unità operative dell'area tecnica amministrativa attualmente costituite e precisamente:

- Il Dipartimento Interaziendale Amministrazione del Personale
- Il Dipartimento Interaziendale Acquisti, Logistica ed Economale
- Il Dipartimento interaziendale Attività Tecniche e Patrimoniali
- Il Dipartimento interaziendale Tecnologia per l' Informazione e la Comunicazione
- L' U.O. Economico - Finanziaria

- L' U.O. Affari Generali e di Segreteria.

Il Direttore Sanitario è responsabile del Governo Clinico per cui si avvale, nello specifico, dei Distretti, del Dipartimento delle Cure Primarie (DCP), del Presidio Unico Ospedaliero, del Dipartimento di Sanità Pubblica e del Dipartimento Assistenziale Integrato Salute Mentale – Dipendenze Patologiche, nonché dei Dipartimenti interaziendali attualmente deliberati:

- Dipartimento Prevenzione e protezione
- Dipartimento farmaceutico
- Laboratorio Unico Provinciale

nonché i programmi interaziendali costituiti su specifiche tematiche.

L' AUSL di Ferrara ha provveduto, in base alle indicazioni della Regione, alla costituzione dell'O.I.V. (Organismo Indipendente di Valutazione) al quale sono attribuite le seguenti funzioni, con Delibera n. 377 del 21/12/2012:

- svolgere, in posizione di autonomia e indipendenza, funzioni e compiti previsti dal Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance;
- monitorare il funzionamento complessivo del Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance, della trasparenza e l'integrità dei controlli interni;
- garantire la correttezza dei processi di misurazione, valutazione e premialità, nel rispetto del principio di valorizzazione del merito e della professionalità;
- elaborare e definire metodologie permanenti per la valutazione delle prestazioni e dei risultati dei dipendenti;
- applicare le linee guida, le metodologie e gli strumenti predisposti della Commissione per la Valutazione, la Trasparenza e l'Integrità della Amministrazioni Pubbliche (CIVIT), ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 27/10/2009 n. 150;
- supportare l'integrazione fra gli organi di indirizzo politico ed i dirigenti di vertice, nonché tra questi ultimi ed i dirigenti ed i responsabili delle unità organizzative.

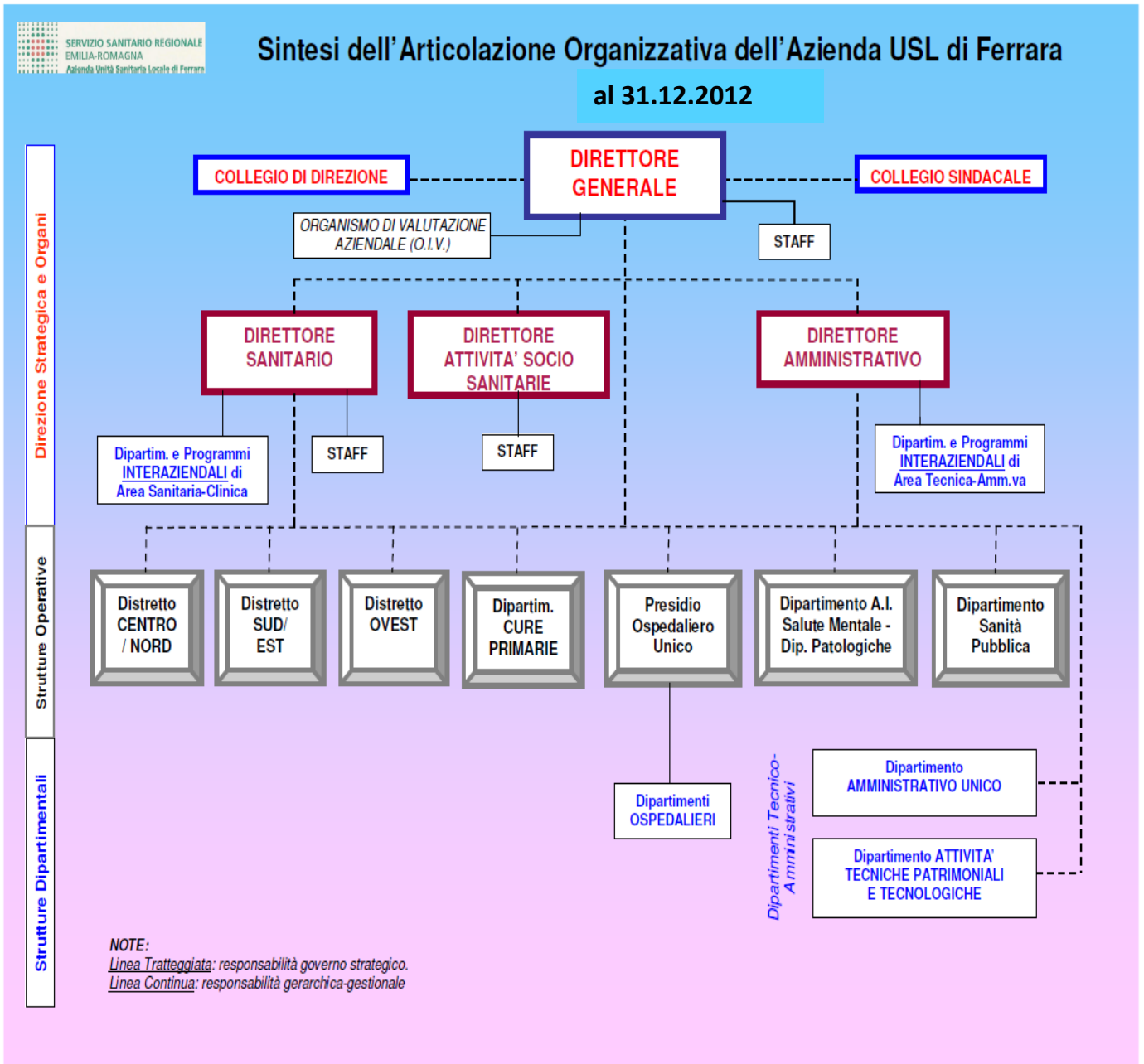
Il sistema di valutazione fondato sugli obiettivi gestionali, economici, sinergicamente correlato al sistema di budget, dal quale trae gli obiettivi, declinati per ogni Dipartimento, e sul quale vengono sviluppate verifiche trimestrali su:

- Risorse
- Attività
- Obiettivi.

Gli obiettivi riprendono quelli regionali, assegnati all'Azienda, sui quali è richiesta la corresponsabilizzazione dei Dirigenti, e quelli aziendali che si sviluppano sulle strategie aziendali:

- volte alla sostenibilità professionale, economico-finanziaria
- alla sicurezza ed alla appropriatezza
- alla riorganizzazione
- all'integrazione provinciale e di Area Vasta.

Sinteticamente l'organigramma dell' AUSL di Ferrara può essere così rappresentato:



### 3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

#### 3.1 Assistenza Ospedaliera

##### A) STATO DELL'ARTE

L'azienda opera mediante n. 5 stabilimenti a gestione diretta che vanno a costituire il Presidio Unico Ospedaliero P.U.O. Essi sono:

- Ospedale "F.lli Borselli" di Bondeno (chiuso in data 28.05.2012 a causa evento sismico),
- Ospedale "Mazzolani Vandini" di Argenta,
- Ospedale del Delta-Lagosanto,
- Ospedale "Ss. Annunziata" di Cento,
- Stabilimento ospedaliero "S. Camillo" di Comacchio;
- Stabilimento ospedaliero "S. Giuseppe" di Copparo.

Sul territorio della provincia di Ferrara operano inoltre n. 3 case di cura accreditate e convenzionate;

- Casa di Cura Accreditata "Quisisana S.r.l."
- Casa di Cura Accreditata "Salus S.r.l."
- Casa di Cura Accreditata "Ferrara Day Surgery S.r.l."

I posti letto direttamente gestiti nell'anno 2012 sono pari a n. 721 unità e quelli convenzionati pari a n. 195 unità.

Tabella riassuntiva anno 2012 del PUO con PL ordinari, DH e DS suddivisi per Stabilimento Ospedaliero

Codice Disc.	Divisione	Descrizione Disciplina	ANNO 2012			
			PL ORD.	PL DH	PL DS	TOTALE
021	03	GERIATRIA	-			-
026	05	DAY HOSPITAL DI MEDICINA	-			-
039	04	PEDIATRIA				
056	05	DH RIABILITAZIONE	-			
060	05	LUNGODEGENZA				
<b>TOTALE OSPEDALE DI BONDENO</b>			<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
008	03	CARDIOLOGIA	11,00	1,00		12,00
050	03	UNITA' CORONARICA	4,00			4,00
056	09	RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE		4,00		4,00
060	08	LUNGODEGENTI	31,00			31,00
009	04	CHIRURGIA	23,00	1,00		24,00
039	03	DH E AMBULATORIO PEDIATRIA		2,00		2,00
026	04	MEDICINA GENERALE	59,00	5,00		64,00
036	04	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	26,00	1,00		27,00
037	04	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	19,00	2,00		21,00
049	03	RIANIMAZIONE (TERAPIA INTENSIVA)	4,00			4,00
043	03	UROLOGIA	13,00	1,00		14,00

Codice Disc.	Divisione	Descrizione Disciplina	ANNO 2012			
			PL ORD.	PL DH	PL DS	TOTALE
		AMBULATORIO DI PEDIATRIA	-			-
<b>TOTALE OSPEDALE DI CENTO</b>			<b>190,00</b>	<b>17,00</b>	<b>-</b>	<b>207,00</b>
008	02	CARDIOLOGIA	10,00	2,00		12,00
050	02	UNITA' CORONARICA	4,00			4,00
009	02	CHIRURGIA GENERALE	23,00			23,00
098	02	DAY SURGERY			10,00	10,00
060	02	LUNGODEGENZA	33,00			33,00
026	02	MEDICINA GENERALE	59,00	2,00		61,00
036	02	ORTOPEDIA	21,00			21,00
037	02	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	18,00			18,00
039	02	PEDIATRIA	8,00	2,00		10,00
056	02	RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE		6,00		6,00
049	02	TERAPIA INTENSIVA	4,00			4,00
058	01	GASTROENTEROLOGIA DEGENZE	-			-
040	01	PSICHIATRIA	15,00			15,00
043	04	UROLOGIA	12,00			12,00
<b>TOTALE OSPEDALE DEL DELTA</b>			<b>207,00</b>	<b>12,00</b>	<b>10,00</b>	<b>229,00</b>
009	01	CHIRURGIA	-			-
098	01	DAY SURGERY				-
060	03	LUNGODEGENZA	20,00			20,00
026	01	MEDICINA GENERALE	26,00	8,00		34,00
056	03	RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	-			-
058	02	GASTROENTEROLOGIA DEGENZE	-			-
<b>TOTALE OSPEDALE DI COMACCHIO</b>			<b>46,00</b>	<b>8,00</b>	<b>-</b>	<b>54,00</b>
049	04	TERAPIA INTENSIVA	4,00			4,00
009	03	CHIRURGIA GENERALE	13,00			13,00
037	03	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	6,00			6,00
060	04	LUNGODEGENZA	26,00			26,00
026	03	MEDICINA GENERALE	49,00	2,00		51,00
036	03	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	18,00			18,00
056	07	RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE		6,00		6,00
		DAY SURGERY			6,00	6,00
040	02	PSICHIATRIA	15,00			15,00

Codice Disc.	Divisione	Descrizione Disciplina	ANNO 2012			
			PL ORD.	PL DH	PL DS	TOTALE
<b>TOTALE OSPEDALE DI ARGENTA</b>			<b>131,00</b>	<b>8,00</b>	<b>6,00</b>	<b>145,00</b>
098	04	DAY SURGERY	-			-
009	05	CHIRURGIA GENERALE	-			-
060	07	LUNGODEGENZA	30,00			30,00
26	06	MEDICINA GENERALE	36,00			36,00
		DH MEDICO		12,00		12,00
056	08	RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE		8,00		8,00
<b>TOTALE OSPEDALE DI COPPARO</b>			<b>66,00</b>	<b>20,00</b>	<b>-</b>	<b>86,00</b>
<b>TOTALE POSTI LETTO PUO</b>			<b>640,00</b>	<b>65,00</b>	<b>16,00</b>	<b>721,00</b>

**Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi:**

MODELLO HSP 11 - Anno 2012

I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli HSP 11.

MODELLO HSP 12 - Anno 2012

I dati relativi ai posti letto dei presidi a gestione diretta sono coerenti con quelli riportati nel Modello HSP 12.

MODELLO HSP 13 - Anno 2012

I dati relativi ai posti letto dei presidi in convenzione sono coerenti con quelli riportati nel Modello HSP 13.

Tabella riassuntiva dei PL accreditati delle Case di Cura Convenzionate (confronto posti letto 2011/2012)

Codice Disciplina	Divisione	Descrizione Disciplina	Anno 2011		Anno 2012	
			PL ACCREDITATI	TOTALE	PL ACCREDITATI	TOTALE
21	01	Geriatrica	23		23	
26	01	Medicina Generale	6		6	
60	01	Lungodegenti	45		45	
<b>TOTALE CASA DI CURA QUISISANA S.R.L.</b>				<b>74</b>		<b>74</b>
09	01	Chirurgia Generale	14		14	
26	01	Medicina Generale	56		56	
49	01	Terapia Intensiva	3		3	
60	01	Lungodegenti	30		30	
98	01	Day Surgery	14		14	
<b>TOTALE CASA DI CURA SALUS S.R.L.</b>				<b>117</b>		<b>117</b>
98	01	Day Surgery	4		4	
<b>TOTALE FERRARA DAY SURGERY S.R.L.</b>				<b>4</b>		<b>4</b>
<b>TOTALE PL STRUTTURE CONVENZIONATE</b>				<b>195</b>		<b>195</b>

## **B) OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI**

I mutamenti degli Obiettivi di salute, delle opportunità diagnostico-terapeutiche, degli standard di prodotto e dell'assetto organizzativo provinciale e sovra-provinciale de/le reti per i servizi sanitari e socio-sanitari, hanno reso ineludibile l'attivazione di processi di pro fonda revisione dell'assetto organizzativo dell'offerta di servizi ospedalieri per la salute.

In particolare sono stati attivati percorsi progettuali ed operativi sulle seguenti Aree:

### 1) Dipartimento di Chirurgia

- a. Centralizzazione delle attività chirurgiche (Ordinaria e di Day Surgery) da 5 sedi su 3 sedi (Delta; Cento; Argenta), (disattivazione D.S. Copparo e Comacchio).
- b. Centralizzazione delle attività di endoscopia da 5 sedi su 3 sedi: Delta, Cento e Argenta; Progetto Interdipartimentale Dipartimento di Chirurgia e di Medicina e disattivazione Endoscopia Copparo e Comacchio.
- c. Riorganizzazione de/la U. 0. di Chirurgia di Argenta con integrazione a U.0. Chirurgia Delta,
- d. Superamento della Degenza di Chirurgia Ordinaria e di Day Surgery Ospedale di Comacchio.
- e. Progetto di riorganizzazione delle attività aziendali di Urologia (Moduli Dipartimentali con funzioni specialistiche differenziate per sede).
- f. Progetto di Riorganizzazione de/le attività aziendali di Ortopedia (Riduzione da tre a due U. 0, con funzioni differenziate).
- g. Attivazione della 5 days surgery Ospedale Cento ed Argenta.

### 2) Dipartimento di Medicina

- a. Superamento della U. 0. di Gastroenterologia Ospedale del Delta.
- b. Riorganizzazione M. 0. Medicina Ospedale di Comacchio, con integrazione alla U. 0. di Medicina dell' Ospedale del Delta.
- c. Riorganizzazione Cardiologia Territoriale (Gestione da parte Dipartimento Cure Primarie con Integrazione funzionale alle U.0. di Cardiologia Delta; Cento e Medicina Argenta).
- d. Attivazione Medicina a Bassa Intensità di Cure (Copparo e Comacchio).
- e. Percorso di Integrazione Medicina di Cento e LPA Cento.
- f. Azioni di Collaborazione ed Integrazione con l'Azienda Ospedaliera di Ferrara nuova sede di Cona (supporto al trasferimento a Cona; Percorsi integrati Post-acuzie.
- g. Azioni di integrazione dell' Assistenza Diabetologica Specialista - M.M.G. e interaziendale.
- h. Integrazione funzionale tra le U. 0. di Cardiologia di Cento -Delta

### 3) Dipartimento Emergenza

- a. Integrazione nel Dipartimento de/la centrale Operativa -118.
- b. Sviluppo del nuovo assetto provinciale del 118 (Progetto in corso di svolgimento, attivata auto medica area Copparo).
- c. Supporto alla riorganizzazione del Dipartimento Chirurgico ed al Trasferimento di S.Anna a Cona.
- d. Superamento del P.P.L di Copparo.
- e. Attivazione doppia presenza medico 118 PS Argenta, con riorganizzazione della continuità assistenziale di stabilimento.

### 4) Dipartimento Materno Infantile

- a. Riorganizzazione de/le funzioni del Dipartimento
- b. Riorganizzazione funzioni di Pediatria e superamento dell'Ambulatorio pediatrico ad accesso diretto dell' Ospedale del del Delta.

### 5) Azioni conseguenti al sisma

- a. Disattivazione temporanea Punto di Primo Intervento Stabilimento di Bondeno
- b. Disattivazione degenza LPA Ospedale di Bondeno (40 posti letto) e attivazione degenza di LPA (31 pi.) presso Ospedale di Cento.

Gli aspetti relativi all' avanzamento lavori e grado di raggiungimento degli obiettivi esposti, gli investimenti effettuati e fonte di finanziamento degli investimenti, sono riportati in maniera dettagliata e complessiva nel paragrafo "Attuazione Piano Investimenti" in considerazione dei percorsi di riorganizzazione avviati. pag. 15



### 3.2 Assistenza Territoriale

#### A) STATO DELL'ARTE

L'azienda Usl di Ferrara opera mediante 128 strutture a gestione diretta e 76 strutture convenzionate come nel dettaglio riportato nelle tabelle che seguono.

#### Strutture a gestione diretta al 31/12/2012 (modello ministeriale STS.11)

STRUTTURE A GESTIONE DIRETTA		Tipo assistenza erogata										
Codice Azienda	Tipo struttura	S01	S02	S03	S04	S05	S06	S07	S09	S10	S12	TOTALE
109	ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	1			15	16	6					
	AMBULATORIO E LABORATORIO	29	12	24								
	STRUTTURA RESIDENZIALE					14			2		1	
	STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE					7				1		
<b>Totale 109</b>		<b>30</b>	<b>12</b>	<b>24</b>	<b>15</b>	<b>37</b>	<b>6</b>		<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>128</b>

#### Strutture convenzionate al 31/12/2012 (modello ministeriale STS.11)

STRUTTURE CONVENZIONATE		Tipo assistenza erogata											
Codice Azienda	Tipo struttura	S01	S02	S03	S05	S06	S07	S08	S09	S10	S11	S12	TOTALE
109	AMBULATORIO E LABORATORIO	5	3	2									
	STRUTTURA RESIDENZIALE								29	15		1	
	STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE								9	12			
<b>Totale 109</b>		<b>5</b>	<b>3</b>	<b>2</b>					<b>38</b>	<b>27</b>		<b>1</b>	<b>76</b>

Relativamente alla medicina generale, l'Azienda opera mediante:

- **276** medici di medicina generale, che assistono complessivamente una popolazione pari a **312.475** unità e
- **39** pediatri, che assistono complessivamente una popolazione pari a **36.393** unità.

#### **Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi:**

##### MODELLO STS 11 - Anno 2012

I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate, sulla tipologia e il tipo di assistenza erogata, sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli STS 11.

##### MODELLO RIA 11 - Anno 2012

I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate ex art 26 L 833/78 sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli RIA 11.

##### MODELLO FLS 12 - Anno 2012

I dati esposti relativi a medici di base e pediatri sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai quadri E e F del modello FLS 12.

## B) OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI

Le attività organizzative nell' ambito territoriale in riferimento al Dipartimento Cure Primarie (DCP) sono legate in particolare alla: coerenza con il trasferimento del S. Anna all' Ospedale di Cona avvenuto nel maggio 2012 e all'avvio della Città della Salute nell' anello del S. Anna progetto rinviato al 2013-2014 per causa terremoto, nonché al riassetto della rete di emergenza su base provinciale e di area vasta.

Bisogna, tra l'altro considerare che, in base alle considerazioni dall' analisi dei dati demografici ed epidemiologici: la popolazione ferrarese è sempre più anziana e cresce lentamente, molto meno della media regionale = decremento demografico; emerge una maggiore incidenza delle cronicità (diabete, malattie del sistema circolatorio, malattie dell'apparato respiratorio). Ciò prevede la necessità di: orientare l' offerta assistenziale verso risposte sempre più adeguate alla cronicità, valorizzare il sistema delle cure primarie; organizzare la degenza in regime di ricovero in sinergia con il sistema ospedaliero provinciale e prestare attenzione al fabbisogno riabilitativo e nelle situazioni di post – acuzie.

In ambito territoriale, in rapporto anche alla Programmazione Regionale, sono stati realizzati i seguenti obiettivi raggiunti:

- messa in rete delle strutture ospedaliere con riallineamento del numero dei posti letto secondo le normative nazionali (Hub and Spoke);
- potenziamento del sistema delle cure primarie;
- ottimizzazione delle sinergie a livello provinciale e di area vasta;
- presa in carico dei pazienti cronici;
- controllo dei tempi di attesa prestazioni specialistiche.

Inoltre, per quanto riguarda, nello specifico, la Programmazione aziendale, sono state proposte azioni, che mettono al centro il paziente articolate nelle diverse determinanti, in particolare:

- Migliorare l'integrazione Ospedale/Territorio;
- Razionalizzare i punti di erogazione per un più efficiente utilizzo delle risorse sia a livello territoriale che ospedaliero;
- Migliorare la qualità e completezza dei servizi offerti:
  - Percorsi diagnostici completi
  - Presa in carico del paziente
  - Messa in rete degli ospedali e delle strutture sanitarie nella logica dell'HUB and SPOKE.

Il risultato che si è raggiunto è stato un miglioramento dell'offerta dei servizi sanitari, in termini di:

- Sicurezza ambienti e miglioramento dell'accesso
- Tecnologia aggiornata e tecnologicamente avanzata
- Minore frammentazione dei percorsi per l'Utenza
- Completezza della presa in carico
- Efficienza organizzativa delle risorse (Professionale e Tecnologica).

Le azioni realizzate nell'area del Distretto **Centro – Nord** sono le seguenti:

BERRA: Costituzione della Medicina di Gruppo, guardia Medica, Punto Prelievi e Trasferimento del Poliambulatorio a Copparo.

RO: Costituzione della Medicina di Gruppo e Punto Prelievi.

VOGHIERA: CUP e Punto Prelievi.

TRESIGALLO: CUP, Progetto ristrutturazione ex Boeri con riduzione dei posti letto, Punto Prelievi e progettazione del trasferimento di attività specialistica a Copparo.

COPPARO: Punti Prelievi, Day Hospital Internistico, Dialisi e Radiodiagnostica, erogazione diretta farmaci; Posti letto: Medicina 36 (a vocazione post acuzie e riabilitativa) – Lungodegenza 30, Superamento del Punto di Primo Intervento in ambulatorio H12 di Cure Primarie, guardia di stabilimento notturna e Risoluzione endoscopia digestiva. Per la "Casa della Salute": consolidamento dell'Ambulatorio medico infermieristico H12, presa in carico della cronicità, realizzazione di percorsi diagnostici terapeutici completi e potenziamento specialistica ambulatoriale con 17 specialità.

Il progetto della “Città della Salute” all’interno dell’Azienda Ospedaliera S. Anna è stato sospeso per l’evento sismico rinviandolo al 2013-2014 e si è sviluppata l’attività del Nucleo di Cure Primarie di Pontelagoscuro con l’attivazione di un ambulatorio infermieristico di nucleo e si sono sviluppati percorsi di presa in carico dei pazienti cronici (diabetici, ipertesi).

Nell’area del Distretto **Ovest** si è effettuata la riorganizzazione dei poliambulatori secondo la programmazione rivista a seguito del terremoto, cioè: concentrazione della specialistica ambulatoriale trasferita da Sant’ Agostino, Poggio Renatico e su Cento, della chirurgica ed endoscopia digestiva su Cento, dei consultori Salute Donna e Salute Infanzia su Cento e Bondeno e chiusura Sportello Unico (CUP) a Mirabello.

All’interno della Struttura Sanitaria “F.lli Borselli” a Bondeno lo sviluppo della “Casa della Salute” è slittato al 2013 – 2014 per via del terremoto.

Le azioni specifiche che riguardano l’ Area **Sud – Est** vengono così elencate:

-Interventi Area Ospedaliera del Delta: ricollocamento dell’attività specialistica di Mesola e Migliarino (reumatologia, ORL, oculistica) e Punto Prelievi.

All’interno dello Stabilimento Ospedaliero “S. Camillo” di Comacchio: mantenimento e qualificazione dell’attività di Medicina Interna a vocazione post – acuzie ed a bassa intensità, per 26 posti letto di cui: 2 letti monitorati, Day Service medico polispecialistico e stabilizzazione dell’ Ematologia all’interno della Medicina, mantenimento diagnostica radiologia e punti di prelievi e Lungodegenza, superamento della degenza chirurgica ordinaria e day surgery ed endoscopia digestiva, mantenimento attività chirurgica ambulatoriale, Punto Prelievi, omogeneizzazione punto informativo con gli altri punti aziendali, ricollocamento dell’attività specialistica dal poliambulatorio di Mesola (dermatologia, cardiologia) e trasferimento di alcuni servizi del Dipartimento di Sanità Pubblica.

Per quanto riguarda la “Casa della Salute” di Portomaggiore: rafforzamento delle attività ambulatoriali urgenti di medicina generale nell’ H12 gestito dal NCP, Punto Prelievi; sviluppo del PDA infermieristico con implementazione dei percorsi di presa in carico, condivisi tra MMG e Specialisti (sono in corso di implementazione 12 PAF, PAC), sviluppo dell’infermiere care manager per la presa in carico dei pazienti con scompenso cardiaco cronico e avvio dei lavori di ristrutturazione del Presidio Socio Sanitario.

Gli interventi nell’Area Ospedaliera di Argenta sono stati: sviluppo poliambulatorio di Argenta con trasferimento in H a piano terra: al fine di facilitare i percorsi di presa in carico con PDA, l’utilizzo di tecnologie, le consulenze al P.S. e la sicurezza, trasferimento attività specialistica ambulatoriale da Migliarino (dermatologia, oculistica), Punto Prelievi, rivisitazione del polo chirurgico attraverso:

- Rivalutazione attività ortopedica in ottica provinciale;
- Riorganizzazione complessiva attività chirurgica ginecologica;
- Riorientamento attività chirurgica generale in ottica provinciale;
- Avvio delle attività chirurgiche specialistiche in collaborazione con il Sant’ Anna (oculistica, maxillofacciale, otorino);
- Potenziamento attività endoscopica e chirurgica ambulatoriale (anche dermatologica).

Per quanto riguarda l’attività consultoriale è strutturata nella: concentrazione dei Consultori Salute Donna su Codigoro, Comacchio, Mesola, Portomaggiore ed Argenta e dei Consultori Salute Infanzia su Codigoro, Mesola, Comacchio e Portomaggiore.

**Il Dipartimento Assistenziale Integrato Salute Mentale Dipendenze Patologiche (DAISM DP)** è la macro struttura aziendale per la Salute mentale, come evidenziato nell’Atto Aziendale, nella Delibera 339 del 19 ottobre 2009, nel Piano Triennale Salute Mentale 2009-2011 della Regione Emilia - Romagna, nella Legge di Riforma 833/78. Il DAI SM DP garantisce prestazioni finalizzate alla prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione dei disturbi mentali, dei disturbi da abuso di sostanze e delle disabilità conseguenti, per un tempo che spazia dall’infanzia fino all’età avanzata; inoltre, garantisce l’integrazione con altre agenzie socio sanitarie per contribuire a migliorare la salute mentale della popolazione in generale. E’ estremamente importante sottolineare l’ingresso nel DAI SM DP nel 2010 della componente universitaria. Tutti i trattamenti erogati dal DAI SM DP seguono un approccio terapeutico di tipo bio - psico - sociale finalizzato a:

- promuovere la salute mentale come aspetto della salute generale della popolazione in ogni fascia di età;
- tutelare i diritti di cittadinanza e l'inclusione delle persone adulti e minori con disturbi mentali gravi e disabilità psicofisiche, disturbi da abuso di sostanze, lavorando contro lo stigma;
- Intervenire con trattamenti terapeutici appropriati, nella fase della riabilitazione e nella fase delle urgenze, assicurando l'unitarietà del progetto, la continuità terapeutica e l'integrazione degli interventi, con un uso razionale delle risorse;
- implementare la multidisciplinarietà e l'interdisciplinarietà ad ogni livello della rete, contribuendo alla realizzazione dei Piani per la Salute e il Benessere, all'interno delle modalità di politica sanitaria predisposte per l'integrazione socio-sanitaria tra Direzione Aziendale, Direzione Distrettuale, Enti Locali (Ufficio di piano, Piani di zona, ASP);
- valorizzare la partecipazione delle Associazioni dei familiari, degli utenti e del volontariato, come risorse del Dipartimento.

Tutte le prestazioni garantite dal Dipartimento Salute Mentale sono quelle considerate nei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), nei Prodotti-Indicatori-Standard indicati nell'Accreditamento dell'Agenzia Sanitaria Emilia Romagna e nei Progetti regionali di Innovazione con relativi fondi vincolati.

Gli aspetti relativi all'avanzamento lavori e grado di raggiungimento degli obiettivi esposti, gli investimenti effettuati e fonte di finanziamento degli investimenti, sono riportati in maniera dettagliata e complessiva nel paragrafo "Attuazione Piano Investimenti" in considerazione dei percorsi di riorganizzazione avviati. pag. 15

### 3.3 Prevenzione

#### A) STATO DELL'ARTE

La sede del Dipartimento Sanità Pubblica è a Ferrara; le diverse Unità Operative, oltre ad aver sede a Ferrara, sono dislocate nelle varie sedi di Copparo, Portomaggiore, Migliarino; Comacchio, Cento e S. Agostino come da tabella che segue.

UU.OO.	Ferrara	Copparo	Portomaggiore	Migliarino	Comacchio	Cento	S. Agostino
Igiene pubblica	X	X	X	X		X	X
Igiene degli alimenti e nutrizione	X	X	X	X		X	
Impiantistica Antinfortunistica	X						
Prevenzione e sicurezza negli ambienti di lavoro	X	X	X		X		X
Direzione Attività Veterinaria Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche	X	X	X	X		X	
Igiene Alimenti Origine Animale	X	X	X	X		X	
Funzioni Amministrative Dipartimentali	X	X	X	X		X	

Le 6 Unità Operative del Dipartimento sono dislocate sul territorio per un totale di 32 sedi. L'offerta dei servizi ambulatoriali nell'ambito della prevenzione è articolata sul territorio in varie fasce di orario anche per favorire l'accesso.

#### B) OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI

Il principale obiettivo dell'anno 2012 era la riorganizzazione del Dipartimento di Sanità Pubblica (DSP) che è stata approvata con delibera n. 362 del 14/12/2012. Nella riorganizzazione le Unità operative, semplici e complesse, sono a valenza aziendale.

In particolare vengono superati:

- i N.O.D. (Nuclei Operativi Distrettuali) che rappresentavano l'articolazione del Dipartimento in U.O. corrispondenti ai tre distretti aziendali;
- la suddivisione in Aree;
- sono avvenute: la soppressione delle Strutture Complesse: U.O. "Organizzazione Oncologica" e U.O. "Piani per la Salute", le cui competenze confluiscono nel M.O. Dip.le Epidemiologia, ridenominato "Epidemiologia, Screening Oncologici e Programmi di Promozione della Salute", l'istituzione del Programma "Sicurezza Alimentare", la riorganizzazione del Modulo Dipartimentale Medicina dello Sport Territoriale, cui afferiscono due Programmi di Attività Motoria e il Modulo Dipartimentale Traumatologia dello Sport e Riabilitazione;
- l'istituzione del Modulo Dipartimentale "Qualità e Accreditamento", con contestuale soppressione del M.O. "Responsabile Assicurazione Qualità", già posto in staff al Direttore dell'Area Dipartimentale di Sanità Pubblica Veterinaria (ora superata);
- la trasformazione del "Progetto Amianto" nel Modulo Dipartimentale "Amianto e Rischio Chimico";
- l'attribuzione al Modulo Dipartimentale Registro Tumori del rilievo di Area Vasta (A.V.E.C.), con sede organizzativa a Ferrara;
- l'istituzione dell'Incarico di Alta Professionalità "Igiene Urbana Veterinaria";
- l'istituzione del M.O. "Nuovi Insedimenti Produttivi (N.I.P.)", afferente alla U.O. Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro;
- la soppressione della U.O. "Sanità Animale" e assegnazione dei moduli sottostanti alla U.O. "Igiene degli Allevamenti e Produzioni Zootecniche", ridenominata "Direzione Attività Veterinarie e Igiene degli Allevamenti e Produzioni Zootecniche"; tale struttura osserverà, secondo il progetto, la funzione di direzione e coordinamento delle Attività Veterinarie.

Il DSP dell'AUSL di Ferrara è quindi formato da una Direzione e dalle seguenti strutture organizzative complesse, semplici e moduli dipartimentali.

Strutture complesse: Igiene pubblica, Igiene degli alimenti e nutrizione, Impiantistica Antinfortunistica, Prevenzione e sicurezza negli ambienti di lavoro, Direzione Attività Veterinaria Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche, Igiene Alimenti Origine Animale e Funzioni Amministrative Dipartimentali

Moduli dipartimentali: Qualità e accreditamento, Epidemiologia, screening oncologici e programmi di promozione della salute, Profilassi Malattie Infettive e vaccinazioni, Registro tumori AVEC, Impianti speciali e grandi rischi, Medicina dello sport territoriale, Traumatologia dello sport e riabilitazione, Amianto e rischio chimico.

Strutture semplici: Igiene degli Ambienti confinati, Sanità Ambientale, Balneazione, Igiene Alimenti e Bevande, Igiene della nutrizione, Acque potabili, Medicina del lavoro, Sicurezza del lavoro, Igiene Industriale, N.I.P., Apparecchi Pressione e Impianti riscaldamento, Impianti elettrici e messa a terra, Apparecchi sollevamento, ascensori, idroestrattori, Igiene delle produzioni animali, Benessere animale e igiene allevamenti, Sanità animale, Anagrafe zootecnica, Produzione e commercializzazione MBV, Produzione e commercializzazione prodotti ittici, Commercializzazione e somministrazione alimenti di origine animale, Impianti settore carni/latte/uova e Servizi amministrativi.

Le variazioni su strutture ed organizzazione sono meglio esplicitate nel funzionigramma, allegato 2 alla delibera 362 del 14/12/2012.

## **ATTUAZIONE PIANO INVESTIMENTI (per Assistenza Ospedaliera, Territoriale e Prevenzione)**

Il piano triennale degli investimenti 2012-2014 redatto secondo gli schemi predisposti dalla Regione Emilia-Romagna ed approvati con atti del D.G. n.152 del 04/06/2012 "Bilancio Economico Preventivo per l'esercizio 2011 dei servizi sanitari" e n.153 del 04/06/2012 "Piano Programmatico e Bilancio di Previsione Pluriennale 2012-2014 dei Servizi Sanitari", ed approvati con atto della Giunta regionale n. 1131 del 30/07/2012.

L'importo complessivo delle opere e dei lavori previsti dal Piano triennale 2012-2014 ammontavano a 37,120 milioni di € di cui 16.143.000€ da realizzare nell'anno 2012.

Principalmente il 2012 è stato un anno di proseguimento degli interventi principali già iniziati negli anni precedenti; infatti ha visto il completamento di alcune opere ed ha visto l'avanzamento lavori dei principali cantieri, oltre all'impostazione di un'ulteriore piano di contenimento dei costi del Bilancio d'esercizio.

Più nel dettaglio, come di seguito specificato, nel 2012 sono state completate e attivate le seguenti strutture relativamente ai rispettivi finanziamenti:

<b>1</b>	Ferrara	Acquisto SPDC presso Ospedale di Cona	Fondi Aziendali	<b>€2.000.000,00</b>
<b>14</b>	Codigoro	Impianti Anticendio	Fondi Aziendali	<b>€782.000,00</b>

Int. 1 – Ferrara : Acquisto SPDC presso Ospedale di Cona.

A seguito del completamento dei lavori di costruzione dell'Ospedale di Cona si è potuto trasferire il reparto SPDC dall'ospedale S.Anna a Cona. Come da atto sottoscritto tra l'AUSL e l'AOsp che prevedeva il pagamento da parte AUSL di 2mln di euro, è stata versata la rimanente quota di 1.500.000€. L'intervento è stato finanziato mediante fondi propri AUSL.

Int. 14 – Codigoro : Impianti Anticendio.

Si sono conclusi i lavori di adeguamento anticendio della struttura Socio-sanitaria di Codigoro finalizzati all'ottenimento del Certificato Prevenzione Incendi. L'intervento è stato finanziato mediante fondi propri AUSL.

**INTERVENTI IN CORSO AMMESSI A FINANZIAMENTO**

<b>6</b>	Interv. 509	Cento	Ristrutturazione Reparti di Medicina e Ortopedia	Progr. RER investimenti in sanità - Art. 36 L.R. 38/2002	<b>1.849.100,00</b>	Intervento sostanzialmente ultimato
<b>10</b>	Interv. 92	Codigoro	Ampliamento Centro Diurno "il Faro"	Art.48 L.R. 2/2003 e art. 10 comma 2 L.R. 5/2004	<b>480.000,00</b>	Intervento in corso di realizzazione

Int. 6 – Cento: Ristrutturazione dei reparti di Medicina ed Ortopedia dell'Ospedale.

I lavori di manutenzione straordinaria ed adeguamento normativo dei due reparti in oggetto, iniziati nel luglio 2011, nonostante il sisma del maggio 2012 che ha particolarmente colpito questa zona, non hanno subito significativi ritardi. Al contrario, la tempestività dei lavori della prima parte di Medicina, che ne vedeva l'ultimazione già a maggio, ha consentito di accogliere i pazienti provenienti dall'ospedale di Bondeno, dichiarato inagibile con Ordinanza del Sindaco il 24/05/2012.

Nel 2012 i lavori sono sostanzialmente ultimati anche per la parte di Ortopedia e sono in fase di collaudo tutti gli impianti.

Int. 10 – Ampliamento Centro Diurno Residenziale "Il FARO" di Codigoro:

Proseguono, seppure con grandi rallentamenti, i lavori di costruzione della nuova ala dell'esistente fabbricato, destinato all'ampliamento del Centro Diurno Residenziale.

Il cantiere, iniziato nel marzo 2011, vede terminata la costruzione della nuova ala e si sta per procedere al trasferimento in essa degli utenti del Centro, al fine di proseguire nella sistemazione impiantistica della parte esistente, a completamento del nuovo ed unico impianto di riscaldamento/climatizzazione. Si prevede l'ultimazione lavori entro la prossima primavera 2013. L'intervento, il cui costo totale ammonta a 480.000€, è destinato a strutture socio-assistenziali e socio sanitarie in attuazione dell'art. 48 legge reg. 2/2003 ed art.10 comma 2 legge regionale 5/2004 ed è finanziato per 220.000€ con cod. Int. N°92, ammesso a contributo con Del. Giunta n. 1355 del 14/9/2009.

**INTERVENTI CON PROGETTO DEFINITIVO APPROVATO E AMMESSI A FINANZIAMENTO.**

<b>18</b>	Interv. H.34	Cento	Ristrutturazione Ospedale	Accordo di Programma ex art. 20 L.67/88 – IV fase 1° stralcio.	<b>2.200.000,00</b>	Lavori in corso
<b>19</b>	Interv. H.35	Copparo	Adeguamento Funzionale Ospedale	Accordo di Programma ex art. 20 L.67/88 – IV fase 1° stralcio.	<b>2.259.460,74</b>	Lavori in corso

Int. 18 – Cento: Ristrutturazione Ospedale.

I lavori di manutenzione straordinaria ed adeguamento normativo del reparto destinato a Terapia Intensiva, iniziati nel giugno 2012, stanno proseguendo nel rispetto dei tempi contrattuali. L'ultimazione lavori è prevista per giugno 2013.

Int. 19 – Copparo: Adeguamento funzionale dell'Ospedale.

I lavori, iniziati nell'ottobre 2012, prevedono interventi di demolizione e nuova costruzione dell'ex ala depositi-officine per la realizzazione degli spazi destinati a CUP, Deposito e distribuzione Farmaci, ed altri interventi di manutenzione straordinaria in varie aree del Presidio.

Nel 2012 il presidio ha modificato la destinazione da Ospedale a Casa della Salute, e questo sta portando, in corso d'opera, ad una verifica sulle originarie destinazioni d'uso dei locali oggetto di intervento, ai fini di una eventuale perizia di variante.

I lavori sono attualmente in corso e si prevede l'ultimazione a fine ottobre 2013.

**INTERVENTI INIZIATI NEL 2012:**

Int. 9 – Ferrara: Ristrutturazione chiesa di S. Carlo 1° stralcio:

I lavori sono iniziati nel maggio 2012, interrotti a seguito del terremoto e ripresi dopo gli interventi di messa in sicurezza.

In questo primo stralcio funzionale e funzionante sono ricomprese le opere strutturali di rinforzo/ricostruzione della copertura e di parte della muratura perimetrale della chiesa; a seguito del sisma si è reso necessario intervenire anche nel campanile, danneggiato sia nelle pareti sia nel tetto. Queste ulteriori lavorazioni sono oggetto di Perizia di Variante sviluppata in collaborazione con la Soprintendenza per i Beni Architettonici e Paesaggistici, ora in corso di approvazione.

E' prevista l'ultimazione dei lavori di questo primo stralcio entro Aprile 2013.

L'intervento è finanziato in parte mediante fondi propri AUSL ed in parte dalla Soprintendenza.

Int. 11 e 12 – Portomaggiore: Realizzazione Casa della Salute:

I lavori sono iniziati nel luglio 2012, con termine contrattuale al 30/03/2014. (Delibera Aggiudicazione 412 del 19/12/2011).

Inseriti nel Programma RER investimenti in sanità - Art. 36 L.R. 38/2002, sono stati progetto pilota per la redazione delle Linee Guida sulle Case della Salute.

Inizialmente previsti in due fasi (da qui la motivazione dei due finanziamenti regionali identificati con codici L.22 pari ad € 1mln + cod. L.22 pari ad €1,5mln per complessivi € 2,5mln), si è proceduto alla realizzazione di un unico intervento funzionale e funzionante consistente nell'ampliamento della struttura socio-sanitaria esistente con due nuove volumetrie: una destinata al nuovo atrio-accoglienza utenti e sovrastante piano ambulatori, l'altra costituita dall'ulteriore accesso con nuovo impianto elevatore a servizio di un'ala del fabbricato; entrambe collegate da percorso pedonale coperto inserito nell'area esterna riprogettata a parco urbano per una migliore integrazione della struttura con il contesto cittadino.

A fine anno 2012 lo stato dei lavori era di completamento di tutte le strutture portanti e della copertura dei due volumi.

**INTERVENTI PROSEGUITI NEL 2012:**

Int. 15 - Adeguamento normativo rete di distribuzione gas medicali.

Nell'ambito del progetto generale di messa a norma degli impianti di erogazione dei gas medicali sono stati implementati e/o completati gli impianti relativi agli ospedali di Lagosanto, Copparo, attraverso la

realizzazione delle idonee linee di distribuzione, quadri di riduzione ed allarmi, come previsto dalla normativa vigente per un importo pari a 59.000€.

Int. 17 – Extracanone Multiservice – Straordinaria Verde – Segnaletica – Progetto Automezzi.

In questa voce sono ricompresi quegli interventi di piccola entità che annualmente si rendono necessari a seguito di eventi imprevedibili e che ricadono, per tipologia, tra quelli che incidono sul valore del patrimonio aziendale. Dei 251.000€ inizialmente previsti, ne sono stati effettivamente spesi 205.000€

**ALTRI INTERVENTI CONCLUSI NEL 2012:**

Int. 13 - RISPARMIO ENERGETICO: Completamento del primo pacchetto di interventi.

a) Il pacchetto ci ha visti ampiamente impegnati, agendo sul fronte della sensibilizzazione ai colleghi tenuto conto che il risparmio energetico inizia dall'adozione di comportamenti virtuosi come definito nel decalogo "io spengo lo spreco" indicato dalla RER.

b) Microinterventi con operatori interni tesi al miglioramento e all'efficienza degli impianti e relativi consumi.

c) completamento di tutti interventi di rilevante impegno economico quali:

- |   |                    |
|---|--------------------|
| - automazione sistemi di illuminazione, per un importo pari a | <b>€844.000,00</b> |
| - fotovoltaico, per un importo pari a                         | <b>€738.000,00</b> |
| - cogenerazione, per un importo pari a                        | <b>€745.592,40</b> |

L'andamento dei consumi elettrici nell'anno 2012 ha visto un contenimento dei consumi rispetto all'anno precedente, dovuto in parte alle chiusure di alcuni fabbricati (o parte di essi) per effetto del sisma del maggio 2012, ma per buona parte per effetto dell'azione dei sistemi suddetti.

L'incremento dei costi dell'energia elettrica è stato conseguentemente limitato al solo aumento del costo unitario dell'energia (quasi +15%) grazie agli interventi finalizzati al risparmio energetico sopra descritti.

Int. 21 – Verifiche Tecniche di Vulnerabilità Sismica.

Sono stati affidati tutti gli incarichi di progettazione e sono state effettuate le indagini strumentali per la redazione dei documenti, nei limiti stabiliti dalla norma della RER, entro il 31/12/2011 (limite prorogato al 31/12/2012).

Al 31/12/2012 risultano completate le verifiche relativamente a tutte le strutture Aziendali oggetto di indagine:

- Ospedale di Argenta;
- Ospedale di Comacchio;
- Ospedale di Lagosanto;
- Ospedale di Bondeno;
- Strutture Socio Sanitarie di Codigoro, La Luna (FE);
- Chiesa di S. Carlo Borromeo (FE).
- Ospedale di Cento;
- Ospedale di Copparo;
- Struttura Socio Sanitaria di Portomaggiore.

Il costo complessivo delle verifiche ammonta ad euro 404.000,00 , di cui 220.112,49 finanziati RER in attuazione dell'Art. 33 L.R. 24 /2009.

A seguito del sisma del maggio 2012 si stanno confrontando le verifiche con l'effettivo comportamento delle strutture dei Presidi colpiti dal terremoto, e dopo i primi interventi in urgenza di messa in sicurezza, si sta procedendo al ripristino/miglioramento strutturale utilizzando le varie forme di finanziamento (Fondo Europeo, Legge Regionale, Assicurazione, ...) in coordinamento con Protezione Civile, Soprintendenza e RER.

Int. 24 - Manutenzione straordinaria + permuta immobile sito in via Francesco del Cossa.

All'interno di questa voce del Piano Investimenti, che per l'anno 2012 prevedeva un importo pari ad euro 2.400.000 e di cui ne sono stati effettivamente realizzati euro 1.619.000,00 , sono comprese le opere di manutenzione straordinaria effettuate sia a seguito eventi imprevisti , sia relative a progetti di



riorganizzazione e/o adeguamento normativo da realizzarsi per piccoli stralci, di cui si elencano i principali interventi:

Ferrara via Ghiara – Lavori per trasferimento attività DSM	<b>70.000,00</b>
Strutture aziendali – Interventi extracanone Multiservice	<b>100.000,00</b>
Osp. Argenta – Interventi per trasferimenti reparti e adeguam. antincendio	<b>390.000,00</b>
Sostituzioni impianti ascensori	<b>100.000,00</b>
Sostituzioni impianti termoidraulici	<b>200.000,00</b>
Strutture aziendali – Fondo di riserva per emerg. - Interventi in economia	<b>730.000,00</b>

La “Permuta Francesco del Cossa” inserita nella voce Manutenzione Straordinaria si riferisce al costo sostenuto dall’Azienda per la permuta con il Comune degli appartamenti di Corso Porta Mare a Ferrara con 2 appartamenti in via F. Del Cossa , più una differenza in euro di circa 77.000,00 euro.

#### ALTRI INTERVENTI

##### Int. 23 – Acquisto Anello S.Anna:

Era prevista una spesa di 1.300.000,00 euro in caso di rogito di acquisto dell’Anello S.Anna per gli ulteriori mq necessari all’Azienda secondo l’ultima versione del progetto , denominata “Ipotesi 3”. Essendo stato prorogato l’atto di rogito all’ottobre 2013 tale spesa non è avvenuta.

##### Int. 25 - Realizzazione Nuovo Pronto Soccorso di Cento:

Il completamento della progettazione e la realizzazione dell’opera è in corso direttamente da parte della Fondazione Cassa di Risparmio di Cento, che si è impegnata a finanziare 1.500.000 euro. Nel Piano Triennale sono previsti ulteriori 300.000,00 euro, di cui si farà carico l’AUSL con fondi propri, per eventuali maggiori costi derivanti dalla modifica strutturale dell’adiacente Radiologia nel punto di collegamento al nuovo Pronto Soccorso, e per i costi degli arredi ed attrezzature di Pronto Soccorso. Al momento è in corso la redazione del Progetto Esecutivo.

##### Int. 26 – Primi interventi di manutenzione straordinaria Anello S.Anna:

Era prevista una spesa di 500.000,00 euro, in caso di rogito di acquisto dell’Anello S.Anna, per i primi interventi sui fabbricati dell’Anello interessati dai trasferimenti previsti dall’AUSL secondo l’ultima versione del progetto , denominata “Ipotesi 3”. Essendo stato prorogato l’atto di rogito all’aprile 2013 tale spesa non è avvenuta.

#### *Int. 22 - PIANO INVESTIMENTI IN BENI MOBILI 2012 ed ATTREZZATURE INFORMATICHE*

Nell’anno 2012 sono stati previsti investimenti in beni mobili per un totale di € 2.645.000,00, dei quali effettivamente spesi € 1.604.000 di cui: € 1.398.000,00 per beni mobili ( investimenti sanitari per sostituzione apparecchiature vetuste, sostituzione 2 ambulanze vetuste, adeguamenti normativi apparecchiature);

€ 206.000,00 di investimenti per informatizzazione.

Come da delibera n.5 del 4 gennaio 2012, avente ad oggetto “ Approvazione piano di acquisti di beni mobili indifferibili ed urgenti anno 2012”, il Direttore Generale ha deliberato l’acquisto di beni informatici per un valore complessivo di € 600.000,00 da parte del Dipartimento Interaziendale Gestionale ICT e di seguito si riporta una descrizione delle caratteristiche tecniche dei beni che sono stati oggetto di acquisto da parte del Dipartimento ICT. Tali interventi si collocano comunque in un contesto generale, che prevede il perseguimento degli obiettivi definiti nel piano programmatico regionale 2012, nei progetti ICT regionali e di area vasta.

L’Azienda Usl di Ferrara a seguito di un’attività di assessment informatico e tecnologico, ha rilevato la necessità di procedere ad un significativo intervento di consolidamento della proprie basi dati aziendali

con particolare riferimento a quelle che trattano dati sanitari e sensibili. In particolare l'obiettivo che si intende raggiungere attraverso l'adozione di tecnologie consolidate di Relational Data Base Management System (RDBMS) e di Storage Area Network (SAN) , è di creare i presupposti per una gestione dei dati clinici e sanitari secondo i maggiori standard di sicurezza tecnologica disponibili e rispettosi dei requisiti minimi di legge previsti dalla normativa vigente in materia.

A tal fine si è provveduto quindi l'acquisto di n. 2 licenze perpetue di RDBMS di tipo Enterprise e di un nuovo sistema di storage e backup dei dati per la sala server aziendale.

Un ulteriore obiettivo strategico, che l'Azienda UsI intende perseguire nel triennio, consiste nella re ingegnerizzazione dell'attuale sistema informativo sanitario aziendale per costruire i presupposti di massima integrazione informatica tra i servizi territoriali e i servizi ospedalieri provinciali. In particolare le azioni previste mirano a garantire un livello di dotazioni informatiche tecnologicamente avanzato che consentano agli operatori sanitari da un lato e all'utenza dall'altro, di poter sfruttare al massimo le potenzialità di integrazione tra le tecnologie disponibili, semplificando e agevolando l'accesso e l'erogazione dei servizi sanitari.

In tal senso il Dipartimento ICT ha effettuato per l'anno 2012 la realizzazione di un primo step di upgrade tecnologico del sistema informativo sanitario aziendale e di rinnovo di circa n. 200 postazioni di lavoro per i reparti ospedalieri e gli ambulatori territoriali.

Dell'importo complessivo effettivamente speso nell'anno 2012, poichè parte era finanziato con fondi propri AUSL e parte da finanziamento RER (Intervento M.18), si sta provvedendo alla richiesta alla RER della relativa quota.

## 4. L'attività del periodo

Viene riportata di seguito, l'attività relativa all'esercizio 2012 a confronto con il 2011, riferita alla reportistica gestionale dell'Azienda UsI di Ferrara e declinata per livello di assistenza.

### 4.1 Assistenza Ospedaliera

#### A) CONFRONTO DATI DI ATTIVITA' ESERCIZI 2012 E 2011:

Il confronto dei dati di attività del Presidio Ospedaliero riferiti all'anno 2012 vs. 2011 evidenziano una riduzione complessiva dei ricoveri, sia di degenza ordinaria che di Day-Hospital, in termini percentuali di circa il 9%.

Tale riduzione è più marcata per la degenza in regime di Day-Hospital, con un dato pari al 14,5% e meno rilevante per la degenza in regime ordinario, con un dato dell'8%.

In particolare gli stabilimenti nei quali si è registrato il maggior decremento dei ricoveri ordinari sono quelli di minori dimensioni, all'interno dei quali l'Azienda UsI ha avviato dei percorsi di riorganizzazione assistenziale della degenza in rete con gli stabilimenti di maggiore dimensione (Lagosanto e Cento), con l'Azienda Ospedaliera provinciale e con i Servizi Territoriali. Una buona tenuta del ricovero in degenza ordinaria si è rilevato nello stabilimento di Cento (- 5,3%) e in quello di Lagosanto (- 6,8%).

Per quanto riguarda nello specifico l'attività di ricovero in regime di Day-Hospital, si è rilevata una riduzione in tutti gli stabilimenti con l'eccezione di Argenta. In questo nosocomio l'incremento percentuale è stato pari al 19%; tale dato è da porre in relazione al processo di riorganizzazione dell'attività assistenziale dello stabilimento che ha previsto un'importante riconversione dei ricoveri chirurgici dalla degenza ordinaria alla Day-Surgery.

Per quanto attiene agli altri Stabilimenti ospedalieri il decremento è stato più modesto su quelli di maggiori dimensioni come Cento (- 8%) e Lagosanto (- 4%) e più importante su quelli di piccole dimensioni come Comacchio (- 74%) e Copparo (-80%), come conseguenza della riorganizzazione intrapresa .

L'attività di specialistica ambulatoriale, con l'esclusione della disciplina "Laboratorio Analisi" riferita all'anno 2012 vs. 2011 ha fatto registrare un decremento pari a circa l' 11%, come dato medio.

Per quanto riguarda gli indicatori di attività riferiti alla degenza ordinaria delle singole UU.OO., l'occupazione media percentuale (OM%) e il peso medio dei DRgs (PM) dei reparti medici, dei reparti chirurgici e delle terapie intensive, sono in linea con i parametri regionali. Per quanto attiene all'indicatore durata media di degenza (DMD) il dato delle degenze mediche (11-12gg.) e delle lungodegenze (33-44 gg.) risulta invece superiore ai valori di riferimento regionali.

Dall'analisi dei dati di accesso ai Servizi di Pronto Soccorso dell'AUSL di Ferrara riferiti all'anno 2012, suddivisi per codice colore di dimissione e per stabilimento ospedaliero si evince quanto segue:

- 1) Una riduzione complessiva delle prestazioni, riferite all'anno 2012 rispetto all'anno precedente, pari al 5,5% ossia a poco meno di 5.000 accessi. Nello specifico la riduzione percentuale maggiore tra l'anno 2012 e il 2011 si è registrata per i codici bianchi con un - 13,9% pari a circa 2.000 accessi in meno, poi per i codici rossi con un - 11,7% , pari a 148 accessi in meno , seguiti dai codici gialli con una riduzione del 9,3% pari a circa 900 accessi in meno.
- 2) La conferma che il codice verde è quello maggiormente utilizzato con valori pari al 74% nel 2012 e 72% nel 2011. La riduzione del numero degli accessi tra anno 2012 e 2011 si è registrata anche per questo codice colore, ma con la percentuale più bassa, pari appunto al -2,9% corrispondente ad una riduzione di circa 1900 accessi.
- 3) Per quanto riguarda i dati riferiti al singolo nosocomio, l'analisi rispecchia i mutamenti intervenuti nel corso del 2012 legati, da un lato, alla riorganizzazione degli stabilimenti e della rete 118 e dall'altro all'evento sisma, che ha coinvolto, in maniera preponderante gli stabilimenti ospedalieri del Distretto Ovest. Infatti per quanto riguarda l'Ospedale di Cento si è registrato un incremento complessivo degli accessi pari al 4% (+ 860 accessi), con incremento dei codici verdi e rossi, mentre contestualmente per la Struttura di Bondeno nell'anno 2012 si è registrato un numero di accessi pari al 40% di quelli dell'anno precedente e ciò in relazione alla chiusura del nosocomio e alla modifica organizzativa che ha coinvolto la rete 118 nel mese di maggio 2012. Nel Distretto Ovest si è registrata una forte riduzione degli accessi presso la Struttura di Copparo con valori pari a - 42% , corrispondenti a circa 3000 accessi in meno; tale riduzione riguarda tutti i codici colore. Una riduzione pari al 3% con circa 500 accessi in meno si è rilevata anche presso l'Ospedale di Argenta; tale riduzione ha riguardato tutti i codici colore. La Struttura di Comacchio ha registrato una riduzione più contenuta degli accessi con un - 1%, pari a circa 100 accessi in meno. Nel Distretto Est, l'Ospedale del Delta è l'unico che ha registrato un incremento seppur molto lieve, inferiore all'1% (+ 0,76%) con circa 200 accessi in più. L'incremento ha interessato solo i codici verdi con un +6,4% , pari a 1300 accessi in più; al contrario tutti gli altri codici colore sono diminuiti.

#### B) OBIETTIVI DI ATTIVITA' DELL'ESERCIZIO 2012 E CONFRONTO CON IL LIVELLO PROGRAMMATO:

Le variazioni percentuali 2012 vs. 2011 riferite ai macroaggregati sopra indicati (dati del Presidio ospedaliero AUSL riferiti alla degenza ordinaria, al Day-Hospital e alla specialistica ambulatoriale) sono in linea con gli obiettivi di produzione che la Direzione Aziendale ha inteso perseguire nell'anno 2012 e conseguentemente con gli obiettivi previsti dalle Linee di programmazione regionale per il medesimo anno.

La programmazione delle attività del Presidio ospedaliero per l'anno 2012 aveva previsto una contrazione dell'attività di ricovero, in modo particolare sugli stabilimenti di minori dimensioni e, in modo analogo, una contrazione dell'offerta di specialistica ambulatoriale.

I dati di attività a livello aziendale, con i confronti tra gli esercizi 2012-2011, suddivisi per regime di ricovero, comprendenti anche le strutture convenzionate, la produzione dell'attività di specialistica ambulatoriale esterna e gli accessi ai Servizi di Pronto Soccorso, sono riportati in dettaglio nelle tabelle che seguono.

## Produzione Ospedaliera

Andamento comparativo produzione e mobilità al 2012 da banche dati RER SDO e ASA (dati provvisori passibili di integrazioni)<sup>1</sup>

AZIENDA USL DI FERRARA		2011	2012		
Tipologia	Prestaz.	Prestaz.	Scost. Ass.	Δ%	
RICOVERI DAY HOSPITAL	4.312	3.688	-624	-14,47	
RICOVERI ORDINARI	19.647	18.081	-1.566	-7,97	
TOTALE RICOVERI	23.959	21.769	-2.190	-9,14	
SPECIALISTICA	931.543	830.356	-101.187	-10,86	
LABORATORIO (PER ESTERNI)	1.171.598	1.574.783	403.185	34,41	
AZIENDA OSP-UNIV DI FERRARA (RESIDENTI)		2011	2012		
Tipologia	Prestaz.	Prestaz.	Scost. Ass.	Δ%	
RICOVERI DAY HOSPITAL	8.156	6.888	-1.268	-15,55	
RICOVERI ORDINARI	22.503	20.048	-2.455	-10,91	
TOTALE RICOVERI	30.659	26.936	-3.723	-12,14	
SPECIALISTICA	827.432	701.793	-125.639	-15,18	
LABORATORIO (PER ESTERNI)	1.713.183	1.391.259	-321.924	-18,79	
CASE DI CURA PRIVATE ACCREDITATE (RESIDENTI)		2011	2012		
Struttura	Prestaz.	Prestaz.	Scost. Ass.	Δ%	
SALUS RICOVERI	2.436	2.814	378	15,52	
SALUS SPECIALISTICA	19.756	20.082	326	1,65	
QUISISANA RICOVERI	1.623	1.888	265	16,33	
QUISISANA SPECIALISTICA	15.628	15.677	49	0,31	
FERRARA DAY SURGERY RICOVERI	314	237	-77	-24,52	
FERRARA DAY SURGERY SPECIALISTICA	6.342	6.988	646	10,19	
MOBILITA' PASSIVA EXTRA-PROV		2011	2012		
Tipologia	Importo	Importo	Scost. Ass.	Δ%	
MOBILITA' PASSIVA INFRA-RER RICOVERI	27.552.953	29.025.295	1.472.342	5,34	
MOBILITA' PASSIVA INFRA-RER SPECIALISTICA	5.217.191	4.756.850	-460.341	-8,82	
MOBILITA' ATTIVA		2011	2012		
Tipologia	Importo	Importo	Scost. Ass.	Δ%	
MOBILITA' ATTIVA RICOVERI	9.580.311	7.789.658	-1.790.653	-18,69	
MOBILITA' ATTIVA SPECIALISTICA	3.930.188	2.564.017	-1.366.171	-34,76	

aggiornamento 18/02/13

Produzione ricoveri per reparto (da banca dati regionale SDO)

RICOVERI ORDINARI		31/12/2011	31/12/2012	Proiezione 12 mesi	
Stabilimento PUO	Reparto	Dimessi	Dimessi	Dimessi	Δ%
Stabilimento di Comacchio	CHIRURGIA GENERALE	45	1	1	-97,78
	LUNGODEGENTI	278	262	262	-5,76
	MEDICINA GENERALE	579	550	550	-5,01
	<b>TOTALE COMACCHIO</b>	<b>902</b>	<b>813</b>	<b>813</b>	<b>-9,87</b>
Ospedale del Delta Lagosanto	CARDIOLOGIA	651	670	670	2,92
	CHIRURGIA GENERALE	1.129	1.067	1067	-5,49
	GASTROENTEROLOGIA	318		0	-
	LUNGODEGENTI	410	406	406	-0,98
	MEDICINA GENERALE	1.304	1.373	1373	5,29
	NIDO	525	472	472	-10,10
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	786	727	727	-7,51
	OSTETRICA E GINECOLOGIA	1.098	1.095	1095	-0,27
	PEDIATRIA	517	415	415	-19,73
	PSICHIATRIA	432	412	412	-4,63
	TERAPIA INTENSIVA	23	26	26	13,04
	UNITA' CORONARICA	41	27	27	-34,15
	UROLOGIA	544	560	560	2,94
	<b>TOTALE LAGOSANTO</b>	<b>7.778</b>	<b>7.250</b>	<b>7.250</b>	<b>-6,79</b>
Stabilimento di Argenta	CHIRURGIA GENERALE	399	368	368	-7,77
	LUNGODEGENTI	324	327	327	0,93
	MEDICINA GENERALE	1.288	1.289	1289	0,08
	ORTOPEDIA E TRAUM	506	432	432	-14,62
	OSTETRICA E GINEC	196	129	129	-34,18
	TERAPIA INTENSIVA	2	5	5	150,00
	<b>TOTALE ARGENTA</b>	<b>2.715</b>	<b>2.550</b>	<b>2.550</b>	<b>-6,08</b>

RICOVERI ORDINARI		31/12/2011	31/12/2012	Proiezione 12 mesi	
Stabilimento PUO	Reparto	Dimessi	Dimessi	Dimessi	Δ%
Stabilimento di Cento	CARDIOLOGIA	674	582	582	-13,65
	CHIRURGIA GENERALE	652	619	619	-5,06
	LUNGODEGENTI		206	206	
	MEDICINA GENERALE	1.637	1.566	1566	-4,34
	NIDO	672	608	608	-9,52
	ORTOPEDIA E TRAUM	578	520	520	-10,03
	OSTETRICA E GINEC	997	883	883	-11,43
	TERAPIA INTENSIVA	33	38	38	15,15
	UNITA' CORONARICA	47	44	44	-6,38
	UROLOGIA	715	621	621	-13,15
<b>TOTALE CENTO</b>	<b>6.005</b>	<b>5.687</b>	<b>5.687</b>	<b>-5,30</b>	
Stabilimento di Bondeno	GERIATRIA	43	32	32	-25,58
	LUNGODEGENTI	399	173	173	-56,64
	<b>TOTALE BONDENO</b>	<b>442</b>	<b>205</b>	<b>205</b>	<b>-53,62</b>
Stabilimento di Copparo	CHIRURGIA GENERALE	8		0	-
	LUNGODEGENTI	375	363	363	-3,20
	MEDICINA GENERALE	955	817	817	-14,45
	<b>TOTALE COPPARO</b>	<b>1.338</b>	<b>1.180</b>	<b>1.180</b>	<b>-11,81</b>
Stabilimento Ferrara	PSICHIATRIA (Diagnosi e Cura)	467	396	396	-15,20
<b>TOTALE ORDINARI</b>		<b>19.647</b>	<b>18.081</b>	<b>18.081</b>	<b>-7,97</b>

DAY HOSPITAL/DAY SURGERY		31/12/2011	31/12/2012	Proiezione 12 mesi	
Stabilimento PUO	Reparto	Dimessi	Dimessi	Dimessi	Δ%
Stabilimento di Comacchio	DAY SURGERY	416	107	107	-74,28
	<b>TOTALE COMACCHIO</b>	<b>416</b>	<b>107</b>	<b>107</b>	<b>-74,28</b>
Ospedale del Delta Lagosanto	DAY SURGERY (Chirug., Orto., Urolog.)	1.124	1060	1060	-5,69
	MEDICINA GENERALE/ONCOLOGICO	348	349	349	0,29
	PEDIATRIA	18	33	33	83,33
	RECUPERO E RIAB	30	21	21	-30,00
	<b>TOTALE LAGOSANTO</b>	<b>1.520</b>	<b>1.463</b>	<b>1.463</b>	<b>-3,75</b>
Stabilimento di Argenta	DAY SURGERY (Chirug., Orto., Ginec.)	647	788	788	21,79
	MEDICINA GENERALE/ONCOLOGICO	111	116	116	4,50
	RECUPERO E RIAB	14	14	14	
	<b>TOTALE ARGENTA</b>	<b>772</b>	<b>918</b>	<b>918</b>	<b>18,91</b>
Stabilimento di Cento	CARDIOLOGIA	90	92	92	2,22
	CHIRURGIA GENERALE	277	263	263	-5,05
	MEDICINA GENERALE/ONCOLOGICO	153	203	203	32,68
	ORTOPEDIA E TRAUM	185	139	139	-24,86
	OSTETRICIA E GINEC	359	325	325	-9,47
	UROLOGIA	150	98	98	-34,67
	<b>TOTALE CENTO</b>	<b>1.214</b>	<b>1.120</b>	<b>1.120</b>	<b>-7,74</b>
Stabilimento di Bondeno	MEDICINA GENERALE/ONCOLOGICO	19	10	10	-47,37
	RECUPERO E RIAB	5		0	
	<b>TOTALE BONDENO</b>	<b>24</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>-58,33</b>
Stabilimento di Copparo	DAY SURGERY	303	5	5	-98,35
	MEDICINA GENERALE/ONCOLOGICO	34	34	34	0,00
	RECUPERO E RIAB	29	31	31	6,90
	<b>TOTALE COPPARO</b>	<b>366</b>	<b>70</b>	<b>70</b>	<b>-80,87</b>
<b>TOTALE DAY HOSPITAL/DAY SURGERY</b>		<b>4.312</b>	<b>3.688</b>	<b>3.688</b>	<b>-14,47</b>
<b>TOTALE PUO</b>		<b>23.959</b>	<b>21.769</b>	<b>21.769</b>	<b>-9,14</b>

NOTE: oneredegenza 1,2,5,6. Aggiornamento 18/02/13

Analisi Presidio Unico Ospedaliero. Dimessi, Durata Media Degenza e Peso Medio.

RICOVERI ORDINARI			31/12/2011			31/12/2012			Δ		
		Disciplina di dimissione	Dimessi	DMD	PM	Dimessi	DMD	PM	Dimessi	DMD	PM
Ospedale di Comacchio	009	CHIRURGIA GENERALE	45	12,13	0,97	1	2,00	0,52	-44	-10,13	-0,44
	060	LUNGODEGENTI	278	34,16	1,26	262	32,66	1,38	-16	-1,50	0,12
	026	MEDICINA GENERALE	579	12,51	1,02	550	12,74	0,98	-29	0,23	-0,03
	TOTALE COMACCHIO		902			813			-89		
Ospedale di Lagosanto	008	CARDIOLOGIA	651	6,24	1,24	670	6,64	1,22	19	0,40	-0,02
	009	CHIRURGIA GENERALE	1129	5,94	1,15	1067	6,46	1,15	-62	0,52	0,00
	058	GASTROENTEROLOGIA	318	7,80	1,04						
	060	LUNGODEGENTI	410	39,70	1,34	406	41,15	1,40	-4	1,45	0,05
	026	MEDICINA GENERALE	1304	11,45	1,02	1.373	11,41	1,07	69	-0,04	0,05
	031	NIDO	525	3,14	0,18	472	3,17	0,18	-53	0,03	0,00
	036	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	786	6,51	1,24	727	7,27	1,30	-59	0,76	0,05
	037	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	1098	4,23	0,60	1095	4,28	0,65	-3	0,06	0,05
	039	PEDIATRIA	517	3,78	0,50	415	3,69	0,51	102	0,08	0,01
	040	PSICHIATRIA	432	12,23	0,66	412	13,27	0,67	-20	1,05	0,01
	049	TERAPIA INTENSIVA	23	25,91	3,46	26	22,46	3,65	3	-3,45	0,19
	050	UNITA' CORONARICA	41	4,90	1,18	27	6,19	1,25	-14	1,28	0,07
043	UROLOGIA	544	6,74	1,07	560	6,89	1,15	16	0,15	0,08	
TOTALE LAGOSANTO		7778			7250			-528			
Ospedale di Argenta	009	CHIRURGIA GENERALE	399	6,98	1,16	368	6,71	1,01	-31	-0,27	-0,15
	060	LUNGODEGENTI	324	39,24	1,43	327	34,58	1,45	3	-4,66	0,02
	026	MEDICINA GENERALE	1288	11,04	0,96	1289	11,23	0,97	1	0,19	0,01
	036	ORTOPEDIA E TRAUM	506	9,18	1,58	432	7,34	1,32	-74	-1,84	-0,26
	037	OSTETRICIA E GINEC	196	4,91	0,93	129	5,18	0,96	-67	0,27	0,03
	049	TERAPIA INTENSIVA	2	3,50	3,03	5	6,20	2,29	3	2,70	-0,73
TOTALE ARGENTA		2715			2550			-165			

RICOVERI ORDINARI			31/12/2011			31/12/2012			Δ		
Ospedale di Cento	008	CARDIOLOGIA	674	7,05	1,19	582	7,51	1,17	-92	0,46	-0,02
	009	CHIRURGIA GENERALE	652	7,77	1,18	619	7,42	1,24	-33	-0,35	0,06
	060	LUNGODEGENTI				206	44,36	1,45	206	44,36	1,45
	026	MEDICINA GENERALE	1637	11,06	1,01	1.566	12,09	1,03	-71	1,03	0,02
	031	NIDO	672	3,14	0,17	608	3,21	0,17	-64	0,07	0,01
	036	ORTOPEDIA E TRAUM	578	9,42	1,45	520	8,41	1,44	-58	-1,01	-0,01
	037	OSTETRICIA E GINEC	997	3,75	0,61	883	3,63	0,60	-114	-0,13	-0,02
	049	TERAPIA INTENSIVA	33	23,82	3,59	38	11,26	2,15	5	-12,56	-1,44
	050	UNITA' CORONARICA	47	8,26	1,17	44	6,25	1,18	-3	-2,01	0,01
	043	UROLOGIA	715	5,36	0,87	621	5,08	0,91	-94	-0,28	0,04
TOTALE CENTO		6005			5687			-318			
Ospedale di Bondeno	021	GERIATRIA	43	9,65	1,31	32	9,97	0,91	-11	0,32	-0,39
	060	LUNGODEGENTI	399	43,44	1,41	173	35,01	1,31	-226	-8,43	-0,10
	TOTALE BONDENO		442			205			-237		
Ospedale di Copparo	009	CHIRURGIA GENERALE	8	4,25	0,61						
	060	LUNGODEGENTI	375	32,66	1,04	363	33,87	1,05	-12	1,21	0,01
	026	MEDICINA GENERALE	955	9,53	0,98	817	10,84	0,98	-138	1,31	-0,00
TOTALE COPPARO		1338			1180			-158			
Stabilimento di Ferrara	040	PSICHIATRIA	467	11,61	0,68	396	12,27	0,70	-71	0,66	0,02
	TOTALE ORDINARI		19.647			18.081			-1.566		

DAY HOSPITAL/DAY SURGERY			Dicembre 2011			Dicembre 2012			Δ		
		Disciplina di dimissione	Dimessi	n.accessi	PM	Dimessi	n.accessi	PM	Dimessi	n.accessi	PM
Ospedale Lagosanto	026	MEDICINA GENERALE	348	12,84	0,87	349	12,74	0,90	1	-0,10	0,03
	056	RECUPERO E RIAB	30	16,53	0,77	21	21,00	0,77	-9	4,47	-0,00
Ospedale Argenta	026	MEDICINA GENERALE	111	14,12	0,74	116	14,66	0,74	5	0,54	-0,00
	056	RECUPERO E RIAB	14	35,50	0,75	14	25,71	0,73	0	-9,79	-0,02
Osp. Cento	026	MEDICINA GENERALE	153	10,24	0,91	203	13,91	0,93	50	3,66	0,02
Ospedale di Bondeno	026	MEDICINA GENERALE	19	18,11	0,97	10	9,40	0,75	-9	-8,71	-0,22
	056	RECUPERO E RIAB	5	32,20	0,81				-5	-32,20	-0,81
Ospedale di Copparo	026	MEDICINA GENERALE	34	8,88	1,16	34	8,59	1,21	0	-0,29	0,04
	056	RECUPERO E RIAB	29	20,14	0,77	31	27,48	0,80	2	7,35	0,02

aggiornamento 18/02/13

**Confronto produzione specialistica per RESIDENTI per disciplina (da banca dati regionale ASA) - AUSL di Ferrara**

DISCIPLINA	31/12/2011	31/12/2012	Proiezione 12 mesi	Δ
	Prestazioni	Prestazioni	Prestazioni	
001 - ALLERGOLOGIA	191	629	629	-
003 - ANATOMIA ED ISTO. PATOL.	5.508	3.096	3.096	-43,79
008 - CARDIOLOGIA	62.602	51.423	51.423	-17,86
009 - CHIRURGIA GENERALE	19.326	16.098	16.098	-16,70
012 - CHIRURGIA PLASTICA	729	522	522	-28,40
014 - CHIRURGIA VASCOLARE	3.191	3.180	3.180	-0,34
015 - MEDICINA SPORTIVA	34.455	31.630	31.630	-8,20
018 - EMATOLOGIA	1.092	661	661	-39,47
019 - MAL.ENDOCRINE/DIABETOLOG.	7.524	7.505	7.505	-0,25
021 - GERIATRIA	3.125	2.880	2.880	-7,84
026 - MEDICINA GENERALE	14.172	7.003	7.003	-50,59
029 - NEFROLOGIA	6.686	2.664	2.664	-60,16
032 - NEUROLOGIA	33.512	32.422	32.422	-3,25
033 - NEUROPSICHIATRIA INFANT.	9			
034 - OCULISTICA	45.895	39.484	39.484	-13,97
035 - ODONTOIATRIA E STOMATOL.	19.957	17.180	17.180	-13,91
036 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	47.206	41.519	41.519	-12,05
037 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	62.984	50.093	50.093	-20,47
038 - OTORINOLARINGOIATRIA	50.296	42.490	42.490	-15,52
039 - PEDIATRIA	7.441	5.636	5.636	-24,26
040 - PSICHIATRIA	418	491	491	17,46
043 - UROLOGIA	12.551	11.371	11.371	-9,40
052 - DERMATOLOGIA	18.303	16.151	16.151	-11,76
056 - RECUPERO E RIABILITAZIONE	75.764	66.122	66.122	-12,73
058 - GASTROENTEROLOGIA	6.256	4.679	4.679	-25,21
064 - ONCOLOGIA	1.012	1.026	1.026	1,38
068 - PNEUMOLOGIA	9.751	8.512	8.512	-12,71
069 - RADIOLOGIA	250.807	239.108	239.108	-4,66
071 - REUMATOLOGIA	4.754	4.302	4.302	-9,51



DISCIPLINA	31/12/2011	31/12/2012	Proiezione 12 mesi	
	Prestazioni	Prestazioni	Prestazioni	Δ
082 - ANESTESIA	584	702	702	20,21
105 - GENETICA MEDICA		112	112	
106 - PRONTO SOCCORSO	101.387	99.936	99.936	-1,43
125 - DIETETICA/DIETOLOGIA	24.055	21.729	21.729	-9,67
<b>TOTALE SPECIALISTICA</b>	<b>931.543</b>	<b>830.356</b>	<b>830.356</b>	<b>-10,86</b>
<b>100 - LAB.ANALISI CHIMICOCLINICHE</b>	<b>1.171.598</b>	<b>1.574.783</b>	<b>1.889.740</b>	<b>34,41</b>

Dati provvisori. Regime di erogazione SSN. Aggiornamento 18/2/2013

SDO. Dimessi. Classificazione per: Stabilimento, Disciplina di dimissione, Regime di ricovero. Periodo Gennaio-Dicembre

Stabilimento	Disciplina di dimissione	2011			2012			Δ
		Regime di ricovero			Regime di ricovero			
		DEG.ORD.	DH	TOTALE	DEG.ORD.	DH	TOTALE	
080235 CASA DI CURA QUISISANA	021 - GERIATRIA	1025	0	1025	1180	0	1180	15,12
	026 - MEDICINA GENERALE	181	0	181	220	0	220	21,55
	060 - LUNGODEGENTI	417	0	417	488	0	488	17,03
080236 CASA DI CURA SALUS-FE	009 - CHIRURGIA GENERALE	401	0	401	378	0	378	-5,74
	026 - MEDICINA GENERALE	1201	0	1201	1737	0	1737	44,63
	060 - LUNGODEGENTI	446	0	446	461	0	461	3,36
080414 FERRARA DAY SURGERY	098 - DAY SURGERY		388	388	0	238	238	-38,66
	098 - DAY SURGERY		314	314	0	237	237	-24,52
				4.373			4.939	12,94

Assistenza Specialistica Ambulatoriale. N. di prestazioni erogate. Classificazione per: Struttura erogante, Disciplina erogante. Periodo Gennaio-Dicembre

Struttura erogante	Disciplina erogante	2011	2012	Δ
		Prestaz.	Prestaz.	
080109006004 - CIEMME SANT'AGOSTINO	056 - RECUPERO E RIABILITAZIONE	17.265	13.656	-20,90
080109080414 - FERRARA DAY SURGERY S.R.L.	009 - CHIRURGIA GENERALE	536	664	23,88
	012 - CHIRURGIA PLASTICA	3	30	
	014 - CHIRURGIA VASCOLARE	1.005	546	-45,67
	034 - OCULISTICA	665	565	-15,04
	036 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	1.314	1.233	-6,16
	037 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	106	82	-22,64
	043 - UROLOGIA	5		
	052 - DERMATOLOGIA	1.623	2.802	72,64
	058 - GASTROENTEROLOGIA	1.085	1.066	-1,75
	008 - CARDIOLOGIA	4.174	4.458	6,80
080109106009 - CASA DI CURA QUISISANA S.R.L.	019 - MAL.ENDOCRINE/DIABETOLOG.	2.221	2.289	3,06
	058 - GASTROENTEROLOGIA	369	390	5,69
	069 - RADIOLOGIA	8.864	8.540	-3,66
	008 - CARDIOLOGIA	2.236	2.996	33,99
	009 - CHIRURGIA GENERALE	1.079	1.011	-6,30
080109106012 - CASA DI CURA SALUS S.R.L.	014 - CHIRURGIA VASCOLARE	5.933	5.458	-8,01
	034 - OCULISTICA	1.781	1.716	-3,65
	069 - RADIOLOGIA	8.727	8.901	1,99
	056 - RECUPERO E RIABILITAZIONE	25.111	27.010	7,56
	056 - RECUPERO E RIABILITAZIONE	17.691	14.282	-19,27
080109161012 - POLIAMBULATORIO PRIVATO VITALIS	056 - RECUPERO E RIABILITAZIONE	17.691	14.282	-19,27
080109306006 - CIEMME MESOLA	056 - RECUPERO E RIABILITAZIONE	17.691	14.282	-19,27
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>		<b>101.793</b>	<b>97.695</b>	<b>-4,03</b>

Accessi al Pronto Soccorso per codice e stabilimento 2011 vs 2012.

Ospedali: Sedi	Codici Bianchi			Codici Verdi			Codici Gialli			Codici Rossi			Totale Presidio		
	2011	2012	Differenza '12 vs '11	2011	2012	Differenza '12 vs '11	2011	2012	Differenza '11 vs '12	2011	2012	Differenza '11 vs '12	2011	2012	Differenza '11 vs '12
Copparo	1052	507	-545	5747	3419	-2328	538	349	-189	28	14	-14	7365	4289	-3076
Delta	4019	3229	-790	20259	21558	1299	3987	3790	-197	755	665	-90	29020	29242	222
Argenta	3491	3278	-213	10958	10896	-62	1452	1293	-159	229	180	-49	16130	15647	-483
Bondeno	383	125	-258	3239	1265	-1974	150	49	-101	7	3	-4	3779	1442	-2337
Cento	1881	1847	-34	17323	18443	1120	2932	2689	-243	197	214	17	22333	23193	860
Comacchio	3611	3438	-173	6698	6766	68	455	455	0	48	40	8	10812	10699	-113
Totale Provincia	14437	12424	-2013	64224	62347	-1877	9514	8625	-889	1264	1116	-148	89439	84512	-4927

Δ% 2011 vs 2012

Ospedali: Sedi	Codici Bianchi	Codici Verdi	Codici Gialli	Codici Rossi	Totale Presidio
Copparo	-51,8	-40,5	-35,13	-50	-41,77
Delta	-19,65	6,41	-4,94	-11,90	0,76
Argenta	-6,10	-0,57	-10,95	-21,39	-2,99
Bondeno	-67,36	-60,94	-67,33	-57,14	-0,62
Cento	-1,80	6,46	-7,98	8,63	3,85
Comacchio	-4,79	1,01		-16,66	-1,05
Totale Provincia	-13,94	-8,54	-9,34	-11,71	-5,50

## 4.2 Assistenza Territoriale

- A) CONFRONTO DATI DI ATTIVITA' ESERCIZI 2012 E 2011  
 B) OBIETTIVI DI ATTIVITA' DELL'ESERCIZIO 2012 E CONFRONTO CON IL LIVELLO PROGRAMMATO

A livello di Assistenza Domiciliare Integrata, si registra un incremento complessivo delle attività del 1,99% che, nell'erogazione prestazionale vedono coinvolti diversi soggetti erogatori dei servizi.

CENTRI DIURNI ANZIANI: nel complesso il dato risulta in crescita, seppur modesta, per effetto di un aumento significativo nel distretto Centro Nord - area cittadina (peraltro ancora insufficiente alla completa valorizzazione di questa opzione assistenziale) che va a compensare la contrazione osservata nel distretto Ovest (riferibile all'evento sismico che ha temporaneamente ridotto la disponibilità del sistema). Stabili i dati del distretto Sud Est.

RESIDENZE ANZIANI: la diminuita disponibilità di residenze per anziani (-3% sul totale, per -1 a carico del distretto Ovest) è più apparente che reale, infatti il dato è giustificato dal decesso di un unico anziano, ospite residuale di struttura extraRER. Per quanto riguarda la flessione delle giornate di degenze, comunque contenuta, è da porsi in relazione a: - Distretto Sud-Est: minor occupazione dei pl temporanei nella prima parte dell'anno, i dati di dettaglio dimostrano un progressivo aumento delle giornate di presenza durante l'anno con un valore dell'ultimo

periodo 2012 addirittura superiore a quello equivalente 2011.  
- Distretto Centro-Nord: il dato è determinato da una riduzione della disponibilità dei pl temporanei (-10 pl Tresigallo equivalenti a -33 % di struttura come esplicitato nella tabella di dettaglio, per un totale di circa 2500 giornate in meno) e di un loro minor indice di occupazione nell'area cittadina (per la prima volta si è verificata, per periodi prolungati, un'occupazione RSA Santa Chiara al di sotto del 90% pl = -2000 giornate).

#### ASSEGNI DI CURA:

La netta diminuzione, osservata nei 3 distretti, ha motivazioni diverse, in particolare:

- *Centro-Nord* criteri di accesso dati dal filtro ASP,
- *Sud-Est* necessità di ricondurre la spesa entro limiti più controllati, in proporzione resta il distretto con massimo utilizzo della quota relativa di FRNA.

In ambito pediatrico, a fronte di un aumento delle vaccinazioni obbligatorie, si registra una riduzione dell'adesione alla pratica vaccinale facoltativa.

#### Assistenza Domiciliare

Tipologia di Assistenza	al 31/12/11	al 31/12/12	Δ% 2012 vs 2011
ADI Livello 1	2.582	2.553	-1,12
ADI Livello 2	1.060	1.082	2,08
ADI Livello 3	402	377	-6,22
ADP	695	696	0,14
ADR	339	377	11,21
Infermieri	4.478	4.825	7,75
Volontariato	299	244	-18,39
Sociale	223	125	-43,95
<b>TOTALE</b>	<b>10.078</b>	<b>10.279</b>	<b>1,99</b>

Salute Anziani/Handicap

CENTRI DIURNI (ANZIANI)	Distretto Ovest		Distretto Centro Nord		Distretto Sud Est		TOTALE AZIENDA		Δ% 2012 vs 2011
	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012	
N. PRESIDI	2	2	3	4	4	4	9	10	11,1
N. POSTI	23	23	74	84	35	35	132	142	7,6
N. GIORNATE	4424	3946	16922	16836	7680	8313	29026	29095	0,2

CENTRI DIURNI (DISABILI)	Distretto Ovest		Distretto Centro Nord		Distretto Sud Est		TOTALE AZIENDA		Δ% 2012 vs 2011
	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012	
N. POSTI	39	39	77	97	30	30	146	166	13,7
N. GIORNATE	8194	7905	17040	16377	6296	5989	31530	30271	-4

RESIDENZE (ANZIANI)	Distretto Ovest		Distretto Centro Nord		Distretto Sud Est		TOTALE AZIENDA		Δ% 2012 vs 2011
	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012	
N. PRESIDI	9	8	12	12	12	12	33	32	-3
N. POSTI	240	246	788	783	418	418	1446	1447	0,1
N. GIORNATE	85396	87773	281916	276118	148795	145929	516107	509820	-1,2

RESIDENZE (DISABILI)	Distretto Ovest		Distretto Centro Nord		Distretto Sud Est		TOTALE AZIENDA		Δ% 2012 vs 2011
	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012	
N. UTENTI	16	18	64	68	51	56	131	142	8,4
N. GIORNATE	5760	6485	21704	21318	15309	16814	42773	44617	4,3

ASSEGNI DI CURA	Distretto Ovest		Distretto Centro Nord		Distretto Sud Est		TOTALE AZIENDA		Δ% 2012 vs 2011
	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012	
N. CONTRATTI ATTIVI	177	131	255	181	252	169	684	481	-29,7

**Assistenza Protetica**

N. nuove autorizzazioni	Distretto Ovest		Distretto Centro Nord		Distretto Sud Est		Totale Azienda		Δ% 2012 vs 2011
	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012	
Presidi per incontinenza	406	417	1023	1075	600	644	2029	2136	5,27
Terapia respiratoria	104	110	192	233	82	85	378	428	13,22
Pazienti diabetici	0	2	3	8	3	2	6	12	100
Pazienti talassemici	0	0	2	2	1	1	3	3	0
Protesi e Ausili	1692	1502	3701	3683	2128	2068	7521	7253	-3,56
Pazienti celiaci	186	207	310	338	172	176	668	721	7,93
Pazienti nefropatici	22	21	82	89	37	40	141	150	6,38
Pazienti stomizzati	-	135	-	333	-	192	713	660	-7,43
<b>TOTALE</b>	<b>2410</b>	<b>2394</b>	<b>5313</b>	<b>5761</b>	<b>3023</b>	<b>3208</b>	<b>11459</b>	<b>11363</b>	<b>-0,84</b>

**Pediatria di Comunità**

N. VACCINAZIONI	Distretto Ovest		Distretto Centro Nord		Distretto Sud Est		TOTALE AZIENDA		Δ% 2012 vs 2011
	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012	
FACOLTATIVE	6232	6207	14138	13087	8106	7035	28476	26329	-7,53
OBBLIGATORIE	193	212	250	210	251	300	694	722	4,03
MISTE (Fac.+ Obl.)	2463	2998	5318	4954	2840	2745	10621	10697	0,72
<b>TOTALE</b>	<b>8888</b>	<b>9417</b>	<b>19706</b>	<b>18251</b>	<b>11197</b>	<b>10080</b>	<b>39791</b>	<b>37748</b>	<b>-5,13</b>

**Medicina Generale**

MMG		Distretto Ovest		Distretto Centro Nord		Distretto Sud Est		Totale Azienda		Δ% 2011 vs 2012
		2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012	
DIABETE	N. ESENTI 013	3920	4086	10489	10702	6676	6977	21085	21765	3,23
	N PZ IN CARICO	2592	2678	5642	5666	3846	4010	12080	12354	2,27
	% PRESA IN CARICO	66	66	54	53	58	57	57	57	
PIIP	n. prest. effett./n. pz in carico x 1000 ab.	136	145	189	181	253	262	197	197	

MCA	Distretto Ovest		Distretto Centro Nord		Distretto Sud Est		TOTALE AZIENDA		Δ% 2012 vs 2011)
	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012	
N. PPIP	183	157	303	367	277	227	763	751	-1,57
N. ACCESSI in Strutture Residenziali e ADI	200	237	1158	1207	1165	1014	2523	2458	-2,58
<b>TOTALE</b>	<b>383</b>	<b>394</b>	<b>1461</b>	<b>1574</b>	<b>1442</b>	<b>1241</b>	<b>3286</b>	<b>3209</b>	<b>-2,34</b>

PLS	Distretto Ovest		Distretto Centro Nord		Distretto Sud Est		TOTALE AZIENDA		Δ% 2012 vs 2011)
	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012	
N. Bilanci di Salute	3431	3353	6725	6858	2980	2773	13136	12984	-1,16
N. neonati sani presi in carico	467	451	801	802	401	380	1669	1663	-0,36
N. Certificati Sportivi	1822	1771	3849	3802	1894	1931	7565	7504	-0,81
n. prest. effett./ n. pz in carico (**) x 1000 ab.	21	20	45	54	64	56	43	45	

RSA TRESIGALLO	2011			2012			Δ% 2012 vs 2011		
	N. POSTI	GG PRESENZA	GG RICOVERO OSPEDALIERO	N. POSTI	GG PRESENZA	GG RICOVERO OSPEDALIERO	N. POSTI	GG PRESENZA	GG RICOVERO OSPEDALIERO
	30	9.049	97	20	6.640	95	-33,3	-26,6	-2,1

CSRD S. MARTINO (Semiresidenziale)	2011		2012		Δ% 2012 vs 2011	
	N. POSTI	GG PRESENZA	N. POSTI	GG PRESENZA	N. POSTI	GG PRESENZA
	20	4.379	20	4.124	-	-5,8

HOSPICE CODIGORO	2011		2012		Δ% 2012 vs 2011	
	N. POSTI	GG PRESENZA	N. POSTI	GG PRESENZA	N. POSTI	GG PRESENZA
	11	3.959	11	3.909	-	-1,3

## Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze Patologiche

### A. CONFRONTO DATI DI ATTIVITA' ESERCIZI 2012 E 2011

#### UTENZA AMBULATORIALE

-Psichiatria adulti: il confronto tra i due anni in esame non evidenzia differenze significative. L'unica variazione di rilievo è rappresentata dalla riduzione del 9,5% degli ingressi nel DAI SM attraverso la degenza ospedaliera riconducibile anche a modifiche del sistema di registrazione dati.

-Ser.T.: la diminuzione nel numero complessivo dei pazienti in carico è giustificata da un'attenta rianalisi della banca dati, un attivo processo di dimissione e il mantenimento in carico dei casi a maggior carico assistenziale.

-Neuropsichiatria-Infanzia-Adolescenza (NPIA): l'attività ambulatoriale minori di neuropsichiatria, psicologia, fisioterapia, logopedia e psicoeducazione si è mantenuta stabile. Si evidenzia una variazione della tipologia dell'utenza: con aumento delle situazioni a più rapido turnover (stress, anche post-sisma, e rischio sociale) rispetto alle situazioni di permanenza cronica (disabilità).

#### UTENZA OSPEDALIERA, RESIDENZIALE e SEMIRESIDENZIALE

Nella Psichiatria adulti l'analisi delle giornate di degenza per il ricovero ospedaliero (SPDC e SPOD) evidenzia una diminuzione del 4% presso SPDC. Tale dato è attribuibile alla chiusura del reparto dovuta al Sisma e al trasloco di sede.

L'incremento dei ricoveri presso strutture accreditate è legato anche all'evento sisma.

I dati concernenti le residenze a gestione diretta presentano piccole variazioni che sono il risultato del processo di cambiamento in corso nel DAI SMDP nella gestione delle strutture (ridefinizione dell'utenza, superamento di situazioni di degenza cronicizzate). Complessivamente il numero giornate di degenza 2012 per le tre strutture (62 PL; 22761 gg) supera leggermente il dato atteso calcolato con un indice di occupazione del 100% (22630 gg).

L'attività di consultazione per l'AOSP Sant'Anna è rimasta costante con un lieve incremento rappresentato dalla attività per esterni.

I Centri Diurni presentano complessivamente un aumento del numero di accessi.

Gli inserimenti Ser.T. presso comunità hanno presentato un incremento (25% in più globale delle gg di degenza). E' da specificare che sono inserite nel computo 2012 3774 gg degenza in strutture a costo zero.

## B. OBIETTIVI DI ATTIVITA' DELL'ESERCIZIO 2012 E CONFRONTO CON IL LIVELLO PROGRAMMATO:

Vi è un sostanziale mantenimento del livello delle attività rispetto al programmato.

### Ambulatoriali

			Anno 2011	Anno 2012	Δ
<b>ATTIVITA' AMBULATORIALE PSICHIATRIA ADULTI</b>	NUMERO UTENTI TRATTATI		6.896	6.888	-0,12
	NUOVI INGRESSI		3.499	3.454	-1,29
		Ambulatoriali	2.229	2.224	-0,22
		Consulenze ospedaliere	1.113	1.088	-2,25
		Ingressi reparto	157	142	-9,55
	NUOVI PAZIENTI PRESI IN CARICO		1.067	1.051	-1,50
	PAZIENTI GIA' IN CARICO		3.887	3.825	-1,60
	TOTALE PAZIENTI IN CARICO		4.954	4.876	-1,57
<b>ATTIVITA' AMBULATORIALE SERT</b>	NUMERO UTENTI TRATTATI		2.211	2.205	-0,27
	NUOVI PAZIENTI PRESI IN CARICO		393	336	-14,50
		Ambulatoriali	349	286	-18,05
		In carcere	44	50	13,64
	PAZIENTI GIA' IN CARICO		1.146	1.136	-0,87
		Ambulatoriali	1.035	1.038	0,29
		In carcere	111	98	-11,71
	TOTALE PAZIENTI IN CARICO		1.539	1.472	-4,35
<b>ATTIVITA' AMBULATORIALE MINORI</b>	NUMERO UTENTI TRATTATI		3.001	3.036	1,17
	NUOVI PAZIENTI		977	997	2,05
	NUOVI PAZIENTI PRESI IN CARICO		506	511	0,99
	PAZIENTI GIA' IN CARICO		2.879	2.787	-3,20
	TOTALE PAZIENTI IN CARICO		3.860	3.858	-0,05
	TOTALE CARTELLE APERTE		5.108	5.131	0,45

Ricoveri

		Anno 2011			Anno 2012			Δ		
		N Ricoveri	GGDegenza	N Pazienti Ricoverati	N Ricoveri	GGDegenza	N Pazienti Ricoverati	Δ Ricoveri	Δ GGDegenza	Δ Pazienti Ricoverati
Ricoveri Ospedalieri	SPOD	463	5415	327	433	5468	305	-6,48	0,98	-6,73
	SPDC	485	5399	335	423	5182	312	-12,78	-4,02	-6,87
	SPOI della RER ed EXTRA RER	15	259	15	24	390	20	60,00	50,58	33,33
	ricoveri TSO (solo SPDC)	112	750	102	106	807	95	-5,36	7,60	-6,06
Ricoveri Residenziali e in Retta (Ricoveri Altre Province e Residenti)	Casi di cura accreditate Entro RER (adulti)	85	2299	74	79	2712	68	-7,06	17,96	-8,11
	S. Bartolo (adulti)	71	11542	43	73	11444	40	2,82	-0,85	-6,98
Ricoveri Residenziali e in Retta	La Luna (adulti)	92	5654	73	82	5720	64	-10,87	1,17	-12,33
	Basaglia (adulti)	117	5711	67	105	5997	80	-10,26	-2,00	19,40
	Altre Residenze non definite (adulti - ex op)		48171	135		45869	130		-4,78	-3,70
	Altre Residenze non definite (adulti - no op)		33200	115		31549	109		-4,97	-5,22
	Altre Residenze non definite (minori - psichiatrici)	disponibili nel prossimo riconteggio			8	1300	8			
	Altre Residenze non definite (minori - handicap)	disponibili nel prossimo riconteggio			19	3349	19			

		Anno 2011			Anno 2012			Δ		
		N Ricoveri	GGDegenza	N Pazienti Ricoverati	N Ricoveri	GGDegenza	N Pazienti Ricoverati	Δ Ricoveri	Δ GGDegenza	Δ Pazienti Ricoverati
Inserimenti Sert	Presso Enti accreditati RER	105	11451	91	104	12892	76	-0,95	12,58	-16,48
	Presso Altri Enti	13	2565	13	22	4748	18	69,23	85,11	38,46
	Arresti Domiciliari	14	2269	11	7	1033	7	-50,00	-54,47	-36,36
Gruppi Appartamento e Unità Abitativi		Anno 2011			Anno 2012			Δ		
		PL	Pazienti		PL	Pazienti		Δ Pazienti		
Gruppi Appartamento e Unità Abitativi	Gruppi Appartamento (in proprietà AUSL)	30	35		30	31		-11,43		
	Unità Abitative (a gestione cooperativa)	20	20		20	21		5		
Accessi nei CD		Anno 2011			Anno 2012			Δ		
		N Accessi	Pazienti		N Accessi	Pazienti		Δ Accessi	Δ Pazienti	
	Il Convento (S. Bartolo)	13845	60		14636	65		5,71	8,33	
	Domenico De Salvia (Portomaggiore)	3063	58		3079	62		0,52	6,90	
	Lodigoro	2321	56		1932	54		-16,76	-3,57	
	Maccacaro (Ferrara)	4795	92		5077	90		5,88	-2,17	
	Corte dei Liutai (Cento)	2271	23		2073	24		-8,72	4,35	
Copparo	1595	18		1480	19		-7,21	5,56		

		Anno 2011	Anno 2012	Δ
CONSULENZE OSPEDALIERE PSICHIATRIA	CONSULENZE AOSP	1820	1861	2,25
	CONSULENZE IN ALTRI OSPEDALI	715	624	-12,73
CONSULENZE OSPEDALIERE MINORI	CONSULENZE AOSP	4	13	-



### 4.3 Prevenzione

A) CONFRONTO DATI DI ATTIVITA' ESERCIZI 2012 E 2011

B) OBIETTIVI DI ATTIVITA' DELL'ESERCIZIO 2012 E CONFRONTO CON IL LIVELLO PROGRAMMATO

La diminuzione dell'attività del Dipartimento Sanità Pubblica nel 2012 rispetto al 2011 in alcuni comparti è dovuta, principalmente alla situazione di crisi delle aziende a livello nazionale e al sisma avvenuto nella nostra Regione. Ciò, infatti, ha provocato, nel nostro territorio, numerose chiusure di attività industriali, artigianali e commerciali, con la conseguente e proporzionale riduzione di richieste di prestazioni, numero di ispezioni, controlli, pareri etc. La flessione del numero di certificazioni monocratiche (patenti), è legata in particolare alla disposizione normativa del ministero dei trasporti che, assegnava la competenza del rinnovo della patente dagli 80enni in poi, alle commissioni mediche provinciali delle motorizzazioni civile. Al calo prestazionale, in alcuni casi ha contribuito anche la chiusura di ambulatori di Igiene pubblica, principalmente nel distretto ovest, per il già citato sisma che ha reso inagibili alcune strutture del DSP.

Igiene Pubblica	Tot. Azienda		Δ% 2011 vs 2012
	2011	2012	
numero di vaccinazioni (es. antinfluenzale, antitetanica, ecc.)	13.611	14.322	5,22
numero di visite monocratiche (es. patenti, visite fiscali, ecc.)	13.822	9.538	-31,00
numero di sopralluoghi (es. antigenicità, esposti, ecc.)	1.601	1.770	10,55
numero di pareri (es. Nuovi Insediamenti Produttivi - NIP, sanità ambientale, ecc.)	1.089	721	-33,79

Igiene Alimenti e Nutrizione	Tot. Azienda		Δ% 2011 vs 2012
	2011	2012	
numero delle ispezioni effettuate per il controllo ufficiale	1822	1711	4,88
numero delle ispezioni effettuate nella ristorazione collettiva	192	200	4,17
numero dei campioni effettuati	333	487	46,25
numero dei campioni di acqua destinata al consumo umano effettuati	819	814	-0,61

Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro	Tot. Azienda		Δ% 2011 vs 2012
	2011	2012	
numero attività locali controllate	1631	1553	-4,78%
numero verbali contravv/prescriz., disposizione, sanz. Amministr., sequestri redatti	489	426	-12,88
numero visite mediche collegiali effettuate	1019	840	-17,57
numero inchieste per infortunio e malattia professionale eseguite	76	77	1,36

M.O.D. Attività motoria per soggetti con dismetabolismo	Tot. Azienda		Δ% 2012 vs 2011
	2011	2012	
numero visite effettuate nel semestre	278 visite +175 anziani fragili	226 visite + 115 anziani fragili	
numero accessi palestra nel semestre	1.822	1.765	-3,12

Attività motoria per soggetti con cardiopatia progressiva	Tot. Azienda		Δ% 2011 vs 2012
	2011	2012	
numero accessi	2.736	2.938	7,38

Medicina dello Sport	Distretto Ovest		Distretto C-N		Distretto S-E		Tot. Azienda		Δ% 2012 vs 2011
	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012	
idoneità agonistica e non agonistica	2.252	2.064	4.379	4.243	1.124	1.291	7.755	7.598	-2,02
cardiodiagnostica di 2° livello			541	779			541	779	43,99
traumatologia dello sport			438	312			398	312	-21,61
fisioterapia dello sport			1.506	1.471			1.506	1.471	-2,32

Impiantistica e Antinfortunistica Ambienti di Vita e Lavoro	Tot. Azienda		Δ% 2011 vs 2011
	2011	2012	
numero verifiche effettuate nel semestre	5.353	4.804	-10,25

Area Sanità Pubblica Veterinaria	Tot. Azienda		Δ% 2011 vs 2012
	2011	2012	
-numero controlli ufficiali di sanità animale (accertamenti diagnostici da piani di sorveglianza)	15.854	14.094	-11,1
-numero controlli ufficiali in allevamenti e altre strutture (anagrafe, alimentazione animale, biosicurezza, benessere animale, farmacosorveglianza, igiene delle produzioni)	5.387	7.139	32,52
-numero controlli ufficiali di alimenti di origine animale (stabilimenti riconosciuti o registrati di produzione, commercializzazione, trasporto di alimenti OA)	16.722	13.948	-16,59

Organizzazione Oncologica		Tot. Azienda		Δ% 2011 vs 2012
		2011	2012	
numero inviti effettuati per ogni screening	Collo dell'utero	34.460	36.254	5,21
	Colon-retto	46.505	47.892	2,98
	Mammella	45.976	45.969	-0,01

M.O. Epidemiologia	Tot. Azienda		Δ% 2011 vs 2012
	2011	2012	
numero di interviste PASSI effettuate nel semestre	236	235	-0,42

## 5. La Gestione economico Finanziaria dell'Azienda

### IL CONTESTO FINANZIARIO

#### Il livello nazionale

A partire dall'anno 2010 Il finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale è assicurato, oltre che dal finanziamento specifico anche dal ricorso a misure di contenimento della spesa introdotte da provvedimenti nazionali tra cui la Legge 191/2009, il D.L. n. 78/2010, la Legge 111/2011, il D.L. 98/2011 e in ultimo nel corso dell'anno 2012 DL 95/2012 convertito in legge 135 del 7/8/2012 che tra l'altro ha ridotto il finanziamento del FSN per il 2012 di 900 milioni di euro. Tali dispositivi normativi definiscono un pacchetto di interventi ad elevato impatto economico sulla spesa sanitaria: ad esempio la spesa del personale mediante gli interventi sul CCNL, la spesa farmaceutica e i ticket sulla specialistica. In tal modo si compensano minori finanziamenti del Fondo Sanitario "certi" con provvedimenti le cui ricadute economiche sono conseguenza di "stime" e soprattutto non egualmente riferibili ai diversi contesti regionali ed aziendali.

A partire dal 2012, per le Regioni e conseguentemente per le Aziende Sanitarie, si aggiunge un'ulteriore criticità che consiste nella necessità, da parte dei bilanci regionali, di garantire la copertura integrale degli ammortamenti non sterilizzati. Quest'ultimo obiettivo è ulteriormente aggravato dagli effetti generati dall'applicazione del disposto del DLgs 118/2011 in termini di modifica delle aliquote di ammortamento e di trattamento contabile delle stesse prevedendo un aumento delle stesse e per talune l'intera attribuzione del costo del cespite nell'esercizio di acquisto.

#### Il livello regionale

A seguito dell'accordo del 29/2/2012 raggiunto tra Ministero della Salute e Regioni in merito al riparto del Fondo Sanitario Nazionale sono state definite le risorse a disposizione per la programmazione regionale 2012 che incrementano per la Regione Emilia Romagna del 2% rispetto all'anno 2011: tale incremento pari a circa 156 mln. di euro, tuttavia, dovrà assicurare, a partire dal corrente anno, la copertura di tutti gli ammortamenti non sterilizzati di competenza 2012 che equivalgono per la totalità delle Aziende Sanitarie a circa 160 milioni di euro, ovvero pari all'incremento garantito.

I bilanci preventivi delle Aziende Sanitarie formulati per il 2012, tra cui quella di Ferrara, garantiscono la copertura degli ammortamenti delle immobilizzazioni entrate in produzione a partire dal 2010; relativamente alle immobilizzazioni entrate in produzione prima del 2010 la Regione provvederà in sede di consuntivo ad effettuare una specifica assegnazione alle Aziende, non attualmente conteggiata nei preventivi deliberati.

In tali bilanci non era previsto:

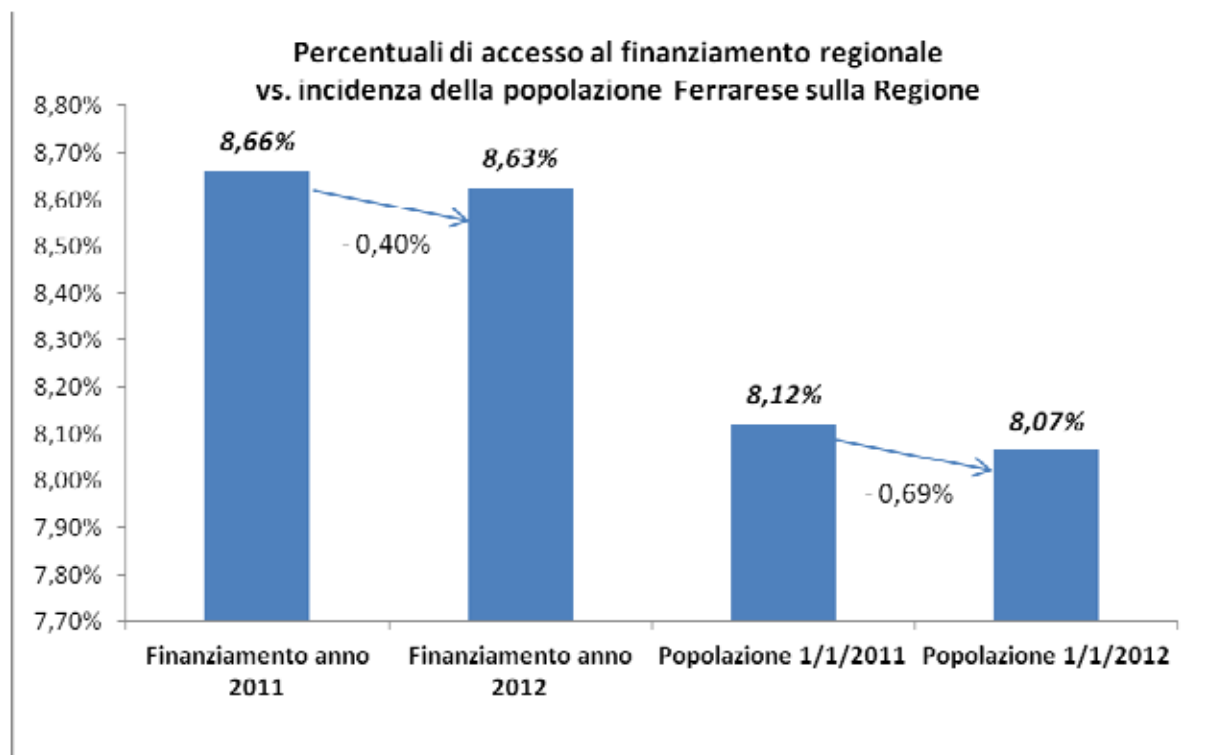
- l'effetto del DLgs 118/2011 per quanto riguarda l'incremento delle quote di ammortamento con oneri complessivamente incrementali pari ad una stima di 88 milioni di euro, da coprire interamente con risparmi di gestione corrente
- l'effetto generato dal DL 95/2012, sia per quanto riguarda la decurtazione del finanziamento sui livelli assistenziali, sia per quanto riguarda le ricadute in termini di minori costi conseguenti agli interventi normativi in esso contenuti. La stima degli effetti per l'Emilia Romagna sono quantificabili in una riduzione del Fondo pari a 67 milioni, partendo da una quota di accesso pari al 7,44%. A fronte di tale riduzione il DL 95 all'art. 15 indica una serie di misure con l'obiettivo di razionalizzare la spesa delle Aziende Sanitarie nella stessa misura della decurtazione del Fondo.

#### Il livello Aziendale

Le risorse del FSR devono coprire il fabbisogno di una popolazione che per l'Emilia Romagna è in crescita dello 0,6 % rispetto all'anno precedente; dinamica che, al contrario, per l'Azienda USL di Ferrara si riduce del - 0,08%

La quota di accesso al finanziamento regionale per la provincia di Ferrara rappresenta nel 2012 l'8,63% contro l'8,66% dell'anno 2011, corrispondentemente la quota di popolazione rappresentata da Ferrara sul livello regionale è passata dal 8,12% del 1/1/2011 all'8,07% del 1/1/2012. E' evidente che, accanto ai

problemi di scarsità di risorse e di maggior copertura dei costi legati agli ammortamenti, la provincia Ferrarese deve fare i conti con una dinamica decrescente del finanziamento legata alla decrescente popolazione di riferimento.



Ad ulteriore conferma dello sforzo che viene richiesto a questa Azienda, la Regione per il 2012, ha concentrato l'attenzione verso quelle Aziende che hanno beneficiato da tempo ed in misura significativa di un livello di risorse distribuite a garanzia dell'Equilibrio economico finanziario, quali ad esempio la Provincia di Ferrara.

Il contributo regionale al riequilibrio economico per il 2011 a favore dell'Azienda Usl di Ferrara è stato di 30 milioni di euro (si veda DGR 440/2012); per l'anno 2012, con la DGR 653/2012, si è deciso di specificare alcuni contenuti di tale contributo che complessivamente è quantificato in un importo pari a 21 milioni di cui:

- 17,863 mln. a garanzia dell'equilibrio economico finanziario
- 0,997 mln. a copertura degli ammortamenti sorgenti 2010-2011
- 2,2 mln quale contributo a copertura dei costi per l'acquisto dei fattori della coagulazione.

	2011 dgr 440/2012	2012	DIFF.	%
<b>AUSL FE</b>				
garanzia equilibrio E/F	30.000.000	17.863.000		
copertura amm.ti 2010-2011		997.000		
Fattori coagulazione		2.243.000		
	<b>30.000.000</b>	<b>21.103.000</b>	<b>- 8.897.000</b>	<b>- 30%</b>

In sintesi ciò determina una riduzione in valore assoluto di 9 milioni pari al -30%

La ricaduta a livello Aziendale della riduzione del finanziamento di cui alla L 135/2012 è pari a € 4.808.030 euro che sommata a quanto stimato a carico dell'Azienda Ospedaliera provinciale è pari al 9,7% dell'intera Regione; superiore alla tradizionale media di accesso al finanziamento che è pari all' 8,63%.

## LA SITUAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA

### La provincia di Ferrara

Il costo medio pro capite sostenuto dalle singole Aziende Usl per garantire i livelli di assistenza presenta consistenti differenze fra i diversi contesti provinciali.

Le Aziende Usl che storicamente hanno un costo pro-capite inferiore alla media regionale, o che negli ultimi anni si sono portate in linea con la media, sono Reggio Emilia, Parma, Rimini, Piacenza e Modena, mentre tutte le altre Aziende Usl, come Ferrara, hanno avuto negli anni un costo pro-capite superiore alla media

Tali maggiori costi per Livelli di Assistenza trovano motivazione in ragioni di carattere epidemiologico, ma anche in una dotazione più capillare e/o ridondante dei servizi alla popolazione rispetto alla media regionale, nonché in aree di inappropriately ed in differenze nei costi di produzione dei servizi e delle prestazioni erogati all'utenza.

E' pertanto doveroso compiere tutti gli sforzi necessari a perseguire migliori performances, con la riduzione delle aree di inappropriately erogativa ed il recupero dei margini di efficienza nella produzione ed erogazione delle prestazioni.

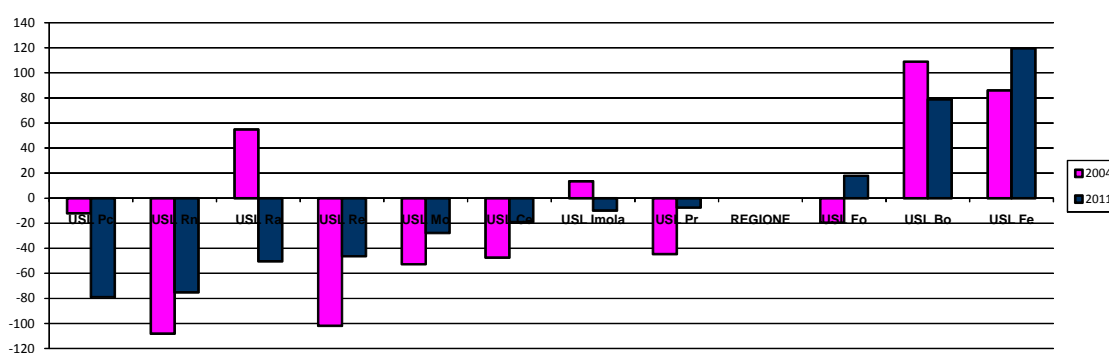
La tabella che riepiloga il periodo 2004-2011 mostra in modo evidente come l'Azienda USL di Ferrara, intesa come sommatoria dei costi sostenuti dall'Azienda Territoriale e dall'Azienda Ospedaliera sia arrivata all'ultimo posto della Regione facendo registrare il peggior risultato, con uno scostamento che tende, in assenza di correttivi alla rete dei servizi, ad aumentare in modo esponenziale; il sistema sanitario regionale non è piu' in grado di sostenere queste performances, soprattutto in un sistema di riduzione di risorse complessive, nel quale il principio di equità dei cittadini e del loro pari trattamento risulta fondamentale.

SCOSTAMENTO DALLA MEDIA ANNI 2004 - 2011

PARTE 1

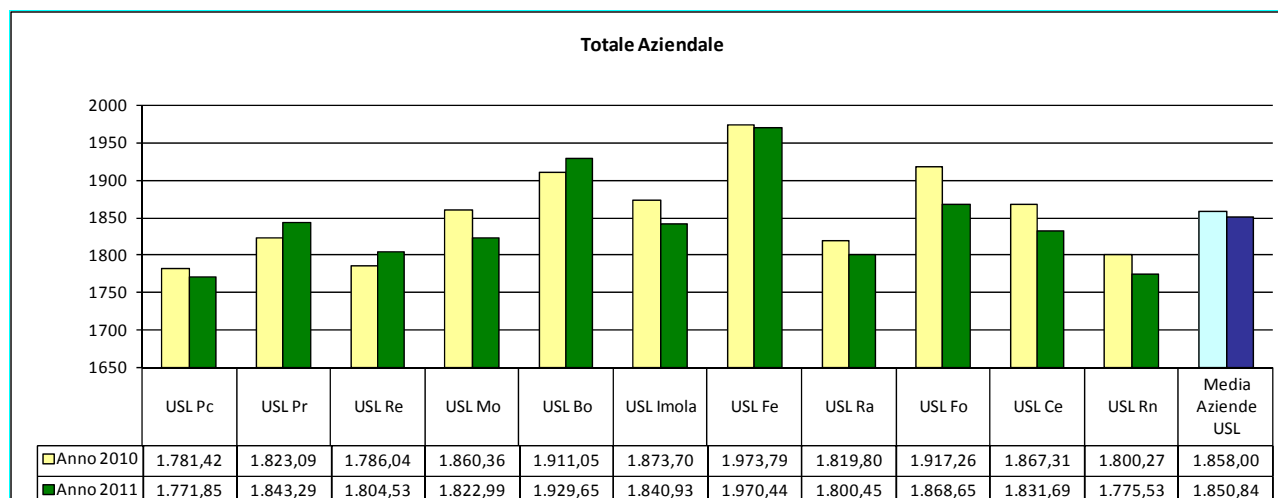
	2004				2011			
	Costo livello (k€)	Popolazione Pesata	Costo procapite (€)	scostament o totale aziendale	Costo livello (k€)	Popolazione Pesata	Costo procapite (€)	scostament o totale aziendale
USL Pc	426.560	283.757	1.503	-12	532.403	300.478	1.772	-79
USL Rn	377.585	268.323	1.407	-108	558.652	314.639	1.776	-75
USL Ra	578.886	368.656	1.570	55	718.315	398.965	1.800	-50
USL Re	648.140	458.572	1.413	-102	912.579	505.716	1.805	-46
USL Mo	918.110	627.758	1.463	-53	1.239.306	679.822	1.823	-28
USL Ce	266.923	181.843	1.468	-47	369.156	201.539	1.832	-19
USL Imola	187.184	122.436	1.529	13	243.028	132.014	1.841	-10
USL Pr	616.895	419.438	1.471	-45	822.275	446.091	1.843	-8
<b>REGIONE</b>	<b>6.214.992</b>	<b>4.101.324</b>	<b>1.515</b>	<b>0</b>	<b>8.203.738</b>	<b>4.432.439</b>	<b>1.851</b>	<b>0</b>
USL Fo	268.694	179.624	1.496	-19	357.903	191.530	1.869	18
USL Bo	1.341.267	825.766	1.624	109	1.697.288	879.582	1.930	79
USL Fe	584.749	365.150	1.601	86	752.832	382.062	1.970	120

Scostamento del costo pro-capite aziendale dalla media Aziende USL



DIREZIONE GENERALE SANITA' E POLITICHE SOCIALI  
SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA

Nel biennio 2010-2011, si evidenzia una lieve inversione di tendenza nei costi complessivamente sostenuti dalle due Aziende provinciali: un miglioramento pari a 3 euro pro-capite. Tale miglioramento è riferibile all'azione congiunta delle due Aziende Sanitarie ferraresi, rappresentate congiuntamente nei grafici e tabelle qui riportate. Il grafico che segue rappresenta in sintesi lo scostamento, ancora eclatante, del Costo pro-capite, nel rapporto domanda/offerta della provincia nel contesto Regionale ove si evidenzia per la provincia di Ferrara un valore 2011 pari a 1.970,44 Euro rispetto a quello Regionale di 1.850,44 con uno scostamento dalla media aziendale di +119,6 euro pro-capite (+6%).



Le criticità che piu' delle altre condizionano gli scostamenti dalla media RER, in particolare sono collegati a:

- Specialistica + 48,72 euro p.c. (+15%)

- Degenza + 57,68 euro p.c. (+8%)
- Salute mentale adulti +12,58 euro p.c. (+16%)
- Emergenza 118 +10,75 euro p.c. (+29%)
- Sanità Pubblica + 9,61 euro p.c. (+17%)
- Assistenza Domiciliare +8,16 euro p.c. (+16%)
- Medicina di Base +7 euro p.c. (+6%)
- Farmaceutica + 3 euro p.c. (+1,37%)

Se si considera il maggior costo per ciascun cittadino ferrarese pari a 119,06 € e lo si moltiplica per la popolazione pesata pari a 382.062 abitanti si ottiene la dimensione del divario strutturale che separa la Provincia di Ferrara dalla media regionale: **45,694 milioni di euro.**

### L'Azienda USL di Ferrara

Gli indicatori economici sintetici che aiutano a comprendere l'andamento gestionale complessivo dell'Azienda USL sono rappresentati dal Fondo regionale a garanzia del riequilibrio e dal risultato economico assegnato dalla Regione che per l'area ferrarese, al contrario di quanto accade per altre province, non ha mai considerato il riassorbimento degli ammortamenti precedenti il 2009.

I risultati economici rendicontati nel corso degli ultimi tre anni hanno confermato il rispetto dell'obiettivo economico assegnato dalla Regione, raggiunto con il ricorso al fondo di riequilibrio (in misura decrescente nel periodo 2010-2012) ed a integrazioni regionali a fine esercizio per la copertura di eccedenze di spesa rendicontate.

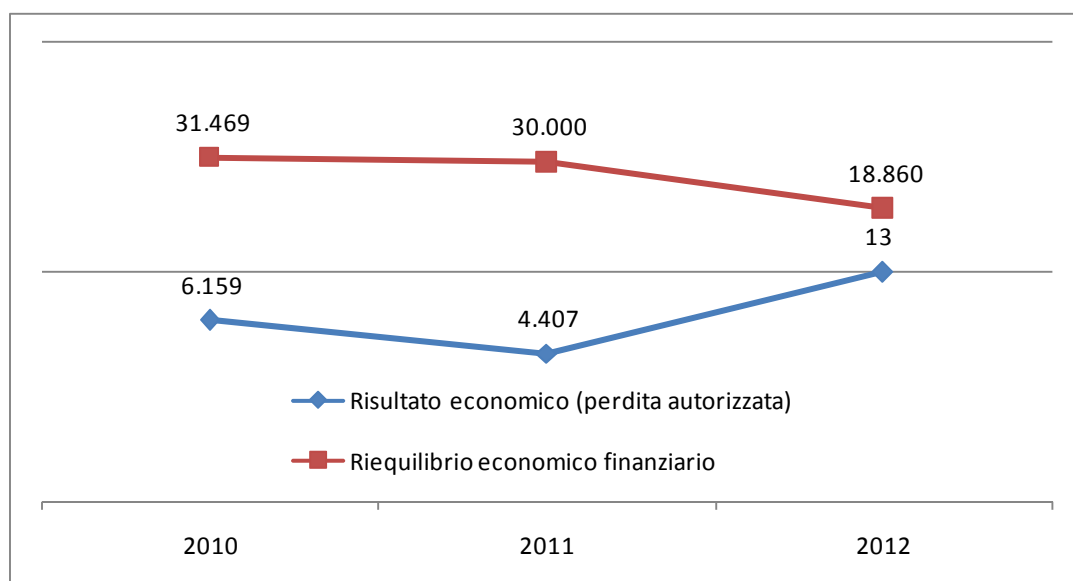
Valori in migliaia di €	2010	2011	2012
Risultato netto di esercizio	-6.159	-4.407	+13

In effetti, a partire dall'esercizio 2007 l'Azienda USL di Ferrara ha beneficiato costantemente di una quota di fondo di riequilibrio economico finanziario e di un finanziamento a titolo di specificità per i maggiori costi conseguenti all'assetto dell'offerta Ospedaliera. Tale quota veniva normalmente assegnata in sede di previsione annuale e successivamente rideterminata dal livello regionale in chiusura d'esercizio, consentendo, quasi sempre il rispetto dell'obiettivo economico.

	Fondo riequilibrio	coperture ulteriori	TOTALE
Anno 2010 <b>DGR 536/2011</b>	31.469.000		31.469.000
Anno 2011 DGR 440/2012	24.500.000	5.500.000	30.000.000
Anno 2012	18.860.000		18.860.000

La rappresentazione grafica seguente evidenzia la progressione temporale del risultato economico negativo, che si riduce nel corso dei tre anni.





Valori in migliaia di euro

I risultati conseguiti nel 2011 e nel 2012, anni nei quali si evidenzia una inversione di tendenza sia rispetto al valore delle risorse aggiuntive, sia rispetto alla tenuta del risultato economico, derivano dalle azioni che sono state messe in campo, seppure con un respiro annuale, su alcuni fattori critici, quali l'assistenza farmaceutica, la manutenzione alla rete dell'assistenza ospedaliera, il governo delle risorse umane, le aree trasversali dei servizi amministrativi e di supporto, il potenziamento dell'attività di Area Vasta, le unificazioni e le sinergie in ambito provinciale.

E' necessario, inoltre, tenere in considerazione come nel biennio appena trascorso, l'Azienda ha progressivamente assorbito una quota molto inferiore del Fondo di riequilibrio erogato dalla Regione.

## 5.1 Sintesi del Bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico finanziari

Il valore obiettivo, fissato dalle linee guida regionali per il 2012 (DGR 653/2012), prevede l'integrale copertura degli ammortamenti non sterilizzati di competenza dell'esercizio 2012, riferiti alle immobilizzazioni entrate in produzione negli anni 2010, 2011 e che si prevede entreranno in produzione nel corso dell'anno 2012.

Il valore obiettivo così determinato corrisponde ad una perdita pari a 5,023 milioni di euro.

La gestione 2012 raggiunge l'obiettivo e chiude, ulteriormente con un lievissimo utile di 12.693 euro corrispondente ad un pareggio di bilancio, con l'integrazione regionale che, per la prima volta quest'anno (ved. DGR 2175/2013), finanzia direttamente la quota di ammortamenti dei beni ancora in uso ma acquistati precedentemente al 2010.

Si tratta di una buona performance, ottenuta proseguendo nel percorso e nelle modalità gestionali ed operative già avviate nel 2011, anno che ha segnato l'inversione di tendenza rispetto ai precedenti andamenti gestionali. L'anno 2012 ha visto il concretizzarsi di azioni rigorose di gestione delle risorse, in applicazione di norme nazionali e regionali, che hanno segnato un anno straordinario, caratterizzato per la provincia di Ferrara da due eventi epocali: l'evento sismico del 20 e 29 maggio e il trasloco dell'ospedale S. Anna presso la nuova sede di Cona. Anche questi eventi hanno avuto un impatto non trascurabile nel delineare gli andamenti gestionali. La gestione rigorosa, l'attenzione ad un corretto utilizzo delle risorse e l'analisi dell'offerta riorganizzata secondo i principi di sostenibilità, sicurezza ed equità hanno consentito di ottenere un rientro complessivo al livello di equilibrio economico, primo passo di un lungo e difficile percorso di consolidamento.

Anno di eventi straordinari, il 2012, dal sisma al trasloco dell'ospedale S. Anna nella nuova sede di Cona, vede la chiusura del bilancio di esercizio in sostanziale pareggio economico e con la costituzione di fondi spese future e rischi di adeguata entità.

La **verifica semestrale della gestione, trasmessa a giugno 2012 al livello regionale**, evidenziava una performance peggiorativa rispetto all'obiettivo economico a causa essenzialmente di:

- una sovra stima degli incassi da ticket, secondo i parametri regionali, come conseguenza di attese manovre governative, non realizzate, che rendeva chiara la scarsa realizzabilità dei maggiori ricavi stimati per i Ticket per l'attività specialistica, per oltre 2,5, milioni di euro;
- i restanti fattori di spesa mostravano comunque un sostanziale controllo delle previsioni.

A luglio 2012, la Legge 135/2012, la cosiddetta Spending Review varata dal Governo Monti, apporta al bilancio aziendale la riduzione del finanziamento pari a € 4.808.030, dei quali l'Azienda ha recuperato, in base alle azioni di ricontrattazione dei contratti di beni e servizi e con le strutture accreditate circa 1 milione di euro, secondo % in linea con le altre Aziende AVEC (21%)

Nella **verifica di Settembre, trasmessa al livello regionale**, sono state evidenziate, accanto alla riduzione del finanziamento, gli effetti dell'evento sismico e del trasloco di Cona.

## EVENTO SISMICO

Le conseguenze sul Bilancio sono state già rilevate nella verifica di settembre.

Nell'ambito dei ricavi si registra un calo nella mobilità attiva prodotta dagli ospedali situati nelle zone terremotate, inizialmente quantificabile in 200.000 euro; la DGR 747/2012 introduce misure a favore delle popolazioni colpite dal sisma per ciò che riguarda l'esenzione dal ticket, la mancata applicazione delle tariffe per le prestazioni rese dai Dipartimenti di Sanità pubblica e la sospensione dei termini di pagamento nei confronti dei titolari delle attività produttive, si registrano, inoltre, cali nelle visite fiscali, conseguenti anche agli effetti della L. 135/2012 (spending review)

Minori introiti:

Ticket specialistica	700.000
Ticket farmaceutica	100.000
Prestazioni e sanzioni del DSP	140.000
<b>TOTALE</b>	<b>= 940.000</b>

L'evento sismico ha comportato il verificarsi di un fenomeno consistente di fuga di pazienti provenienti dalle zone terremotate verso le strutture delle Aziende sanitarie limitrofe, in particolare Bologna, Ravenna, Imola ciò ha generato un maggior costo per mobilità passiva infraregionale da pubblico per 190 mila euro.

Complessivamente il Bilancio 2012 evidenzia maggiori costi conseguenti al sisma e non coperti da una previsione di finanziamento da parte della Protezione Civile per circa **1.333.000 euro**

Riduzione Mobilità attiva	200.000
DGR 747/2012	940.000
Aumento Mob. Passiva da pubblico	190.000

## Apertura Ospedale di Cona

Il periodo di transizione coincidente con l'apertura del nuovo ospedale provinciale ha sicuramente provocato una consistente riduzione della produzione dell'Azienda ospedaliera rispetto all'accordo di fornitura, valorizzabile in 15 milioni di euro, al quale si è fatto fronte con la proprie strutture e con quelle limitrofe o con le case di cura accreditate.

Inoltre, il trasloco ha determinato un incremento nel numero di pazienti ferraresi ospitati presso strutture situate in altri territori regionali in particolare per DRG appartenenti all'MDC di cardiocirurgia,

neonatologia, ortopedia ed in particolare per quasi tutti i DRG di alta complessità prodotti presso l'Azienda ospedaliera provinciale di riferimento. Il fenomeno ha interessato le strutture di Bologna, Parma e Ravenna il cui effetto è pari a circa oltre 1,5 milioni di euro, in proiezione annua. In particolare, l'importo economico dell'incremento dei DRG di alta complessità consumati in mobilità passiva dai cittadini ferraresi nei primi 7 mesi 2012 rispetto all'analogo periodo 2011 è stata pari a 1 milione di euro in proiezione annua.. Complessivamente i maggiori costi riferibili all'evento sismico e non coperti da rimborsi da parte di fondi messi a disposizione dalla Protezione civile, al trasloco di Cona sono quantificabili in **2 milioni di euro**.

I due fenomeni straordinari hanno provocato di riflesso l'adeguamento degli importi conseguenti agli accordi di fornitura di degenza sottoscritti con le altre Aziende Sanitarie Regionali; l'adeguamento dell'assetto dei trasporti del servizio Emergenza per garantire sicurezza al centro cittadino.

Infine, l'aumento dei prezzi del combustibile, il non prevedibile elevato numero di pazienti emofilici in trattamento, i maggiori oneri finanziari conseguenti alla sottoscrizione del Mutuo e al ricorso all'anticipazione di tesoreria per consentire la riduzione dei tempi di pagamento con i fornitori, hanno completato un quadro che al mese di ottobre evidenziava una situazione di bilancio critica, anche se non drammatica.

La valorizzazione complessiva e progressiva del differenziale negativo rispetto all'obiettivo economico era pari, a ottobre a oltre 9 milioni di euro.

In tutte le contingenze dell'anno 2012, l'Azienda è sempre stata reattiva, ha fronteggiato ogni situazione con prontezza anticipatrice, rigore, fermezza, e facendo fronte alle richieste di servizi nel contempo potenziando le azioni nelle quali si era evidenziata una divaricazione con i costi procapite medi regionali 2011: farmaceutica, assistenza ospedaliera medicina di base ed operando sui fattori di produzione più critici: consulenze beni e servizi non sanitari, appalti.

### **Le azioni di recupero 2012**

La perdita che si sarebbe attestata ad un valore superiore all'obiettivo per 9 milioni di euro è stata aggredita con manovre incisive, seguendo il percorso e le modalità operative già sperimentate nel 2011, che si sono concretizzate in azioni volte al recupero economico, fino ad ottenere un rientro complessivo al livello di equilibrio economico, che mostra la buona performance dell'Azienda. Si è però consapevoli che si tratta di un risultato che richiede un necessario consolidamento, e necessita di una costruzione solida e su una organizzazione sinergica con l'Azienda ospedaliera; un piano di sostenibilità da affrontare su un periodo pluriennale ed insieme, per il buon governo della sanità provinciale. Questo per dare valore ad una situazione virtuosa, ma contingente., certamente aiutata anche da norme di legge particolarmente rigorose.

Si declinano le diverse azioni prioritarie sulle quali l'azienda si è concentrata nel 2012:

- Manovre effettuate nell'ambito della spending review per circa un milione di euro così come comunicato al Direttore Operativo Avec il 15 Novembre 2012. L'Azienda ha dato seguito a quanto disposto rinegoziando i contratti sia di Area Vasta che Aziendali nella misura di una riduzione che va dal -5% alla mancata applicazione degli indici inflattivi. In particolare ci riferisce alle:
  - manutenzioni e ai servizi di riscaldamento compresi nell'ambito di contratti di Global Service;
  - ai contratti di fornitura di servizi logistici;
  - Riduzione dei tetti di produzione delle strutture private accreditate con le quali sono stati sottoscritti accordi di fornitura;
  - blocco dell'incremento ISTAT sui contratti di locazione;
  - rinegoziazione dei Budget Aziendali, in particolare con riferimento ai volumi di consumo dei fattori produttivi.
- Revisione dei budget delle attività e delle prestazioni, da pubblico e da privato accreditato (-0,5%), nonché dei budget interni (-3,3%), nel rispetto della Spending Review; i recuperi sono ottenuti

anche grazie all'applicazione degli effetti (trascinati) delle gare Intercenter e di Area Vasta e ad una ulteriore riduzione degli acquisti aziendali ed in economia, pressochè azzerati;

- Ulteriormente si è fatto ricorso ad una politica di rigore dei consumi di beni e servizi e nella gestione delle risorse umane, messa in campo nel corso dell'ultimo anno.
- Recupero sulla spesa per le risorse umane, eccedenti rispetto alle performance medie regionali, conseguenti ad un attento governo del turn over e degli incarichi a tempo determinato e professionali. Ciò ha consentito una riduzione del 2,4 % rispetto al 2011, inferiore a quanto previsto per l'Azienda nella Delibera di programmazione per il 2012 (-0,8%); L'indice di Turn over, calcolato in base alle indicazioni regionali, è stato inferiore al 20%. I posti vacanti al 31.12.2012 sono stati determinati per differenza fra le cessazioni dell'anno, numero 106 e le assunzioni dell'anno stesso o comunque riconducibili alla programmazione 2012 anche se in parte realizzatesi nel 2013 per motivi connessi alle dinamiche procedurali della assunzioni/trasferimenti, escluse quelle per effetto di stabilizzazioni o di internalizzazione di servizi per un consuntivo a saldo di n. 19 unità.
- Il governo degli accordi aziendali del personale convenzionato in particolare della medicina generale e degli specialisti convenzionati; nella prima area si è agito in modo coerente alla ridefinizione del piano presidi territoriali ed ospedalieri e alla oculata attivazione di Medicine di gruppo e al contenimento delle prestazioni di particolare impegno professionale, realizzando un primo passo per il riallineamento alla media regionale, dal quale questa Azienda dista sia rispetto ai valori di costo pro-capite (7 €) sia rispetto agli incrementi medi 201-2011 degli accordi aziendali (+ 7 Azienda / + 3% RER) nella seconda area verso un attento governo delle sostituzioni ed una riorganizzazione e centralizzazione dei punti di erogazione dei servizi; valore e percentuale
- Ulteriore miglioramento dei costi e del governo dell'assistenza protesica, che già per l'Azienda fa registrare performances migliorative rispetto ai valori medi regionali
- limitazione al ricorso delle forme di lavoro atipico fino a ridurre la spesa al di sotto del -7% rispetto al consuntivo 2011;
- minori oneri legati a servizi logistici e manutentivi conseguenti anche alla pervenuta inagibilità di alcune strutture ;
- ricontrattazione ed omogeneizzazione del livello di costi previsti per il rimborso delle personale infermieristico presso le strutture socio sanitarie
- Rinegoziazione e transazione, approvata dal livello regionale, dell'eccedenza produttiva 2010 delle strutture private accreditate provinciali;
- Completamento Laboratorio unico provinciale e trasferimento a Cona degli esami per esterni del Delta, con un recupero netto sull'Azienda di minori costi pari a 0,3 milioni di euro, piu' consistente ancora a livello provinciale
- Il nuovo accordo integrativo aziendale con i MMG, siglato a maggio 2013, basato su obiettivi di appropriatezza della prescrizione farmaceutica, ha contribuito alla buona performance della farmaceutica convenzionata pari al -11,35% vs. 2011 contro un -9,4% inizialmente previsto, a fronte di un valore medio regionale ancora più basso.

Il totale delle azioni conduce ad una situazione di equilibrio economico che andrà certamente consolidata in quanto è il risultato, positivo, di un percorso virtuoso avviato dalla fine dell'anno 2010, che ha dato la sua evidenza e che rappresenta forse un evento mai accaduto nell'ASL di Ferrara; questo risultato, per essere sostenibile, richiede un assestamento ed una declinazione più strutturata della rete di servizi e di prestazioni che la sottendono.

Il positivo risultato raggiunto nel 2012 non è ancora inquadrabile come strutturale, ovvero connesso a configurazioni di costo che si mantengano in modo duraturo nel tempo. Le razionalizzazioni riferibili a riduzione di produzione e nell'offerta dei servizi, che nel 2012 hanno trovato una delle ragioni anche nelle chiusure obbligate dall'effetto generato dal Sisma (inagibilità di alcune sedi di produzione), dovranno essere opportunamente e sistematicamente programmate; il livello di programmazione non potrà prescindere da una integrazione sistematica con l'azienda ospedaliera del territorio e con

l'obiettivo di un avvicinamento ai valori medi regionali per tutti i parametri di costo, consumo e offerta rilevati dalla Regione Emilia Romagna,  
E' necessario realizzare una struttura produttiva che in operi in condizioni di efficienza, efficace e sostenibilità, e ciò si raggiunge esclusivamente operando su un arco temporale pluriennale, operando in modo integrato con l'Azienda ospedaliera. Occorre inoltre garantire sempre in via preventiva la compatibilità con il livello di finanziamento prospettato dalla Regione. Oggi siamo ancora di fronte ad una struttura estrema nate parcellizzata e che deve definire le reti cicliche e suddividere le competenze tra sedi Spoke e centro Hub.

## SCHEMA RIASSUNTIVO

Mancato realizzo previsione di incremento Ticket conseguente a manovre governative	2.520.000
Riduzione finanziamento L135/2012	4.808.030
Mancati ricavi conseguenti all'evento Sismico	1.330.000
Effetto trasloco Cona sulla Mobilità Passiva	700.000
<b>Totale maggiori oneri e minori ricavi 2012 vs. previsione</b>	<b>9.358.030</b>

<b>Effetti economici Azioni di riduzione dei costi 2012 vs. previsione</b>	
Beni di consumo e servizi logistici manutentivi	-3.800.000
Rinegoziazione accordo di fornitura con l'Azienda Ospedaliera (minore produzione)	-1.000.000
Farmaceutica convenzionata e somministr. Farmaci	-2.000.000
Medici convenzionati	-180.000
Rette per strutture sanitarie e riabilitative	-200.000
Service di Laboratorio	-300.000
Risorse Umane e rapporti Libero professionali	-2.400.000
<b>Totale effetti economici Azioni 2012</b>	<b>-9.880.000</b>

Nel corso dell'esercizio 2011 e il 2012 si assiste ad una netta inversione di tendenza nella dinamica dei costi dell'Azienda USL di Ferrara caratterizzati, prima di allora, da una dinamica, in valore assoluto, crescente. Grazie ai risultati conseguiti dalle azioni di riorganizzazione e di razionalizzazione delle modalità di offerta, nonché di controllo sulle dinamiche degli oneri gestionali, i costi di produzione si riducono del 1,11% tra il 2011 e il 2010 e del 0,2% tra il 2012 e il 2011

Nel corso della gestione 2012 l'Azienda è stata in grado di riassorbire una riduzione nel finanziamento pari a circa 14 milioni di euro di mancate rimesse dal livello Regionale e da ulteriori 1,3 milioni di mancate entrate derivanti dal Sisma, per un totale di circa 15 milioni di euro.

L. 135/2012	- 4.808.000
Riduzione Fondo di riequilibrio	- 9.000.000
Mancate entrate Sisma	- 1.300.000
	<b>15.000.000</b>

Questo primo positivo risultato va interpretato come “primo passo” di un cammino che ci attende nel prossimo triennio, che deve poggiare le sue basi su solide fondamenta:

una rete di servizi strutturata secondo un modello sostenibile e coerente con le disposizioni normative e con i parametri nazionali e regionali, verso i quali si è già sviluppato un progressivo avvicinamento

una strategia pluriennale che vede come elemento preminente l'integrazione, le sinergie consolidati in rapporti organizzativi con l'azienda ospedaliera universitaria

Una conseguente struttura dei costi pro-capite, declinata a livello provinciale, allineata, sia nella gestione ordinaria che straordinaria, ai valori medi delle altre province emiliano-romagnole

## **5.2 Confronto degli scostamenti tra preventivo e consuntivo**

Di seguito, per meglio comprendere le dinamiche gestionali connesse all'andamento dei diversi fattori produttivi, si evidenziano le variazioni dei costi e ricavi maggiormente significative.

### **VALORE DELLA PRODUZIONE**

Il Valore della produzione presenta un valore a consuntivo pari a € 718.864.454 superiore di appena il 0,10% rispetto al corrispondente valore 2011, di seguito si espongono le valutazioni concernenti alcuni aggregati di ricavo significativi.

### **Contributi in conto esercizio.**

I contributi in conto esercizio registrano la riduzione di finanziamento sulla quota capitaria rispetto all'assegnazione iniziale per 4.808.030 euro in applicazione al disposto della L. 135/2012 art. 5 c. 22 che ha previsto una riduzione del Fondo Sanitario Nazionale “Spending review” recepita con DGR 1936/2012. In linea con quanto richiesto dalla regione Emilia Romagna in merito al disposto del D. Lgs. 118/2011, successivamente corretto dalla Legge di stabilità 2012, è stata operata la rettifica di 291.330 euro relativa alla quota parte di contributi in c/esercizio utilizzati per l'acquisto di immobilizzazioni.

Si evidenzia la copertura degli ammortamenti non sterilizzati da parte del livello regionale di cui alla Delibera reg.le 2175/2012 e la rettifica dei contributi vincolati secondo le modalità del Decreto Legislativo che prevede l'accantonamento in apposito fondo mediante rettifica a costo.

	<b>2011</b>	<b>Previsione 2012</b>	<b>Consuntivo 2012</b>	<b>Diff.</b>
Contributi in c/esercizio	593.704.908	593.485.250	588.677.220	-4.808.030
Risorse economiche da Regione				0
Fondo di riequilibrio + quota pay back	30.000.000	18.860.000	18.860.000	0
Finanziamento copertura amm.ti			5.023.000	5.023.000
Fattori coagulazione		1.640.000	2.243.000	603.000
Fondo Regionale non autosufficienza	44.807.269	45.762.856	45.746.551	-16.305
Risconto FRNA	-6.077.427			0
Altri contributi compreso utilizzi di anni precedenti	12.472.163	11.552.845	14.916.295	3.363.450
<b>Totale Contributi A1 + A2 + A3 + quota pay back</b>	<b>674.906.913</b>	<b>671.300.951</b>	<b>675.466.066</b>	<b>4.165.115</b>
<i>Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi</i>			2.136.685	
<i>Accantonamenti per quote inutilizzate di FRNA</i>			7.431.274	
<b>Totale rettificato dagli accantonamenti</b>	<b>674.906.913</b>	<b>671.300.951</b>	<b>665.898.107</b>	<b>-5.402.845</b>

### **Prestazioni di degenza ospedaliera e specialistica.**

Nell'ambito delle prestazioni di degenza ospedaliera, il 2012 registra un calo della mobilità attiva; tale fenomeno è dovuto ai seguenti fattori:

- riorganizzazione all'interno del reparto di Medicina dell'U.O. di Gastroenterologia degli Ospedali del Delta e Comacchio, che ha portato ad una riduzione dei ricoveri sia di tipo medico che di tipo chirurgico;
- calo nelle aree ortopediche degli ospedali del Delta e di Argenta correlati al collocamento a riposo dei rispettivi Direttori di Unità Operativa;
- difficoltà di assorbimento dei pazienti come conseguenza dell'evento sismico che ha determinato la temporanea chiusura di alcuni reparti ospedalieri presso le strutture di Cento e le sospensioni delle attività di degenza presso il presidio di Bondeno;

<b>Mobilità attiva</b>	<b>2011</b>	<b>Previsione 2012</b>	<b>Verifica di Dicembre 2012</b>	<b>diff. alla verifica</b>
Degenza infra regionale	7.049.196	7.049.196	6.038.039	-1.011.157
Degenza fuori regione	2.419.105	2.419.105	1.686.619	-732.486
Altra degenza	291.418	256.104	324.278	68.174
Specialistica infra regione	2.527.844	2.527.844	2.258.959	-268.885
Specialistica fuori regione	753.845	753.845	715.869	-37.976
Altra specialistica	852.974	853.008	1.052.799	199.791
	<b>13.894.382</b>	<b>13.859.102</b>	<b>12.076.564</b>	<b>-1.782.538</b>
<b>Diff. Vs. 2011</b>		<b>-0,3%</b>	<b>-13,1%</b>	

### **Prestazioni e servizi del Dipartimento di Sanità Pubblica**

L'aggregato dei ricavi di competenza del Dipartimento di Sanità Pubblica risente del calo conseguente alla DGR 747/2012 che sospende i termini di pagamento delle sanzioni in materia igienico sanitaria e la

disapplicazione delle tariffe relative alle prestazioni rese dai Dipartimenti di Sanità pubblica delle Aziende Sanitarie Locali.

L'evento sismico ha comportato ulteriormente un consistente calo nella richiesta di Visite fiscali da parte di Ditte private (-43%), che nel Distretto Ovest hanno subito anche drastiche chiusure.

DSP	2011	Previsione 2012	Consuntivo 2012	diff. alla verifica
PRESTAZIONI SERVIZIO IGIENE PUBBLICA	843.175	836.263	681.229	-155.034
PRESTAZIONI PREV.SICUREZZA AMB.LAVORO	55.097	52.731	44.910	-7.821
PREST. U. O. IMPIANT. ANTINFORTUNISTICA	463.824	463.823	383.823	-80.000
PREST. SERVIZIO VETERINARIO	415.661	414.139	341.916	-72.223
	<b>1.777.756</b>	<b>1.766.956</b>	<b>1.451.878</b>	<b>-315.078</b>
<b>Diff. Vs. 2011</b>		<b>-0,4%</b>	<b>-17,7%</b>	

### **Compartecipazioni alla spesa**

All'interno della voce compartecipazioni alla spesa sono state adeguate le previsioni in base alla proiezione degli incassi dei ticket legati all'attività specialistica. La previsione iniziale prevedeva un incremento rispetto al consuntivo 2011 pari a € 3.484.000, di cui:

- € 408.000 quale conseguenza dell'applicazione della DGR 1190/2011
- € 3.076.000 determinati dall'effetto di ulteriori manovre nazionali, complessivamente corrispondenti ad un incremento del +51%.

L'andamento registrato evidenzia un sostanziale mantenimento dei livelli del 2011, complice l'effetto della DGR 747/2012.

La quantificazione degli effetti della DGR 747/2012 ad oggetto: "Interventi straordinari in materia sanitaria, socio-sanitaria e sociale a seguito dei recenti episodi sismici in Emilia-Romagna", corrisponde ad una stima pari a circa 500 mila euro.

TICKET	2011	Previsione 2012	Consuntivo 2012	diff. alla verifica
Ticket	6.546.994,00	6.546.994,00	6.546.994,00	0,00
Effetto DGR 1190/2011 e ulteriori manovre	285.732,00	3.769.885,00	919.759,00	-2.850.126,00
Effetto DGR 747/2012			-581.737,00	-581.737,00
Totale Ticket	6.832.726,00	10.316.879,00	6.885.016,00	-3.431.863,00
<b>Diff. Vs. 2011</b>		<b>51,0%</b>	<b>0,8%</b>	

L'Azienda ha provveduto, come previsto dal D.M. 11/12/2009 e dalla circolare regionale 15 del 2/12/2010 e s.m.i., alla verifica della sussistenza del diritto all'esenzione per reddito del cittadino, mediante l'incrocio dei dati forniti da Sogei con le informazioni contenute nella banca dati della medicina generale dove sono registrate le autocertificazioni rilasciate dagli assistiti per l'esenzione.

A seguito della suddetta indagine si è verificata la presenza di 1.382 utenti che hanno beneficiato dell'esenzione pur avendo un reddito superiore ai 36.151,98 €; sono pertanto state inviate lettere di contestazione ai cittadini chiedendo loro di regolarizzare la posizione, annullando l'esenzione, dichiarando la nuova fascia di reddito e provvedendo al pagamento degli eventuali ticket non corrisposti.

I nominativi dei cittadini che non hanno regolarizzato la posizione entro i tempi indicati sono stati trasmessi alla Guardia di finanza di Ferrara per ulteriori indagini e eventuali segnalazione alla Procura della Repubblica.



Lo stesso procedimento verrà effettuato sulle autocertificazioni per la dichiarazione della fascia di reddito

### Prestazioni diverse

	2011	Previsione 2012	Consuntivo 2012	diff. alla verifica
Prestazioni diverse e cessioni beni	1.747.224	1.465.631	1.847.628	381.997
PREST. EROGATE IN MOB. INTERNAZ.			2.934.060	
Rimborsi	9.137.554	8.276.595	7.119.103	-1.157.492
Rimborsi da Azienda Ospedaliera per Contratto Case di Cura conseguente all'evento sismico	632.056		2.051.454	2.051.454
	<b>11.516.834</b>	<b>9.742.226</b>	<b>13.952.245</b>	<b>1.275.959</b>
Diff. Vs. 2011		<b>-15,4%</b>	<b>21,1%</b>	

L'aggregato prestazioni diverse evidenzia due poste di carattere straordinario: il rimborso degli oneri anticipati per conto dell'Azienda Ospedaliera alle Case di Cura provinciale a fronte del contratto siglato con quest'ultime, finalizzato all'assorbimento dei ricoveri aggiuntivi resosi necessari per assorbire l'impatto conseguente all'evento sismico

I ricavi da Mobilità Internazionale registrati, per la prima volta e con riferimento alle prestazioni erogate nel corso del periodo che va dal 2007 al 2011; le stesse sono state contabilizzate secondo quanto disposto al punto 4 dei "quesiti tecnico contabili - soluzioni proposte" dal Servizio Programmazione economico-finanziaria, che prevede, in caso di saldo attivo, la costituzione di un idoneo Fondo svalutazione crediti.

La voce Rimborsi registra il calo dei ricoveri effettuati dalle Case di Cura provinciale a favore di residenti extra regione i cui importi vengono anticipati dall'Azienda USL e successivamente rimborsati mediante la mobilità extraregione.

### COSTI DELLA PRODUZIONE

Il costo della produzione presenta un valore a consuntivo pari a € 709.580.935 praticamente uguale al corrispondente valore 2011 pari a € 709.848.597, di seguito si espongono le valutazioni concernenti alcuni aggregati significativi di costo.

#### Beni di consumo.

Nell'ambito dei beni di consumo l'andamento registrato dalla contabilità analitica mostra un minor consumo di medicinali, di materiale protesico e dispositivi medici correlabile:

- all'effetto di trascinarsi nel calo dei prezzi dei medicinali,
- all'applicazione della riduzione del 5% nei volumi di acquisto per i dispositivi medici (spending review)
- al calo nella produzione di ricoveri e di specialistica già evidente nella mobilità attiva.

Nel 2012 a seguito del ritiro all'inizio della campagna di una parte dei vaccini esavalenti, con conseguente rallentamento della fornitura, si è registrata una riduzione dell'approvvigionamento dei vaccini antinfluenzali.

Gli emoderivati registrano un incremento a seguito dell'aumento dei pazienti emofiliaci in trattamento.

Conti Economici	2011	Previsione 2012	Consuntivo 2012	diff. alla verifica
MEDICINALI E PRODOTTI FARMACEUTICI	19.713.871	20.582.000	18.151.049	-2.430.951
EMODERIVATI CON COD. MINISTERIALE	825.813	814.394	1.465.961	651.567
MATERIALE PROTESICO E PER OSTEOSINTESI	3.970.470	4.211.829	3.283.238	-928.591
DISP.MEDICI E ALTRO MATERIALE SANITARIO	6.827.632	6.858.606	6.481.208	-377.399
SIERI E VACCINI	1.905.056	1.933.189	1.666.389	-266.800
Altri Beni Sanitari	3.910.607	3.942.709	3.598.930	-343.779
Beni non sanitari	2.090.259	2.037.453	1.895.322	-142.131
	<b>39.243.708</b>	<b>40.380.180</b>	<b>36.542.097</b>	<b>-3.838.083</b>

## SERVIZI SANITARI

### Prestazioni di Degenza

Nell'aggregato relativo alle degenze sono previste alcune variazioni conseguenti alla mobilità passiva. I fenomeni legati all'evento sismico ed al trasloco a Cona dell'Ospedale S. Anna hanno contribuito fortemente al trend di aumento rispetto al 2011. L'Azienda ha sottoscritto accordi di fornitura per il 2012 con quasi tutte le Aziende Regionali, in particolare con le Aziende Ospedaliere di Modena, Parma, e Bologna e con le Aziende USL di Modena e Bologna. La logica sottostante ai nuovi accordi è stata quella di prevedere un tetto massimo pari alla minor produzione tra il consuntivo 2012 e la media della produzione registrata tra il 2010 ed il 2011. In considerazione del fatto che, talune aziende hanno fatto registrare nel 2011 una maggior produzione verso il 2010 (limitata dal tetto degli accordi preesistenti), nel 2012 si è sostenuto un maggior costo a carico dell'Azienda UsI.

Tale incremento ha realmente tenuto anche conto degli impatti extra provinciali che il trasferimento dell'Azienda ospedaliera dal S Anna all'ospedale di Cona ha comportato e sta comportando per alcune discipline quali la cardiologia, l'emergenza ed alcune attività specialistiche e diagnostiche.

La produzione erogata dalle strutture private ha risentito dei seguenti fattori:

- danneggiamento, a seguito del sisma, della struttura SPDC e della conseguente necessità di ricorrere a strutture esterne per il ricovero di pazienti in TSO , che sono stati rendicontati alla protezione civile
- rinegoziazione dei contratti in corso con le strutture accreditate in applicazione della Spending review
- E' stato ridefinito con la locale Azienda Ospedaliera l'accordo di fornitura per contemperare alcuni effetti legati al particolare anno 2012 tra cui la minore produzione rispetto all'accordo per oltre sei milioni di euro su base semestrale e il maggior ricorso (2 milioni di euro) alle strutture accreditate provinciali che hanno assorbito i pazienti in regime di ricovero durante il periodo immediatamente successivo al sisma

Degenza	2011	Previsione 2012	Consuntivo 2012	diff. alla verifica
Azienda AZ OSP provinciale	114.494.000	113.494.000	112.493.957	-1.000.043
Mobilità infra RER	18.120.316	18.120.317	19.444.101	1.323.784
Mobilità extra RER	18.727.847	18.727.847	18.524.723	-203.124
Privato	21.799.406	21.199.090	23.568.522	2.369.432
Altro	3.581.134	3.555.543	2.536.432	-1.019.111
	<b>176.722.703</b>	<b>175.096.797</b>	<b>176.567.736</b>	<b>1.470.938</b>

Diff. Vs. 2011		-0,9%	-0,1%
----------------	--	-------	-------

La mobilità passiva extra regionale è stata aggiornata e tiene parzialmente conto degli incrementi che nel corso del 2012 si sono manifestati per effetto del trasloco dell'Ospedale cittadino sulla vicina Casa di Cura di S. Maria Maddalena.

Di seguito si espone una tabella riepilogativa che pone a confronto la produzione valorizzata effettiva 2012 e gli importi concordati con le Aziende di produzione a seguito degli accordi

### Effetti dell'applicazione accordi sulla Mobilità da Degenze Infra RER

EFFETTO APPLICAZIONE ACCORDI_MOBILITA' PASSIVA - ANNO 2012				
SETTORE	AZIENDA DI PRODUZIONE	Valore prodotto a cittadini Ferraresi (effettivo)	Valore corrisposto mediante accordo	diff
DEGENZA	Ausl Piacenza	26.342	26.342	-
	Parma	28.557	28.557	-
	Reggio E.	39.110	39.110	-
	Modena	631.999	631.999	-
	Bologna	4.313.671	3.878.993	- 434.677
	Imola	403.331	353.767	- 49.564
	Ravenna	1.681.769	1.521.641	- 160.128
	Forlì	607.901	597.181	- 10.721
	Cesena	808.588	808.588	- 0
	Rimini	260.784	260.784	-
	AOSP PARMA	574.548	557.801	- 16.747
	AOSP REGGIO E.	386.357	350.000	- 36.357
	AOSP MODENA	689.238	689.238	-
	AOSP S.ORSOLA	8.446.458	8.000.000	- 446.458
	OSP RIZZOLI	1.700.099	1.700.099	-
	<b>TOTALE</b>	<b>20.598.753</b>	<b>19.444.101</b>	<b>- 1.154.653</b>

EFFETTO APPLICAZIONE ACCORDI_MOBILITA' ATTIVA - ANNO 2012				
SETTORE	AZIENDA DI RESIDENZA ASSISTITO	Valore prodotto	Valore corrisposto mediante accordo	diff
DEGENZA	Ausl Piacenza	4.625	4.625	-
	Parma	11.768	11.768	- 0
	Reggio E.	41.827	30.641	- 11.186
	Modena	1.358.969	1.358.969	-
	Bologna	3.835.308	3.835.308	-
	Imola	160.017	160.017	0
	Ravenna	604.969	604.969	0
	Forlì	9.719	9.719	- 0
	Cesena	8.073	8.074	0
	Rimini	25.854	13.950	- 11.905

TOTALE	6.061.129	6.038.039	- 23.090
--------	-----------	-----------	----------

### Prestazioni di Specialistica

I costi per l'attività specialistica subiscono l'incremento della mobilità passiva per effetto dell'andamento 2012 infraregionale (anche sui flussi di specialistica regionale si risente dell'effetto terremoto) e della registrazione del consuntivo 2011 extra regionale. Il personale specialista convenzionato risente in positivo di una più equa distribuzione oraria del personale in virtù del nuovo contratto aziendale siglato nel corso del 2012. I produttori privati risentono degli effetti dell'accordo sottoscritto che prevede la rideterminazione dei tetti di fornitura al netto dei Ticket incassati per effetto della DGR 1190/2011 oltre che della rinegoziazione dei volumi conseguente alla spending review.

Specialistica	2011	Previsione 2012	Consuntivo 2012	diff. alla verifica
Azienda AZ OSP provinciale	24.100.000	24.100.000	24.300.000	200.000
Mobilità specialistica infra RER	3.761.960	3.761.959	4.032.735	270.776
Mobilità specialistica extra RER	7.809.921	7.809.921	9.017.074	1.207.153
Specialistica convenzionata interna	5.316.823	5.368.957	5.292.092	-76.865
Specialistica da privato	4.096.935	4.258.122	4.077.803	-180.319
Altro	1.635.134	1.389.026	1.355.576	-33.450
	<b>46.720.774</b>	<b>46.687.986</b>	<b>48.075.280</b>	<b>1.387.294</b>
Diff. Vs. 2011		<b>-0,1%</b>	<b>2,9%</b>	

### Farmaci in Mobilità

Il monitoraggio degli andamenti dei farmaci in mobilità evidenzia un minor consumo rispetto all'anno 2011, in controtendenza la locale Azienda Ospedaliera che aumenta del 2,3% determinato dalla somministrazione farmaci per residenti che registra un incremento del 3,6% Tale incremento è dovuto principalmente a farmaci per emofilici, alglucosidasi alfa e farmaci anti-parkinson.

Somministrazione Farmaci	2011	Previsione 2012	Consuntivo 2012	diff. alla verifica
Somministrazione da Azienda AZ OSP provinciale	18.894.404	19.580.729	19.341.041	-239.688
Somministrazione infra regionale	2.137.776	2.137.776	1.967.634	-170.143
Somministrazione extra RER	1.960.999	1.710.999	1.413.641	-297.358
Altro	12.485	8.153	61.244	53.091
	<b>23.005.665</b>	<b>23.437.658</b>	<b>22.783.560</b>	<b>-654.098</b>
Diff. Vs. 2011		<b>1,9%</b>	<b>-1,0%</b>	

### Farmaceutica Territoriale e Ospedaliera

A fronte di un incremento previsto dalla RER del +2,2% circa vs 2011 l'Anno 2012 si è invece concluso con un calo del -3,8%, determinato da una riduzione del -7,5% dei consumi interni. Tale andamento è in controtendenza rispetto alla media RER che presenta invece un incremento del 2,8% vs 2011. Complessivamente l' Area Ferrara ha registrato la migliore performance tra tutte le Province/Aree della

RER , in termini di riduzione della spesa Farmaceutica ospedaliera rispetto al 2011 determinata anche da una già citata riduzione dell'attività, evidenziata nelle precedenti sezioni del documento.

Andamento Spesa ospedaliera - 2012 vs 2011							
Fonte: flusso informativo AFO							
Aziende	Spesa (€) Ospedaliera - ossigeno escluso		di cui:	Diretta ex OSP2		Consumi interni - ossigeno escluso (compresi H OSP)	
	anno 2012	var.% 12/11		anno 2012	var.% 12/11	anno 2012	var.% 12/11
AUSL Piacenza	22.654.629	7,2%		7.919.722	10,5%	14.734.908	5,6%
AUSL Parma	8.976.805	-0,6%		2.732.395	9,1%	6.244.410	-4,3%
AOSP Parma	34.679.758	0,5%		13.438.891	6,5%	21.240.867	-2,9%
<i>Area Parma</i>	43.656.563	0,3%		16.171.286	6,9%	27.485.277	-3,2%
AUSL Reggio Emilia	30.740.109	5,6%		19.051.820	4,2%	11.688.288	7,9%
AOSP Reggio Emilia	17.192.625	13,4%		15.753	-54,2%	17.176.872	13,5%
<i>Area Reggio E.</i>	47.932.734	8,2%		19.067.574	4,1%	28.865.160	11,2%
AUSL Modena	46.409.124	46,2%		23.812.573	184,4%	22.596.551	-3,3%
AOSP Modena	23.544.951	-34,2%		0	-100,0%	23.544.951	21,0%
<i>Area Modena</i>	69.954.075	3,6%		23.812.573	-3,5%	46.141.502	7,7%
AUSL Bologna	40.010.416	-2,2%		17.221.342	11,9%	22.789.074	-10,7%
AOSP Bologna	50.699.303	3,7%		17.752.071	7,1%	32.947.232	2,0%
Il.OO.Rizzoli	2.520.574	-5,0%		0	0,0%	2.520.574	-5,0%
<i>Area Bologna</i>	93.230.293	0,9%		34.973.414	9,4%	58.256.880	-3,7%
AUSL Imola	8.392.589	3,0%		2.723.520	19,2%	5.669.069	-3,3%
Montecatone	827.740	16002,3%		0	#DIV/0!	827.740	16002,3%
<i>Area Imola</i>	9.220.329	13,1%		2.723.520	19,2%	6.496.809	10,7%
AUSL Ferrara	9.979.496	-3,8%		2.568.669	9,0%	7.410.827	-7,5%
AOSP Ferrara	20.554.318	-5,9%		6.821.716	-1,0%	13.732.602	-8,2%
<i>Area Ferrara</i>	30.533.813	-5,2%		9.390.385	1,5%	21.143.428	-8,0%
AUSL Ravenna	35.668.533	3,3%		15.666.524	6,4%	20.002.009	1,0%
AUSL Forlì	10.592.768	-0,9%		5.127.622	1,2%	5.465.146	-2,8%
IRST	10.957.753	1,8%		1.923.472	3,0%	9.034.281	1,6%
<i>Area Forlì</i>	21.550.521	0,5%		7.051.094	1,7%	14.499.427	-0,1%
AUSL Cesena	12.543.126	9,1%		5.254.709	18,1%	7.288.417	3,4%
AUSL Rimini	25.645.456	3,8%		12.187.569	12,3%	13.457.887	-2,9%
<b>EMILIA-ROMAGNA</b>	<b>412.590.073</b>	<b>2,8%</b>		<b>154.218.369</b>	<b>5,8%</b>	<b>258.371.704</b>	<b>1,1%</b>

### Farmaceutica Convenzionata

A fronte di una previsione iniziale di scostamento di spesa netta Vs il 2011, data dalla RER per Ferrara , di circa il -2 %, che nel corso dell'anno, per scadenze di brevetto di farmaci ad elevato impatto prescrittivo, oltre che per l'adesione agli obiettivi di appropriatezza prescrittiva, si è abbassato al -9% circa, in verità l'Anno 2012 si è concluso con un -11,35%. Relativamente al decremento totale previsto del 9%, il 2% circa era legato all'effetto di trascinamento della DGR 1190/2011, per ciò che attiene ai Ticket sul Reddito,

e della DGR 1894/2011 per ciò che attiene ai controlli dei farmaci correlati al codice di esenzione per patologia.

Sul maggiore calo della spesa conseguito ha giocato un ruolo determinante, oltre che la scadenza di brevetto di farmaci ad elevato impatto prescrittivo, il miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva relativamente ai farmaci oggetto degli Obiettivi regionali 2012, già registrata nel 1° semestre dell'anno, ma ancor più accentuata a seguito del l'integrazione dell' Accordo Integrativo con la Medicina Generale, che , oltre a prevedere un aggiornamento dell'indicatore sulla prescrizione degli ipotensivanti, ha introdotto anche il conseguimento di altri indicatori previsti dagli Obiettivi Regionali ed aziendali sulle classi ACE inibitori-Sartani, Statine, Sartani ed SSRI a brevetto scaduto, nonché il contenimento della prescrizione di inibitori pompa protonica (PPI).

Al contrario invece il Ticket, a fronte di una previsione fatta dalla RER di € 1.674.000, ha registrato un importo pari a € 887.119, con una differenza negativa pari a € 786.881. Su tale differenza ha gravato per circa 100.000 € la variabile legata all'effetto terremoto (Esenzione T12), in particolare per ciò che riguarda gli effetti della DGR 747/2012. Da una rilevazione fatta dalla RER al 1°trim2012, periodo precedente al terremoto, il 62,7% delle prescrizioni era a carico di assistiti RE1(fascia esente dal Ticket sulla farmaceutica) contro una media RER del 53,7%.

Farmaceutica convenzionata	2011	Previsione 2012	Consuntivo 2012	diff. alla verifica
Farmaceutica	61.022.237,64	56.672.395,00	54.590.368,06	-2.082.026,94
Effetto DGR 1190/2011 (DGR.1190/2011e 1894/2011) e ulteriori manovre	-313.747,00	-1.673.594,00	-888.006,00	785.588,00
Effetto DGR 747/2012			100.000,00	100.000,00
	<b>60.708.490,64</b>	<b>54.998.801,00</b>	<b>53.802.362,06</b>	<b>-1.196.438,94</b>
<b>Diff. Vs. 2011</b>		<b>-9,4%</b>	<b>-11,4%</b>	

### **Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta**

Nell'ambito dei costi per la medicina generale e pediatrica in convenzione si conferma la previsione iniziale di riduzione rispetto al consuntivo dello 0,4%, l'obiettivo è stato realizzato nonostante:

- incremento del numero di bambini in età pediatrica che determina maggiori costi sulla quota procapite dei Pediatri di Base
- andamento in crescita della mobilità infra regionale conseguente allo spostamento temporaneo del domicilio delle popolazioni colpite dal sisma

I costi per la medicina dei servizi territoriali incrementano per effetto dell'aumento contrattuale della quota di compenso orario prevista dall'accordo regionale per la medicina penitenziaria.

Medicina convenzionata	2011	Previsione 2012	Consuntivo 2012	diff. alla verifica
Medici di Base e Pediatri territoriale	39.030.602	38.857.270	38.717.167	-140.103
Medicina in mobilità passiva	409.707	409.707	445.136	35.429
Continuità assistenziale	3.709.251	3.709.250	3.601.778	-107.472
Medici dei servizi territoriali	563.199	519.099	578.241	
SET	618.093	755.479	785.242	29.763

	<b>44.330.852</b>	<b>44.250.805</b>	<b>44.127.563</b>	<b>-123.242</b>
Diff. Vs. 2011		<b>-0,2%</b>	<b>-0,5%</b>	

### **Assistenza Integrativa, Protesica e Ossigenoterapia Indiretta**

Il costo dell'Assistenza integrativa indiretta subisce un tendenziale incremento a causa dell'aumentato numero degli assistiti affetti da sindrome celiaca.

<b>Assistenza Indiritta</b>	<b>2011</b>	<b>Previsione 2012</b>	<b>Consuntivo 2012</b>	<b>diff. alla verifica</b>
Assistenza integrativa	1.271.614	1.200.000	1.297.228	97.228
Assistenza protesica	3.944.971	3.820.576	3.749.727	-70.849
Assistenza Ossigenoterapia Domiciliare	3.079.610	2.921.789	2.882.391	-39.398
	<b>8.296.195</b>	<b>7.942.365</b>	<b>7.929.346</b>	<b>-13.019</b>
Diff. Vs. 2011		<b>-4,3%</b>	<b>-4,4%</b>	

### **Rette e ass.za sanitaria riabilitativa**

<b>RETTE E ASSISTENZA SANITARIA RIABILITATIVA</b>	<b>2011</b>	<b>Previsione 2012</b>	<b>Consuntivo 2012</b>	<b>diff. alla verifica</b>
Rette	10.064.920	10.406.936	10.019.740	-387.196
Servizi sanitari e riabilitativi	7.527.051	8.198.776	7.874.319	-324.457
	<b>17.591.971</b>	<b>18.605.711</b>	<b>17.894.058</b>	<b>-711.653</b>
Diff. Vs. 2011		<b>5,8%</b>	<b>1,7%</b>	

Per le rette si registra una diminuzione dei costi per circa 45.000 euro.

In particolare l'area della psichiatria vede una riduzione pari a 183.000 euro soprattutto legata all'assistenza agli adulti, laddove si continuano gli inserimenti in unità abitative che comportano da un lato un diverso percorso di assistenza e dall'altro una razionalizzazione delle risorse ad esse dedicate.

I costi delle rette per minori con handicap rimangono pressoché invariati, visto che la maggior spesa inizialmente stimata per dei nuovi inserimenti, non si è poi realizzata.

Aumentano invece le rette per hospice per circa 60.000 euro.

Si ricorda che le rette per gravissimi disabili erano contabilizzate nel 2011 tra le degenze.

	<b>2011</b>	<b>PREVISIONE 2012</b>	<b>CONSUNTIVO 2012</b>	
PSICHIATRIA ADULTI E MINORI E MINORI PSICHIATRICI	6.920.940,67	6.939.000,00	6.737.657,78	-183.282,89
HOSPICE	1.639.620,74	1.681.809,55	1.700.394,62	60.773,88
ALTRO (TRA CUI RETTE PER GRACER)	1.504.358,59	1.786.126,45	1.581.687,60	77.329,01
	10.064.920,00	10.406.936,00	10.019.740,00	- 45.180,00

Relativamente ai servizi riabilitativi si registra una maggiore spesa di 347.000 euro a seguito dell'applicazione delle nuove tariffe che hanno scorporato la quota di fisioterapisti e infermieri, spostando

la spesa dal FRNA. Si evidenzia un incremento più contenuto rispetto a quanto indicato nella previsione 2012, laddove si riportavano circa 670.000 euro.

Si registra inoltre un calo negli oneri per assistenza domiciliare (circa – 30.000 euro).

### **Assegni, Sussidi e Contributi**

L'incremento di tale voce di spesa è dovuta per 400.000 euro al pagamento degli arretrati per gli emotrasfusi così come previsto dalla nota reg.le n. 237725/2012 conseguente all'applicazione della sentenza della Corte Costituzionale n. 293/2011 in merito al pagamento della rivalutazione dell'indennità integrativa speciale. Di pari importo è stata aggiornata la voce di ricavo corrispondente.

<b>Assegni sussidi e contributi</b>	<b>2011</b>	<b>Previsione 2012</b>	<b>Consuntivo 2012</b>	<b>diff. alla verifica</b>
Indennizzi agli emotrasfusi	1.804.959	1.797.625	2.229.137	431.511
Rimborsi per ricoveri all'estero	245.951		6.047	6.047
Sussidi e borse lavoro	616.931	609.287	679.320	70.033
Altro	348.026	380.755	273.699	-107.056
	<b>3.015.867</b>	<b>2.787.667</b>	<b>3.188.203</b>	<b>400.536</b>
<b>Diff. Vs. 2011</b>		<b>-7,57%</b>	<b>5,71%</b>	

### **Trasporti Sanitari**

Il costo dei Trasporti sanitari è in incremento per effetto degli adeguamenti tariffari conseguenti all'accreditamento provvisorio dei servizi; si veda nello specifico il nuovo contratto con la Croce Rossa Italiana e le nuove tariffe per i potenziamenti estivi sui Lidi Ferraresi. Il trasferimento dell'Ospedale S. Anna ha reso necessario il potenziamento del servizio ambulanze 118 con la quinta ambulanza. Sono inoltre stati registrati maggiori costi conseguenti a rimborsi di situazioni emergenziali, quali le forti nevicate del periodo invernale

<b>Trasporti Sanitari</b>	<b>2011</b>	<b>Previsione 2012</b>	<b>Consuntivo 2012</b>	<b>diff. alla verifica</b>
Servizio Emergenza 118 Rimborsato S. Anna	3.011.322	1.064.804	1.461.780	396.976
Servizio Emergenza da privato	1.128.889	1.216.737	1.427.968	211.231
Trasporti ordinari	587.810	526.553	491.744	-34.809
Trasporti in mobilità	127.138	127.138	169.260	
Altri	79.181	88.371	86.005	-2.366
	<b>4.934.340</b>	<b>3.023.603</b>	<b>3.636.758</b>	<b>613.155</b>
<b>Diff. Vs. 2011</b>		<b>-38,7%</b>	<b>-26,3%</b>	

### **Altri Servizi Sanitari da Privato**

La voce registra un incremento determinato dalla registrazione delle prestazioni acquisite in mobilità internazionale relative al periodo che va dal 2007 al 2011.

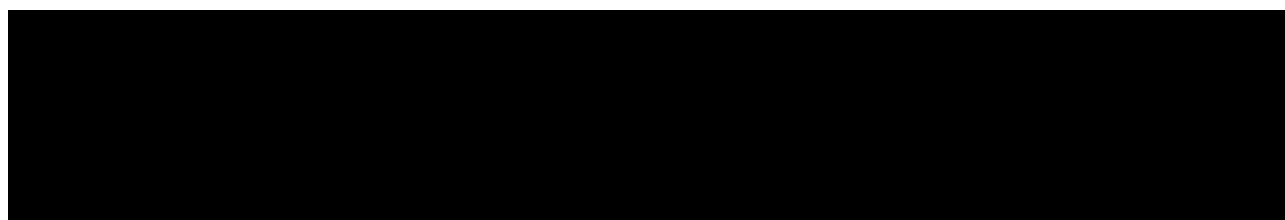
I servizi sanitari da aziende sanitarie della RER diminuiscono per la cessazione della fatturazione del servizio di emodinamica, presente negli altri anni tra gli accordi a latere con l'Azienda Ospedaliera S. Anna, a seguito della rimodulazione dell'accordo di fornitura.



Altri servizi sanitari	2011	Previsione 2012	Consuntivo 2012	diff. alla verifica
COMMISSIONI SANITARIE	249.961	273.430	223.877	-49.553
ASSISTENZA RELIGIOSA	84.240	97.050		-97.050
ALTRI SERVIZI SANITARI	353.373	321.283	245.817	-75.465
Altri servizi sanitari da Az. Sanitarie RER	7.547.297	8.059.584	7.939.832	-119.752
PRESTAZIONI SANITARIE ACQUISITE INMOBILITÀ INTERNAZIONALE			1.837.428	1.837.428
Altri	361.000	360.042	491.595	131.553
	<b>8.595.871</b>	<b>9.111.389</b>	<b>10.738.550</b>	<b>1.627.161</b>
Diff. Vs. 2011		<b>6,0%</b>	<b>24,9%</b>	

### Godimento Beni di Terzi

L'aggregato godimento beni di terzi beneficia di un risparmio conseguente ai minori costi conseguenti alla diminuzione degli immobili in affitto divenuti inagibili a causa del terremoto ed alla riorganizzazione delle attività all'interno del presidio di Cento. I service di laboratorio risentono della riduzione nei consumi di reagenti conseguenti al trasferimento degli esami nella struttura dell'Azienda Ospedaliera.



### Servizi Tecnici e Manutentivi

I costi per i servizi tecnici e manutentivi si riducono rispetto alle previsioni in relazione alla minor superficie (metri quadri) contrattuale, conseguente anche alle dichiarazioni di inagibilità che hanno interessato diversi edifici aziendali e che hanno causato la chiusura di alcune sedi. In particolare ci si riferisce ad una porzione dell'Ospedale di Bondeno, alla palazzina di Cento sita in XXV Aprile occupata da servizi territoriali e alla sede del servizio di prevenzione e protezione Interaziendale di via Arginone a Ferrara.

L'aggregato risente in misura consistente degli effetti conseguenti alla rinegoziazione dei contratti di fornitura secondo la L 135/2012 spending review.

Manutenzioni serv. Tecnici e utenze	2011	Previsione 2012	Consuntivo 2012	diff. alla verifica
Manutenzioni	9.638.000	10.377.954	9.763.897	-614.057
Servizi di supporto Tecnici di cui:	16.363.000	17.003.000	15.973.646	-1.029.354
Servizi di prenotazione	2.437.000	2.523.000	2.378.739	-144.261
Calore	6.591.000	7.091.000	7.285.041	194.041
Servizio distribuzione farmaci per conto	185000	425000	425062,87	63
Utenze Diverse di cui:	1.789.000	1.972.000	1.883.754	-88.246
Energia elettrica	3.026.000	3.200.000	3.399.391	199.391
	<b>40.029.000</b>	<b>42.591.954</b>	<b>41.109.530</b>	<b>-1.482.424</b>
Diff. Vs. 2011		<b>6,4%</b>	<b>2,7%</b>	

### Oneri Finanziari

Interessi passivi	2011	Previsione 2012	Consuntivo 2012	diff. alla verifica
Interessi su anticipazioni di tesoreria	295.532	400.000	583.640	183.640
Interessi su mutui	876.718	1.006.717	965.042	-41.675
Interessi per debiti v. fornitori	697.539		0	0
Acc.to al f.do interessi moratori	600.000	400.000	1.100.000	700.000
	<b>2.469.789</b>	<b>1.806.717</b>	<b>2.648.682</b>	<b>841.965</b>
Diff. Vs. 2011		<b>-26,85%</b>	<b>7,24%</b>	

L'Azienda USL di Ferrara ha sottoscritto in data 28/11/2012 un mutuo di 18 milioni con la Cassa di Risparmio di Ferrara destinato alla copertura degli investimenti previsti nel piano triennale autorizzato dalla Regione con DGR 1408/2011 che comporta un maggior esborso in termini di Oneri finanziari.

L'incremento alla voce Interessi su Anticipazione di tesoreria è determinato in conseguenza della nuova Convenzione stipulata ad inizio 2012 che prevede un tasso debitore de 1,9+EUR contro lo 0,10+EUR di quello precedente. Nel corso del 2012, per consentire un miglioramento dei tempi di pagamento si è ricorso maggiormente all' utilizzo dell'Anticipazione

I tempi di pagamento sono passati da 300 gg a 230 gg.

Relativamente alle disposizioni contenute nella nota regionale 140907/2012 in merito alla erogazione straordinaria di cassa a favore delle imprese ubicate nelle zone caratterizzate dall'evento sismico, si sta procedendo con la massima celerità nel pagamento delle fatture in sospeso; la disponibilità finanziaria garantita dal livello regionale consentirà di mantenere anche per i prossimi mesi un tempo di attesa "zero", non solo per quanto riguarda le fatture già emesse, ma anche per quelle interenti le prossime forniture. In tal modo si cercherà di assicurare la sostenibilità economica necessaria alla ripresa delle normali attività produttive.

### **ACCANTONAMENTI**

Le quote accantonate vs. i fondi rischi rispettano i criteri definiti dal D.lgs 118/2011 volti a costituire un adeguata consistenza degli stessi.

In particolare:

#### **Fondo Svalutazione crediti per Mobilità attiva Internazionale:**

a seguito delle indicazioni regionali di cui alla nota n. 91967 del 11/4/2013 al punto 5, si è provveduto a contabilizzare Crediti per prestazioni erogate nell'ambito della Mobilità attiva Internazionale relative agli anni 2007-2012 per euro 2.934.060, fino ad ora, tali crediti non erano mai stati contabilizzati in quanto di incerta consistenza,

La suddetta nota suggeriva di contabilizzare i corrispondenti debiti relativi al periodo 2007/2010, per un importo pari a 1.837.428 euro, del pari di incerta consistenza.

Data l'incertezza che caratterizza le suddette poste di bilancio si è provveduto ad iscrivere un'accantonamento in apposito fondo per la differenza positiva pari a 1.096.632 euro

#### **Fondo Svalutazione crediti vs. Comuni**

è determinato in 200.000 euro complessive in conseguenza di crediti in contestazione con alcuni Comuni

Rimborsi di rette anziani anni 2004	13.792,78	
Rimborso quota parte personale anni 2002 e precedenti		25.122,00
Rimborso rette CER anno 2002		64.882,51
Rimborsi camere mortuarie anni 2009-2010		51.753,61
Rimborso quota costi e spese di competenza anno 2002		36.094,00

#### **Fondo svalutazione crediti vs. Aziende Sanitarie pubbliche della Regione**

È determinato in 469.962 euro in conseguenza di crediti nei confronti dell'Azienda Ospedaliera relativi all'esercizio 2003-2006, tutt'ora in contestazione.

In particolare riferibili a:

198.931 euro per medici dei servizi presso immunoematologia anno dal 1994 al 2003

133 622 euro per rimborsi di personale relativi al Servizio Tecnico (Ing. Alberani - Bergonzoni) anni 2004 – 2006

137.407 euro per rimborsi di collaborazioni sanitarie anni 2004-2006.

#### **Fondo svalutazione crediti vs. privati**

L'importo di tale fondo pari a 1.443.886, tale importo è prudenzialmente determinato in relazione alla incerta esigibilità dei seguenti crediti

Credito di euro 236.266,35 vantato nei confronti della Ditta CO.RI.MA (attualmente in stato di fallimento) relativamente al contratto per la gestione del Bar dell'Ospedale del DELTA ;

Credito di euro 169.382,19 nei confronti della Ditta ISOCE subentrata nella gestione del Bar Ospedale del Delta . Crediti di incerta esigibilità relativi a sanzioni amm.ve del servizio veterinario pari a Euro 414.454,05 riferibili ad esercizi precedenti il 2004 e contabilizzati a ricavo indipendentemente dalla Ordinanza di Ingiunzione.

I crediti vs. privati antecedenti il 2008 sono pari a 1.371.298 di cui antecedenti al 2006 pari a 824.585

#### **Fondo svalutazione crediti da pubblico**

Il fondo presenta un valore al 31/12/2012 pari a 862.525, tale importo è prudenzialmente determinato in relazione alla incerta esigibilità dei seguenti crediti:

Crediti vs. Amm pubbliche (esclusa la gestione sociale) al 31.12.2012 pari a euro 1.969.000, di cui:

anno 2012 830.000

anno 2011 318.934

anno 2010 109.129

anno 2009 88.303

anno 2008 e precedenti euro 623.087

La prevalenza è riferibile a visite fiscali per le quali è incerta l'esigibilità a causa delle controverse interpretazioni scaturenti a partire dalla legge 3 agosto 2009, n. 102.

La Sentenza della Corte Costituzionale n. 207/2010 ha ribadito l'onerosità degli accertamenti medico legali sui dipendenti della amm. Pubbliche assenti per malattia , e pertanto la Regione Emilia Romagna con nota prot.- 184173 del 19.7.2010 , ha dato disposizione alle Aziende Sanitarie di riprendere la fatturazione che era stata sospesa nel luglio 2009. La recente norma Decreto Spedine Riewiew ha disposto che dal 7 luglio 2012 le istituzioni scolastiche ed educative non siano più soggette al pagamento di nessuna somma per gli accertamenti medico legali.

#### **Fondi per rischi per cause civili e processuali e per contenzioso personale dipendente**

La consistenza del suddetto fondo pari a 2.314.000 euro è determinata in relazione alla nota n. 16444 del 11/03/2013 contenente la valutazione dell'ufficio legale in merito alla situazione riserve contenzioso RCT giudiziale e stragiudiziale dal 2001 ad oggi.

#### **Fondo per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato**

Il fondo è determinato nella misura di 700.000 euro corrispondente al contenzioso in corso con Casa di Cura privata Day Surgery relativo ad addebiti ricevuti nel 2006/2007 per i quali è stata richiesta Nota di accredito.

#### **Fondo accantonamento per conguaglio Mobilità**

Il fondo presenta una consistenza pari a 1.000.000 euro, si rende necessario per far fronte alla tardiva rendicontazione da parte del livello regionale della mobilità sanitaria passiva riferibile a prestazioni acquisite fuori regione. Tali addebiti non possono essere determinati entro i tempi necessari per la chiusura del bilancio, pertanto, trattandosi di importi tendenzialmente crescenti possono determinare consistenti sopravvenienze passive.

In particolare nel 2012 si è prudenzialmente incrementato tale fondo in conseguenza della consistente fuga di pazienti nella vicina Regione Veneto determinata dalla temporanea carenza di offerta sanitaria nei periodi di trasloco dell'Azienda Ospedaliera e del sisma.

#### **Fondi per rinnovi convenzioni**

I fondi, per un valore complessivo pari a 1.031.682 fanno riferimento agli oneri annualmente accantonati sulla base delle indicazioni regionali relativamente al rinnovo Convenzioni 2010-2012 pari all'indennità di vacanza contrattuale calcolata sul monte compensi 2009.

#### **Fondo interessi Moratori**

Il fondo presenta una consistenza pari a 770.807 Determinato sulla base dei debiti scaduti nei confronti dei fornitori da privato e in base alla consistenza degli interessi corrisposti nel 2012

#### **Fondo personale in quiescenza**

Il fondo pari a 770.807 euro è determinato sulla base delle indicazioni pervenute dal Servizio Risorse Umane (con nota n. 20562 del 28/3/2013) e si riferisce ai possibili oneri conseguenti agli adeguamenti contrattuali da corrispondere al personale in quiescenza, di cui non si conosce con esattezza l'importo maturato di anno in anno in quanto determinati dall'INPDAP e comunicati all'Azienda USL con consistente ritardo.

#### **Fondo Quota variabile Direttori e Revisori**

Il fondo, pari a 240.560 euro è determinato sulla base degli incentivi presunti da corrispondere ai Direttori e ai membri del Collegio Sindacale nel corso del 2013 .

#### **Fondo personale ALP**

Il fondo pari a 124.298 euro è stato alimentato mediante la trattenuta sul Fondo Perequativo aziendale finalizzato per ALP. In particolare la Regione con nota del 8 aprile ha ribadito la necessità di istituire un Fondo per la trattenuta del 5% prevista dal DL. Balduzzi.

#### **Fondo spese Legali**

Il fondo pari a 677.300 euro è stato determinato sulla base degli oneri presunti relativi a cause legali tutt'ora in corso.

### **ANDAMENTO DELLA SPESA PER IL PERSONALE**

Nell'anno 2012, la spesa per il personale dipendente, prevista in sede di Bilancio di Previsione in € 160.185.614, si è consolidata in sede di Bilancio consuntivo in € **157.714.589**, con una diminuzione di costo rispetto al preventivo pari a € 2.471.025 e con una riduzione di costo pari a € 1.894.343, in rapporto al Bilancio consuntivo del 2011, chiusosi ad un tetto di spesa di € 159.608.932.

La realizzazione di tale risultato economico è ancora più di rilievo considerando che dall'inizio dell'anno 2012, nell'ambito delle iniziative intraprese per dare corso alla nuova organizzazione e gestione del Sistema di Emergenza Urgenza Sanitaria Territoriale della Centrale Operativa 118, è stato attivato il comando di 44 unità del personale dell'Area del Comparto e di 1 Dirigente Medico. A seguito di tale trasferimento dell'attività in capo all'Azienda USL, è stato posta a carico del costo aziendale del personale dell'anno 2012 la somma di Euro 2.133.194 (oltre all'IRAP) che viene pertanto ricompresa all'interno dei dati di spesa sopra riportati. Considerato che, invece, tali costi non erano presenti nella gestione delle risorse umane dell'anno 2011, la comparazione dell'andamento di spesa dei due esercizi 2011 e 2012, escludendo i costi del comando del personale 118, rende ancora più evidente il risultato di assoluto rigore nella gestione delle risorse umane e si concretizza in un risparmio del 2012 rispetto al 2011 di € 4.027.537, ottenuto senza alterare il livello quali-quantitativo dei diversi servizi erogati.

Nell'ambito di un contesto economico e normativo che ha previsto una drastica riduzione della spesa per le risorse umane, la Direzione ha da subito attivato e via via rivisto e potenziato, un piano sistematico di iniziative, esteso ad ogni articolazione aziendale, per concretizzare le azioni di rientro economico finalizzate a contribuire al raggiungimento dell'equilibrio di Bilancio, in sintonia con gli adeguamenti conseguenti alla ridefinizione del complessivo fabbisogno finanziario del Servizio Sanitario Nazionale, mantenendo lo stretto controllo delle condizioni di efficienza e appropriatezza, a garanzia dei livelli quali-quantitativi dei servizi della Provincia di Ferrara, in un anno straordinario, che ha visto l'Azienda fronteggiare due eventi epocali: il Terremoto del 20 e 29 Maggio, che ha colpito soprattutto il Distretto Ovest e Centro Nord ed il trasferimento dell'Ospedale S. Anna nella nuova sede dell'Ospedale di Cona.

### **Quadro normativo di riferimento**

Anche per il 2012, quindi, gli obiettivi di gestione del governo delle risorse umane sono stati fortemente condizionati dalle disposizioni normative nazionali e dalle indicazioni regionali finalizzate al rientro economico e all'equilibrio economico-finanziario. Il quadro normativo risulta pertanto sinteticamente riferito a:

- Legge 23/12/2009, n. 191 (Legge Finanziaria 2010) che recepisce l'intesa in sede di Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato e le Regioni del 3/12/2009 (il nuovo Patto per la Salute), che all'art.12 prevede misure di contenimento della spesa e di riorganizzazione del personale, individuando le modalità attraverso le quali gli enti del SSN garantiscono, con riferimento al triennio 2010-2012, il concorso alla realizzazione degli obiettivi di finanza pubblica; la disciplina in materia di personale, in particolare, è contenuta nell'art. 1 e, sinteticamente riguarda:
  - l'individuazione di un "tetto" alle spese di personale (comma 71);
  - previsione di modalità procedurali per il raggiungimento dell'obiettivo di contenimento della spesa (comma 72);
  - verifica del conseguimento degli obiettivi (comma 73).
- Decreto Legge 31/05/2012, n. 78 (misure urgenti in materia di stabilizzazione finanziaria e di competitività economica) convertito – con modificazioni – in Legge 31/7/2010 n. 122 che detta disposizioni che in parte risultano direttamente applicabili alle Aziende del SSN e altre che lo sono per le linee di indirizzo e di principio che dettano in materia di contenimento della spesa e sulla gestione degli organici che si riassumono di seguito:
  - blocco del rinnovo dei contratti collettivi nazionali di lavoro;
  - fissazione di un tetto massimo al trattamento economico complessivo dei singoli dipendenti;
  - divieto di aumentare il trattamento economico degli incarichi dirigenziali e non se non a fronte di un reale incremento delle funzioni e delle responsabilità attribuite e blocco delle progressioni economiche orizzontali (fasce economiche);
  - principi di riduzione delle voci di spesa relative alla formazione e al trattamento economico di trasferta;
  - obbligo di riduzione dei rapporti di lavoro a tempo determinato e a rapporto flessibile (lavoro autonomo, collaborazione coordinata e continuativa, prestazioni occasionali);
- Delibera di Giunta regionale n. 1014/2011 che recepisce le modalità applicative del documento della Conferenza delle Regioni relativo al decreto di cui al punto precedente e le Delibere di Giunta Regionale n. 1783/2011 e 108/2012 che recepiscono ulteriori modifiche apportate al documento medesimo;
- Delibera di Giunta Regionale n. 653 del 21/05/2012 che definisce le linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2012;

Nell'ambito del quadro normativo di riferimento, in sintonia con le indicazioni regionali in materia di finanziamenti e criteri di gestione dell'organico, l'Azienda USL, nel corso dell'anno 2012, come precedentemente detto, nell'ottica del rispetto del piano di rientro aziendale volto a ricondurre la gestione all'interno del vincolo aziendale, ha svolto una politica di rigore nella gestione delle risorse e degli istituti contrattuali che sinteticamente, di seguito, si ripercorre.

### **Individuazione di un tetto alle spese di personale**

Le linee di programmazione e finanziamento indicate dalla R.E.R. con la citata delibera di Giunta n. 635 confermano, anche per l'anno 2012, l'applicazione delle misure e delle verifiche previste nel "Patto per la salute".

In continuità con quanto previsto negli anni precedenti, sussiste pertanto la possibilità di considerare adempienti, rispetto alle indicazioni normative valevoli per la gestione delle risorse umane, le Regioni che garantiscano comunque l'equilibrio economico.

Specularmente a tale principio normativo, anche le Aziende sanitarie saranno valutate adempienti rispetto agli obiettivi di programmazione ed alle politiche delle risorse umane ove assicurino l'equilibrio economico complessivo del proprio bilancio.

L'Azienda, pertanto, definisce e determina la propria voce di spesa complessiva per le risorse umane nel 2011, compatibilmente con il proprio equilibrio economico-finanziario complessivo.

Compatibilmente con tale principio, in ogni caso, come indicato nelle citate linee di programmazione e finanziamento regionali, le Aziende e gli Enti del Ssr, per il 2012, devono impegnarsi per contenere la spesa del proprio personale, perseguendo misure e strumenti idonei ad assicurare il recepimento delle indicazioni contenute nelle misure normative di finanza pubblica.

Rispetto al 2006 e al triennio precedente il costo del personale ha avuto lo sviluppo riassunto nel prospetto sotto riportato:

	CONSUNTIVO 2006	CONSUNTIVO 2009	CONSUNTIVO 2010	CONSUNTIVO 2011	CONSUNTIVO 2012 senza Centrale Operativa	CONSUNTIVO 2012 compresa Centrale Operativa
Totale costo personale dipendente	146.470	155.700	160.077	159.608	157.714	157.714
Personale in comando passivo Centrale Operativa					2.133 (da detrarre per il confronto)	
Totale costo personale dip. con comandi passivi Centrale Operativa	146.470	155.700	160.077	159.608	155.581	157.714
Formazione (costo del personale assegnato)			314 (da detrarre per il confronto)	314 (da detrarre per il confronto)	314 (da detrarre per il confronto)	314 (da detrarre per il confronto)
<b>Totale</b>	<b>146.470</b>	<b>155.700</b>	<b>159.763</b>	<b>159.294</b>	<b>155.267</b>	<b>157.400</b>
di cui rinnovi contrattuali intervenuti successivamente al 2004	12.802	21.148	23.193	23.393	23.106	23.106
Di cui oneri personale in quiescenza	49					
<b>Totale al netto dei rinnovi contrattuali successivi al 2004</b>	<b>133.619</b>	<b>134.552</b>	<b>136.570</b>	<b>135.901</b>	<b>132.161</b>	<b>134.294</b>
Co.co.co	146	355	265	92	7	7
Altre forme di lavoro autonomo	3.922	3.447	2.776	1.977	1.468	1.468
Convenzioni	713	274	156	141	100	100
<b>Totale spesa per risorse umane al netto di rinnovi contrattuali</b>	<b>138.400</b>	<b>138.628</b>	<b>139.767</b>	<b>138.111</b>	<b>133.736</b>	<b>135.869</b>

IRAP riferita a spesa risorse umane al netto di rinnovi contrattuali	9.477	10.103	9.330	9.138	8.891	8.891
IRAP riferita alla Centrale Operativa					132 (da detrarre per il confronto)	
<b>TOTALE</b>	<b>147.877</b>	<b>148.731</b>	<b>149.097</b>	<b>147.249</b>	<b>142.495</b>	<b>144.760</b>

La realizzazione di tale significativo risultato di diminuzione del costo del personale dipendente pari a € 2.471.025 rispetto al preventivo 2012, e di contenimento della spesa per € 4.027.000 in rapporto al Bilancio consuntivo del 2011, considerato al netto dei comandi dall'Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara della Centrale Operativa per consentire un paragone di dati più omogenei, è stata possibile in quanto l'Azienda U.S.L. ha orientato le proprie azioni di gestione degli organici e delle assunzioni, nonché degli istituti contrattuali incidenti sulle dinamiche di costo del personale, in un'ottica di garantire **il rispetto dell'obiettivo regionale inizialmente posto**.

L'impegno dell'Azienda, avviato peraltro nel 2010, in tale prospettiva, è stato costante nell'analisi puntuale di ogni richiesta proveniente dai servizi, anche oltre il percorso di budget, ciò al fine di dare risposte maggiormente sostenibili, in grado di evitare disservizi e sovrapposizioni di funzioni.

L'attività è stata coerente alle indicazioni programmatiche ed economiche ivi contenute, agli obiettivi aziendali ed in sintonia con la programmazione sanitaria provinciale e regionale.

Durante tutto l'arco dell'anno di lavoro, in continuità con le politiche di gestione delle risorse adottate nel 2011, è stato possibile individuare strategie di che hanno consentito, pur in presenza di nuovi ed in parte imprevedibili bisogni e degli interventi conseguenti quali la calamità del terremoto nelle zone di Cento - Bondeno e l'apertura del "Nuovo Sant'Anna" a Cona, una gestione economica virtuosa ed in grado di soddisfare nel contempo i criteri dell'efficacia e dell'appropriatezza delle prestazioni.

Un secondo anno di lavoro che ha confermato la propensione dell'Azienda al miglioramento organizzativo, funzionale e gestionale sia per quanto riguarda l'apparato amministrativo che in modo trasversale tutti i servizi sanitari aziendali.

Per tutto l'anno 2012 si è lavorato verso un miglioramento organizzativo tramite:

- una strategia di qualità capace di individuare priorità e compiere verifiche sugli effetti delle scelte operate;
- il miglioramento della gestione delle risorse, monitorando eventuali scostamenti tra obiettivi e risultati, individuandone le cause;
- il rafforzamento ed il miglioramento organizzativo dello staff e dei sistemi di controllo interni a sostegno della Direzione aziendale in tale difficile compito.

Gli interventi sull'organizzazione che hanno consentito all'Azienda di rispettare e addirittura migliorare l'obiettivo di Bilancio si sono mossi concretamente nelle sotto specificate direzioni:

- impostazione di un piano assunzioni a tempo indeterminato, cioè di stabilizzazione della spesa, sia in riferimento alla copertura del turn over che con riguardo ai processi di stabilizzazione degli organici per superamento di rapporti di lavoro autonomo, coerente con l'obiettivo economico 2012;
- attivazione di processi di riorganizzazione interna, in particolare riguardanti l'area tecnico-amministrativa e l'area dei servizi territoriali, in stretta sinergia con l'Azienda Ospedaliera per promuovere processi di integrazione tra strutture analoghe, creando i Dipartimenti Interaziendali Tecnico, Patrimonio e Ingegneria Clinica e consolidando il funzionamento e l'integrazione reale di risorse di quelli già esistenti;

- interventi volti ad incidere sull'organizzazione dei servizi sanitari esistenti al fine di realizzare un livello superiore di efficienza nella gestione delle risorse umane, senza alterare il livello qualitativo dei diversi servizi erogati.

Come anzidetto nell'ambito della definizione del quadro normativo di riferimento, la Regione, con provvedimento deliberativo n. 653 del 21/5/2012 ha definito le linee di programmazione e finanziamento delle aziende del Servizio Sanitario Regionale per il 2012, peraltro già anticipate con nota del 17/2/2012. Con tale ultima nota, la Direzione Generale Sanità e Politiche sociali della Regione, ha fornito all'Azienda USL di Ferrara, per quanto riguarda la spesa del personale, i seguenti indirizzi:

- lavoro flessibile: limitare il ricorso all'utilizzo di contratti di **lavoro flessibile**, prevedendo per l'esercizio 2012 una riduzione di almeno il 7% sul dato del preconsuntivo 2011 delle voci aggregate "Lavoro interinale e collaborazioni sanitarie e non sanitarie". Tuttavia, sulla base dei risultati ottenuti nel corso dell'esercizio 2011, all'Azienda USL di Ferrara non sono state richieste riduzioni di tali spese, ma di garantire il rispetto delle previsioni esposte nel bilancio di previsione 2012.
- **spesa del personale dipendente**, all'Azienda USL di Ferrara, nel corso dell'esercizio 2012, è stata richiesta la riduzione del costo di tale voce di bilancio, del 2% rispetto alle risultanze del Conto Consuntivo 2010. Tuttavia, considerati i risultati positivi ottenuti nel corso dell'anno 2011 e la previsione per la spesa del personale per il 2012, all'Azienda è stato richiesto esclusivamente il rispetto di tale previsione per l'esercizio corrente, come dalla tabella sotto riportata:

CONSUNTIVO 2010			OBIETTIVO RIDUZIONE SPESA RISORSE UMANE PER PREVISIONE 2012					
LAVORO FLESSIBILE	COSTO PERSONALE	TOTALE	RIDUZIONE		OBIETTIVO SPESA RISORSE UMANE PREVENTIVO 2012	SPESA RISORSE UMANE PREVENTIVO 2012	DIFFERENZA DALL'OBIETTIVO	% DI RIDUZIONE SU PREV. 2012
3.042,00	160.080,00	163.122,00	2,00%	3.262,44	159.859,56	159.947,00	87,44	-0,05%

L'obiettivo assegnato dalla Regione è stato ampiamente migliorato in quanto, come risulta dallo schema sotto riportato, il dato di spesa, sia per il personale dipendente sia per il lavoro interinale e per le collaborazioni sanitarie e non sanitarie, risulta ampiamente inferiore al costo delle previsioni esposte nel bilancio di previsione 2012:

CONSUNTIVO 2010			OBIETTIVO RIDUZIONE SPESA RISORSE UMANE PER PREVISIONE 2012					
LAVORO FLESSIBILE	COSTO PERSONALE	TOTALE	RIDUZIONE		LAVORO FLESSIBILE CONSUNTIVO	SPESA RISORSE UMANE CONSUNTIVO 2012 escluso comandi 118	TOTALE	DIFFERENZA DALL'OBIETTIVO
3.042,00	160.080,00	163.122,00	2,00%	3.262,44	1.475,00	155.581,39	157.056,39	2.803,17

Ciò premesso si prosegue di seguito nell'analisi delle azioni che hanno consentito il raggiungimento di un ulteriore importante obiettivo di contenimento della spesa del personale rispetto a quella sostenuta nell'Esercizio 2011, congiuntamente alla tenuta sostanziale sistema produttivo aziendale.



## **TRASCINAMENTI**

Innanzitutto occorre considerare che il risultato conseguito nel 2012 è in parte frutto di scelte operate nell'esercizio precedente.

Gli interventi di razionalizzazione della forza lavoro impostati nel 2011 hanno prodotto un effetto trascinamento dei minori costi derivanti da cessazioni di Dirigenti e personale di Area Comparto, sia a tempo indeterminato che determinato per complessivi

€ 1.300.000,00.

## **PROGRAMMAZIONE 2012**

### **A) Interventi sull'organizzazione**

La portata delle azioni messe in campo per il rispetto ed il miglioramento dell'obiettivo di Bilancio inizialmente posto, in conseguenza delle misure contenute nella Manovra economica del luglio 2011 (L. 111/2011 art. 17), nella Spendine Review e nella Legge di Stabilità, sono state di portata sicuramente superiore a quelle adottate nel corso dell'esercizio precedente.

La programmazione 2012 ha preso l'avvio con una rimodulazione delle attività sanitarie nel trimestre Dicembre 2011 - Gennaio e Febbraio 2012 che ha interessato tutti i Presidi Ospedalieri dell'Azienda oltre alla chiusura del 1° modulo della Residenza Sanitaria Assistita di Tresigallo.

Tale rimodulazione dell'attività programmata nelle ferie di fine anno oltre all'avvio del processo di revisione organizzativa della R.S.A. di Tresigallo ha consentito una complessiva riduzione di spesa pari a:

€ 400.000,00.

La sospensione delle attività nell'ambito del Presidio Unico Ospedaliero in funzione di una riduzione di offerta programmabile durante il periodo estivo congiuntamente alle altre azioni di revisione organizzativa realizzate e di seguito descritte, hanno reso disponibili unità infermieristiche ricollocate su posti vacanti per turn-over o a fronte di sostituzione delle lunghe assenze oltrechè la cessazione dal servizio di personale infermieristico, tecnico sanitario ed OSS a tempo determinato, con ciò realizzando ulteriori risparmi pari a:

€ 500.000,00

**oltre ad un importante flessione e risparmio di spesa relativamente alla copertura del turn-over più avanti esaminato.**

## **AZIONI 2012**

Come più ampiamente dettagliato nella relazione allegata al presente Bilancio Consuntivo anno 2012 alla quale si rimanda per una esposizione più analitica delle azioni attivate e portate a compimento nel corso del 2012, si citano sinteticamente, di seguito, gli interventi che hanno avuto una ricaduta diretta sulla gestione del personale e quindi sui relativi costi:

### **Area assistenza ospedaliera:**

I mutamenti degli Obiettivi di salute, delle opportunità diagnostico-terapeutiche, degli standard di prodotto e dell'assetto organizzativo provinciale e sovra-provinciale de/le reti per i servizi sanitari e socio-sanitari, hanno reso ineludibile l'attivazione di processi di revisione dell'assetto organizzativo dell'offerta di servizi ospedalieri per la salute.

In particolare sono stati attivati percorsi progettuali ed operativi sulle seguenti Aree:

#### **1) Dipartimento di Chirurgia**

Centralizzazione dell'attività chirurgica e di Endoscopia Digestiva da 5 sedi su 3 sedi (Delta; Cento; Argenta), fusione dell'U.O. di Chirurgia di Argenta con quella analoga dell'Ospedale del Delta, riorganizzazione delle attività aziendali di Ortopedia con particolari riflessi sulle funzioni assegnate alle UU.OO;

#### 2) Dipartimento di Medicina

Superamento della U. O. di Gastroenterologia Ospedale del Delta, riorganizzazione M. O. Medicina Ospedale di Comacchio, con integrazione alla U. O. di Medicina dell' Ospedale del Delta, riorganizzazione Cardiologia Territoriale, attivazione Medicina a Bassa Intensità di Cure.

#### 3) Dipartimento Emergenza

Integrazione nel Dipartimento della centrale Operativa -118, sviluppo del nuovo assetto provinciale del 118 in sinergia con il livello di Area Vasta secondo la programmazione regionale, superamento del Punto di Primo Intervento di Copparo, attivazione doppia presenza medico 118 PS Argenta, con riorganizzazione della continuità assistenziale di stabilimento.

#### 4) Dipartimento Materno Infantile

Riorganizzazione de/le funzioni del Dipartimento, riorganizzazione funzioni di Pediatria e superamento dell'Ambulatorio pediatrico ad accesso diretto dell' Ospedale del del Delta.

#### 5) Azioni conseguenti al sisma

Disattivazione temporanea Punto di Primo Intervento Stabilimento di Bondeno, disattivazione degenza LPA Ospedale di Bondeno (40 posti letto) e attivazione degenza di LPA (31 pi.) presso Ospedale di Cento.

### Area assistenza territoriale:

#### Dipartimento Cure Primarie

Le attività organizzative nell'ambito e in riferimento al Dipartimento Cure Primarie (DCP) sono legate in particolare alla coerenza con il trasferimento del S. Anna all'Ospedale di Cona avvenuto nel maggio 2012 mentre l'avvio della Città della Salute nell'anello del S. Anna è stato rinviato al 2013-2014 a causa del terremoto e del riassetto della rete di emergenza su base provinciale e di area vasta.

Le azioni realizzate nell'area del Distretto **Centro Nord** che impattano anche sull'organizzazione del personale sono riassunte come di seguito:

Copparo: Punti Prelievi, erogazione diretta dei farmaci. Superamento del Punto di Primo Intervento in ambulatorio H12, presa in carico della cronicità, realizzazione di percorsi diagnostici terapeutici completi e potenziamento specialistica ambulatoriale con 17 specialità;

Tresigallo: Cup, ristrutturazione ex Boeri con riduzione dei posti letto, Punto Prelievi;

Vogiera: Cup e Punto Prelievi;

Ro: Punto Prelievi;

Berra: Punto Prelievi;

Pontelagoscuro: attivazione di un ambulatorio infermieristico nel Nucleo di Cure Primarie.

Distretto **Ovest**: si è effettuata la riorganizzazione dei poliambulatori e cioè concentrazione della specialistica ambulatoriale trasferita da Sant'Agostino, Poggio Renatico e su Cento, della Chirurgia ed Endoscopia Digestiva su Cento, dei consultori Salute Donna e Salute Infanzia su Cento e Bondeno e chiusura dello Sportello Unico (Cup) a Mirabello.

Nell'area del Distretto **Sud-Est**: concentrazione dei Consultori Salute Donna su Codigoro, Comacchio, Mesola, Portomaggiore ed Argenta e dei Consultori Salute Infanzia su Codigoro, Mesola, Comacchio e Portomaggiore. Nella Casa della Salute di Portomaggiore oltre al potenziamento delle attività del personale convenzionato e all'implementazione di percorsi di presa in carico, si è dato impulso alla figura dell'infermiere care manager per la presa in carico dei pazienti con scompenso cardiaco cronico ed è stato dato avvio ai lavori di ristrutturazione del Presidio socio Sanitario.

**Dipartimento Assistenziale Integrato Salute Mentale Dipendenze Patologiche (DAISM DP):** durante tutto il 2012 sono state avviate le procedure per una revisione dell'organizzazione interna che sarà portata a compimento nel corso del 2013.

### **Dipartimento Sanità Pubblica**

E' stato realizzato nel corso del 2012 l'obiettivo di riorganizzazione del Dipartimento di Sanità Pubblica (DSP) con la revisione della struttura organizzativa, ora stata articolata su strutture semplici e complesse a valenza aziendale, con superamento dei N.O.D. (Nuclei Operativi Distrettuali), che rappresentavano l'articolazione del Dipartimento in U.O. corrispondenti ai tre distretti aziendali e la suddivisione delle competenze in Aree.

## B) Copertura del Turn Over

Le assunzioni effettuate nell'anno 2012 hanno riguardato la copertura di posti resisi vacanti negli anni precedenti o comunque posti non coperti in pianta organica fino al 31.12.2011 oltre ad alcuni posti di turn-over 2012 con ciò fissandone la percentuale di copertura al 17,92 %.

L'anno 2012 ha visto la copertura, a conclusione delle previste procedure concorsuali, delle strutture complesse di Ostetricia e Ginecologia e Cardiologia presso l'Ospedale di Cento. Tali strutture, ricoperte a far data dal 1 gennaio 2013, produrranno il relativo effetto economico sull'esercizio 2013.

Le politiche del turn over, in quanto strettamente connesse all'attualizzazione delle nuove condizioni organizzative ed agli interventi strutturali precedentemente descritti, hanno consentito di non ricoprire posizioni lavorative sia di area dirigenziale che di area comparto:

- n. 23 Dirigenti Medici di cui 7 Strutture Complesse

- n. 2 Dirigenti Area STAP

- n. 70 unità di personale dell'Area del Comparto

per un valore economico complessivo di risparmio pari a € 1.730.000

L'anno 2012 ha visto una sostanziale tenuta delle attività. Ciò è stato possibile, oltre che per effetto delle revisioni organizzative anzidescritte, attraverso:

- una riorganizzazione delle funzioni di coordinamento e delle responsabilità nell'ambito dell'area del comparto valorizzando l'aggregazione delle stesse per area dipartimentale o territoriale;

- ridefinizione di alcune funzioni nell'ambito della Direzione Infermieristica e Tecnica Aziendale prevedendo nuovi livelli di responsabilità senza incremento di dotazione organica;

- realizzazione di tutte le integrazioni organizzative possibili nelle strutture dei Dipartimenti territoriali ;

- adozione di tutte le misure organizzative necessarie al reimpiego del personale infermieristico e di supporto temporaneamente o definitivamente inidoneo alla specifica mansione;

- riattribuzione dei carichi di lavoro nell'ambito dell'area tecnico-amministrativa;

- miglioramento delle integrazioni organizzative nell'ambito dei Dipartimenti Interaziendali e lo sviluppo delle nuove strutture;

- ridefinizione delle funzioni di responsabilità di struttura ed attribuzione di responsabilità a scavalco per quanto concerne l'area della dirigenza.

## PIANO ASSUNZIONI

Nel corso del 2012 **non** sono stati sostenuti maggiori costi per nuove assunzioni fatta eccezione per le seguenti motivazioni:

- A) Assunzioni effettuate a seguito dell'assunzione in gestione diretta di servizi in precedenza affidati a terzi.

La Direzione nell'anno 2012 ha perseguito nella linea strategica di superare impostazioni gestionali di struttura affidate a terzi per assumerne la gestione diretta. Tale soluzione è stata adottata nell'ambito dello Sportello Unico Aziendale per le attività di Front Office-Back Office con immissione in servizio di n. 7 Operatori Tecnici appartenenti alla categoria disabili, con ciò assolvendo anche ad un obbligo di reclutamento previsto dalla legge 68/1991.

- B) Stabilizzazioni.

In linea con le direttive della Regione Emilia Romagna sugli obiettivi di contenimento della spesa, l'Azienda ha programmato e realizzato nel 2012 il completamento del processo di stabilizzazione approvato con Delibera di Giunta n. 147 del 28.04.2008 con l'immissione in pianta organica a tempo indeterminato, a completamento delle previste procedure concorsuali, delle sottoelencate figure professionali:

- n. 1 Collaboratore Professionale Sanitario- Logopedista
- n. 1 Collaboratore Tecnico Sociologo
- n. 1 Dirigente Psicologo

I valori in incremento relativi al Piano assunzioni 2012 ammontano pertanto ad:

€ 286.000

Per effetto di tali assunzioni sono cessati i relativi contratti libero professionali.

### C) Riqualificazione

Un elemento di particolare rilievo nella strategia di qualificazione della risorsa umana è senz'altro quello riferibile alla attuazione dei processi di sviluppo professionale.

Nel corso del 2012 sono stati conclusi accordi decentrati impegnativi, proiettati a sostenere i programmi di sviluppo professionale avviati nel 2010 quale occasione per favorire ogni possibilità di risposta positiva al cambiamento e ai mutamenti organizzativi intervenuti.

Tale processo di sviluppo professionale ha comportato l'inquadramento al Profilo del livello superiore di n. 126 dipendenti di area tecnico-amministrativa e di n. 71 dipendenti di area sanitaria e sociale a far data dal 01.06.2012 per un incremento, su base semestrale, di spesa di:

€ 220.000

Nel 2012 inoltre, come sopra anticipato, è stato avviato un importante Progetto di riorganizzazione del SISTEMA EMERGENZA URGENZA della Provincia di Ferrara, con il comando dall' Azienda Ospedaliera di Ferrara a questa Azienda USL di n. 12 operatori autisti , n. 30 infermieri e n. 2 OSS addetti al Servizio di Emergenza Territoriale 118, oltre ad un Dirigente Medico di Emergenza Urgenza, per un costo complessivo quantificato in €uro 2.133.194.

## **QUADRO CONTABILE**

SALDO TRASCINAMENTI	- 1.300.000,00
<b>PROGRAMMAZIONE 2012</b>	
MINORI COSTI AZIONI 2011/2012 (trimestre Dic. Febr.)	- 400.000,00
MINORI COSTI AZIONI 2012	- 500.000,00
MINORI COSTI TURN-OVER	- 1.730.000,00
<b>TOTALE MINORI COSTI</b>	<b>- 3.930.000,00</b>
<b>MAGGIORI COSTI</b>	
RIQUALIFICAZIONE	220.000,00
PIANO ASSUNZIONI	286.000,00
<b>TOTALE MAGGIORI COSTI</b>	<b>506.000,00</b>
<b>SALDO</b>	<b>- 3.424.000,00</b>

Al quadro contabile di cui sopra si ritiene di aggiungere , per completare le informazioni, la tabella sui dati di occupazione del personale dipendente con il criterio uomo-anno, ciò al fine di mettere in relazione il risultato contabile raggiunto con l'andamento degli assetti organici aziendali.

<b>DATI SULL'OCCUPAZIONE - CRITERIO UOMO/ANNO</b>			
	Esercizio 2011	Esercizio 2012	Variazione

Personale dipendente in servizio a tempo indeterminato			
Personale medico e veterinario	476,64	457,53	-19,11
Personale sanitario non medico - dirigenza	54,03	56,1	2,07
Personale sanitario non medico - comparto	1508,87	1471,89	-36,98
Personale professionale - dirigenza	10	8,25	-1,75
Personale professionale - comparto			0,00
Personale tecnico - dirigenza	3,72	3,66	-0,06
Personale tecnico - comparto	579,23	580,09	0,86
Personale amministrativo - dirigenza	20,67	20	-0,67
Personale amministrativo - comparto	258,88	253,99	-4,89
Totale personale a tempo indeterminato	2912,04	2851,51	-60,53
	Esercizio 2011	Esercizio 2012	Variazione
Personale dipendente in servizio a tempo determinato			
Personale medico e veterinario	12,69	10,37	-2,32
Personale sanitario non medico - dirigenza	4,26	3,3	-0,96
Personale sanitario non medico - comparto	32,19	14,7	-17,49
Personale professionale - dirigenza		0,83	0,83
Personale professionale - comparto			0,00
Personale tecnico - dirigenza			0,00
Personale tecnico - comparto	70,28	41,46	-28,82
Personale amministrativo - dirigenza			0,00
Personale amministrativo - comparto			0,00
Totale personale a tempo determinato	119,42	70,66	-48,76
<b>DATI SULL'OCCUPAZIONE - PERSONALE IN SERVIZIO AL 31/12</b>			
	Esercizio 2011	Esercizio 2012	Variazione
Personale dipendente in servizio a tempo indeterminato			
Personale medico e veterinario	474	454	-20,00
Personale sanitario non medico - dirigenza	56	58	2,00
Personale sanitario non medico - comparto	1533	1493	-40,00
Personale professionale - dirigenza	9	7	-2,00
Personale professionale - comparto			0,00
Personale tecnico - dirigenza	4	4	0,00
Personale tecnico - comparto	587	578	-9,00
Personale amministrativo - dirigenza	20	20	0,00
Personale amministrativo - comparto	263	253	-10,00
Totale personale a tempo indeterminato	2.946	2.867	-79,00
	Esercizio 2011	Esercizio 2012	Variazione
Personale dipendente in servizio a tempo determinato			
Personale medico e veterinario	11	11	0,00

Personale sanitario non medico - dirigenza	4	3	-1,00
Personale sanitario non medico - comparto	28	10	-18,00
Personale professionale - dirigenza		1	1,00
Personale professionale - comparto			0,00
Personale tecnico - dirigenza			0,00
Personale tecnico - comparto	61	28	-33,00
Personale amministrativo - dirigenza			0,00
Personale amministrativo - comparto			0,00
Totale personale a tempo determinato	104	53	-51,00

Il risultato economico precedentemente descritto risulta essere pienamente confermato dai dati sull'occupazione criterio uomo-anno che evidenziano:

- **per quanto concerne l'area della Dirigenza** una flessione del personale in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato. Tale risulta essere il frutto di una forte azione di governo del turn-over in connessione con i processi di revisione organizzativa realizzati;

- **per quanto concerne l'area del comparto** una flessione sia sul versante del personale in servizio a tempo indeterminato che con riferimento a quello a tempo determinato.

**La gestione aziendale** 2012 ha saputo individuare con tempestività le azioni di carattere organizzativo e strutturale più idonee a garantire il rispetto del vincolo di Bilancio posto dalla programmazione sanitaria regionale.

In continuità con le politiche aziendali degli ultimi Esercizi la realizzazione della programmazione 2012 ha modificato in modo determinante, attraverso il completamento dei processi di stabilizzazione e di riqualificazione professionale degli organici oltre alla realizzazione di importanti azioni di revisione organizzativa, la fisionomia degli assetti professionali presenti in Azienda rendendoli più adeguati alle esigenze qualitative del sistema sanitario aziendale.

Attraverso una combinata azione di governo del turn-over e di realizzazione dei processi di ristrutturazione aziendale, la fissazione di nuove regole di Budget e di gestione delle risorse si sta infatti assestando oltrechè modificando in sostanziale decremento la compagine numerica necessaria al funzionamento sia delle strutture sanitarie che tecnico amministrative presenti in Azienda.

La tabella sui dati di occupazione del personale criterio uomo-anno evidenzia infatti una flessione del contingente numerico di personale in servizio sia a tempo indeterminato che determinato.

Le azioni di centralizzazione, riorganizzazione e superamento delle attività nell'ambito dei Dipartimenti di Medicina, Chirurgia e Materno Infantile hanno consentito di non ricoprire posti di area medica e di area sanitaria non medica resisi vacanti nel 2012, di ricollocare personale sanitario e di supporto a fronte di posti di turn-over 2012 o in sostituzione delle lunghe assenze e di non rinnovare personale precario alla scadenza con ciò riducendo in modo sostanziale sia il contingente del personale in servizio a tempo indeterminato che determinato.

L'attivazione di processi di profonda revisione organizzativa ha inoltre consentito di ridurre il numero delle strutture complesse presenti sia in ambito ospedaliero (Chirurgia Argenta – Direzione Medica di Presidio Ospedaliero - Ortopedia) che territoriale e staff ( U.O. Medicina dello Sport- Sanità Pubblica – Psichiatria Territoriale Distretto Sud Est).

Nell'ambito dell'area tecnico-amministrativa è stato applicato il blocco del turn-over e sono state soppresse due unità operative di ingegneria clinica e attività tecniche nel Dipartimento Attività Tecniche, portando a completamento il percorso delle unificazione delle attività con l'Azienda Ospedaliera.

In quest'anno di attività i processi interni hanno riguardato il consolidamento e la stabilizzazione del sistema Azienda sia sotto il profilo organizzativo-funzionale che gestionale, sia per quanto riguarda la compagine sanitaria che l'apparato amministrativo.

La Direzione Aziendale, orientando la propria programmazione in un'ottica di continuo miglioramento rispetto all'obiettivo regionale inizialmente posto, presidiando ogni singolo processo anche oltre il percorso di Budget ha saputo determinare, oltre al risultato economico più sopra descritto, una nuova consistenza organica oltre ad una significativa riduzione del personale precario, coerentemente con le disposizioni legislative più recenti.

### **Rispetto del divieto di superamento nel triennio 2011-2013 del trattamento ordinariamente spettante per l'anno 2010 (comma 1 dell'art. 9 D.L. 78/10)**

Il comma 1 dell'art. 9 del Decreto 78/2010 ha introdotto per l'anno 2011 (oltre che per i successivi anni 2012 e 2013) il divieto che il trattamento economico complessivo dei singoli dipendenti anche di qualifica dirigenziale superi il trattamento economico ordinariamente spettante per l'anno 2010, compreso il trattamento accessorio, con le specificità riportate nel documento della Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome del 13/10/2011, con cui vengono fornite le linee interpretative di cui al Decreto n. 78/2010.

L'Azienda ha rispettato il divieto in argomento ricomprendendo nel tetto rappresentato dal trattamento economico ordinariamente spettante per il 2010 tutte le voci del trattamento fondamentale ed accessorio aventi il carattere della fissità e della continuità, in relazione alla categoria, posizione e tipologia e/o incarico di inquadramento posseduti nel 2010, secondo le indicazioni specifiche del sopracitato documento.

### **Trattamenti economici complessivi superiori a €90.000 lordi annui (comma 2 art. 9 D.L. 78/10)**

Il comma 2 dell'articolo 9 del D.L. n. 78/2010 convertito con modificazioni nella L. 122/2010, prevedeva che, a decorrere dal 1° gennaio 2011 e sino al 31 dicembre 2013, la riduzione dei trattamenti economici complessivi dei singoli dipendenti superiori a 90.000 euro lordi annui:

- a) del 5% per la parte eccedente il predetto importo fino a 150.000 euro;
- b) del 10% per la parte eccedente l'importo di 150.000 euro.

La Corte Costituzionale con sentenza n. 233 del 8/10/2012, pubblicata il giorno 11/10/2012, ha dichiarato incostituzionali le disposizioni contenute nella Legge Finanziaria 2010 relativamente alle trattenute del 5 e del 10% sopradescritte.

Già dal mese di novembre 2012 sono state sospese le trattenute in argomento e nel mese di Dicembre sono operate le restituzioni delle trattenute operate nel 2012 e nel 2011.

### **Rispetto del divieto di superamento nel triennio 2011-2013 dell'ammontare complessivo delle risorse destinate al trattamento accessorio nell'anno 2010. (comma 2 bis art. 9 D.L. 78/10)**

Il comma 2-bis dell'articolo 9 introduce, a decorrere dal 1° gennaio 2011 e sino al 31 dicembre 2013, il divieto di superamento, da parte dell'ammontare delle risorse destinate annualmente al trattamento accessorio del personale, del corrispondente importo dell'anno 2010. Viene inoltre stabilito che l'ammontare complessivo delle risorse destinate al trattamento accessorio del personale è automaticamente ridotto in misura proporzionale alla riduzione del personale in servizio.

Così come operato per l'anno 2011, nell'ambito delle iniziative da intraprese nel corso del 2012 per il contenimento dei costi del personale secondo le indicazioni di finanza pubblica, nel rispetto dei criteri fissati dalla deliberazioni regionali assunte a tal proposito, per quanto riguarda l'applicazione del divieto di

superamento nel triennio 2011-2013 dell'ammontare delle risorse destinate al trattamento accessorio dell'anno 2010, l'Azienda ha continuato a perseguire tutti gli interventi necessari per la completa applicazione delle disposizioni contenute nell'art. 9 del D.L. n. 78/2010, convertito con L. n. 122/2010, sia per le disposizioni immediatamente rivolte agli enti del S.S.N. sia per quelle che risultavano applicabili in linea di principio.

Anche per tutto l'anno 2012, in continuità con il precedente esercizio, in piena applicazione delle disposizioni citate, è stata recepita l'introduzione del tetto all'ammontare complessivo delle risorse decentrate fino al 2013, pari all'importo dell'anno 2010, escludendo quindi qualsiasi possibilità di alimentazione automatica del fondo (ad es., art. 40 CCNL personale non dirigente comparto "Sanità" 7.4.1999).

In tale ottica sono state adottate le delibere aziendali di determinazione in via provvisoria dei fondi per il personale dipendente delle diverse aree (delibera n. 128 del 22.05.2012 con la quale, in applicazione dell'art. 9, comma 2 bis, del D.L. n. 78/2012 citato e delle indicazioni operative sopra riportate è stata determinata, per ciascuna area di contrattazione collettiva, sulla base della consistenza complessiva delle risorse al 31.12.2010 e dell'evoluzione della consistenza occupazionale dell'anno 2011, l'entità delle risorse per l'anno 2011 con le conseguenti riduzioni calcolate come quota parte per dell'anno 2011 e con particolare riferimento all'esercizio in esame, la delibera n. 171 del 25.06.2012 con la quale è stata formulata in via preliminare e cautelativa un'ipotesi di prima determinazione della consistenza complessiva delle risorse per l'anno 2012, operando la detrazione del "trascinamento" (quota parte per l'anno 2012), delle decurtazioni computate sulla base dell'evoluzione della consistenza occupazionale dell'anno 2011).

Con provvedimento deliberativo n. 347 del 7/12/2012 sono stati definiti, in via provvisoria gli importi dei Fondi Aziendali di tutte le Aree Dirigenziali e dell'Area del Comparto con riferimento all'annualizzazione delle cessazioni del personale e della soppressioni di funzioni dell'anno 2011. Nella medesima delibera, con particolare riguardo all'Area del Comparto, sono stati trasferiti €uro 300.000 dal Fondo del Disagio e Straordinario al Fondo della Produttività.

Negli incontri sindacali del 27 febbraio 2013, del 10.04.2013 (area della dirigenza) e del 6.03.2013 (personale dell'area del comparto) è stata data una prima informazione alle organizzazioni sindacali sulla consistenza dei fondi del 2012 e del 2013 in relazione alle conteggi delle decurtazioni che derivano dalla dinamica del calo dell'organico per effetto delle cessazioni e delle soppressioni di funzioni per quanto riguarda il rateo del 2012 e la stima dell'effetto "trascinamento" di tale calo del personale avvenuto nel 2012 sul 2013.

Nell'ambito del quadro provvisorio di finanziamento del trattamento economico accessorio, sono state raggiunte le intese con le organizzazioni sindacali per la definizione, in particolare, di:

OO.SS. Area Comparto:

- Accordo sulla Produttività collettiva e individuale anno 2012 del 20.12.2012;
- Accordo sulla Progressione economica del 20.12.2012, fermo restando l'applicazione del divieto dell'automatismo della progressione delle fasce;

OO.SS. Area della Dirigenza medica e veterinaria:

- Accordo sulla retribuzione di risultato anno 2012 del 20.12.2012;
- Accordo sulla retribuzione di posizione anno 2012 del 20.12.2012;

OO.SS. Area della Dirigenza Sanitaria tecnica Professionale e Amministrativa:

- Accordo sulla retribuzione di risultato 2012 del 20.12.2012;
- Accordo sulla retribuzione di posizione 2012 del 20.12.2012.

Per tutti gli accordi sindacali sopracitati sono stati assolti gli obblighi informativi verso il Ministero dell'Economia e delle Finanze e verso la Regione con l'invio e la pubblicazione sul sito internet aziendale delle relazioni tecnico illustrative con le modalità previste dalla Circolare n. 25 del 19/7/2012 del MEF. Tutti gli accordi sindacali hanno ricevuto parere favorevole in ordine alla certificazione di compatibilità economico-finanziaria di cui all'art. 40 bis del D.lgs. N. 165/2001 da parte del Collegio dei Revisori.



Si sottolinea che, così come nel 2011, anche nel 2012 sono rimasti bloccati dal 31.12.2010, per l'Area del Comparto, gli automatismi delle progressioni economiche orizzontali mentre, così come per l'area della dirigenza le progressioni temporali indicate nelle tabelle per gli incarichi professionali dopo 3 anni e per i neo-assunti si fermano al 31.12.2010 e la corresponsione delle quote economiche viene mantenuta con riferimento al valore in godimento a tale data.

Gli importi unitari delle voci fisse e continuative del trattamento accessorio sono state assoggettate al blocco, ad invarianza delle condizioni giuridiche e gli importi unitari non sono stati oggetto di incrementi in sede di accordi sindacali decentrati.

### **Processo di attribuzione degli obiettivi collegati alla componente variabile dello stipendio e sistema di valutazione del raggiungimento dei risultati attesi**

L'Azienda, nel processo di Budget annuale, attribuisce gli obiettivi ai Direttori di Dipartimento (e di Distretto) che, a cascata, li attribuiscono ai Direttori di Struttura Complessa, questi ai Responsabili Struttura Semplice. All'interno delle Unità Operative i singoli Dirigenti possono vedersi attribuire tutti, alcuni od un solo obiettivo, a discrezione del proprio responsabile e coerentemente con l'organizzazione, gli incarichi e le attività. L'attribuzione avviene attraverso meccanismi di negoziazione e di concertazione; la condivisione e l'informazione degli obiettivi di Budget ai collaboratori rappresenta, già dal 2012 uno degli obiettivi di Budget assegnati ai Capi Dipartimento ed alle Strutture Complesse.

Gli obiettivi sono articolati in: Obiettivi di Risorse (Umane e strumentali, beni e servizi), espressi in termini quantitativi, Obiettivi di Attività (espressi da indicatori) e Obiettivi descrittivi, sempre "misurabili con indicatore numerico"

Sistema di Valutazione:

Il Nucleo di Valutazione, supporta la Direzione Aziendale nel percorso di valutazione (trimestrale e annuale) attraverso la documentazione prodotta dai rispettivi Direttori e quella acquisita dalla Programmazione e Controllo di Gestione, valuta il raggiungimento degli obiettivi negoziati all'inizio dell'anno; tali obiettivi possono essere eventualmente rinegoziati con la Direzione generale, in itinere, se vi sono esigenze cogenti ed ineludibili, secondo un processo ben definito, temporalmente nella fase di Revisione di Budget (che avviene ad Agosto/Settembre di ogni anno); di tali incontri viene redatta apposita verbalizzazione, trasmessa ai Direttori di Dipartimento ed al NIV. In caso di scostamento > 10% rispetto all'atteso viene fatto un approfondimento di istruttoria, a cura della programmazione e controllo di gestione e del NIV e sottoposta alla Direzione Generale. Coerentemente con il risultato della valutazione ciascun Direttore valuta il contributo delle Strutture Complesse afferenti e dei loro Direttori che, a loro volta, valutano il contributo delle Strutture Semplici ad essi afferenti e così a cascata. Il risultato viene comunicato a ciascun Dirigente e, nei casi dubbi discusso. In caso di discordanza della valutazione ricevuta rispetto a quella attesa, ciascun dirigente ha facoltà di ricorrere ad una valutazione di secondo livello presso il superiore gerarchico diretto del proprio valutatore.

Collegamento alla componente variabile stipendio:

Dalla valutazione annuale del personale dirigente deriva la corresponsione della quota stipendiale legata allo stipendio di risultato. La valutazione è basata sul raggiungimento degli obiettivi di risultato fissati ad inizio anno (e a sua volta riguarda obiettivi operativi e, a seconda del ruolo, della posizione).

Il riconoscimento economico collegato alla percentuale di raggiungimento degli obiettivi di budget, deriva da specifici accordi con le OO.SS. I citati Accordi Sindacali determinano le modalità di assegnazione delle risorse economiche finanziate dai Fondi della Produttività/Risultato ridefiniti annualmente per le diverse aree di contrattazione. La quota economica, per il personale dirigente, è proporzionata al grado di conseguimento degli obiettivi e, di conseguenza, riconducibile ad una graduazione proporzionale articolata su 4 fasce:

1. in presenza di valutazione pari o superiore al 90% il risultato si intende integralmente conseguito;
2. per valutazioni comprese tra il 70% e l'89% si riconosce una valutazione pari al 75%;
3. per valutazioni comprese tra il 35% e il 69% si riconosce una valutazione pari al 50%;
4. per valutazioni inferiori al 35% nulla viene riconosciuto.

Per il personale dell'area del comparto, gli accordi sindacali, definiscono le quote individuali in modo equiparato per il personale dell'Azienda USL e dell'Azienda Ospedaliera di Ferrara, con articolazione su tra fasce economiche in relazione alla professionalità espressa.

Valutazione e sistema di garanzia:

La valutazione annuale viene effettuata sugli obiettivi di Budget, così come declinati al punto I e II; in particolare dal 2012 sono valutati in capo ai Direttori di Dipartimento e Direttori di Strutture complesse anche gli obiettivi di informazione e comunicazione del Budget ai collaboratori.

Il modello comporta come riscontro documentale dell'avvenuta condivisione del budget per l'anno 2012 i verbali dei Comitati di Dipartimento, in quanto l'obiettivo è in capo ai Direttori di Dipartimento e di Distretto. Gli esiti delle verifiche trimestrali sono pubblicati a cura del CdG sul sito aziendale, trasmesse ad ogni Direttore di Dipartimento, alla Direzione gestione delle risorse umane e al NIV, sull'andamento degli obiettivi di risorse (beni servizi e risorse umane) e sull'andamento degli obiettivi. La valutazione di prima istanza è in capo al diretto superiore gerarchico di ciascun Dirigente. Un eventuale contraddittorio tra un Dirigente ed il suo valutatore di prima istanza viene condotto dal superiore gerarchico diretto del primo valutatore, a garanzia della conoscenza del contesto e della materia del contendere. Il risultato delle valutazioni negative viene gestito dalla Direzione Aziendale, e dal NIV.

L'Azienda, a seguito delle verifiche trimestrali del grado di raggiungimento degli obiettivi effettua l'anticipo con lo stipendio mensile di una quota pari ad un dodicesimo del 50% del riconoscimento economico spettante in caso di completo raggiungimento degli obiettivi assegnati. Il riconoscimento del conguaglio economico spettante a ciascun Dirigente, in positivo o in negativo rispetto agli acconti percepiti, secondo la valutazione riportata e gli accordi decentrati con le OOSS.

Composizione del nucleo di valutazione:

Il Nucleo di Valutazione Aziendale, per il 2012, ha operato con la composizione di tre elementi esterni all'Azienda con comprovata esperienza nella valutazione del personale: un Direttore del Personale in Aziende Sanitarie Territoriali ed Universitarie, un professore all'Università, un medico direttore di UOC.

### Ridimensionamento dei Fondi contrattuali

In linea con le indicazioni di finanza pubblica sopra citate, sono state adottati dall'Azienda U.S.L. i provvedimenti deliberativi n. 354 del 28/10/2011 ad oggetto: Area Comparto: Rideterminazione in via provvisoria dei Fondi Contrattuali Aziendali per gli anni 2010 e 2011 e n. 446 del 22/12/2011 ad oggetto: Fondi Aziendali delle Aree Dirigenziali: ricognizione finanziamenti per l'anno 2008 e 2009 e rideterminazione in via provvisoria per gli anni 2010 e 2011.

Con i provvedimenti deliberativi sopra citati sono stati definiti i valori **di partenza** dei Fondi Aziendali i cui importi sono stati definiti escludendo qualsiasi integrazione automatica del Fondo (RIA e indennità infermieristica limitatamente al personale del comparto che sono state inserite, solo fino al 2010, in termini di rateo).

In conformità delle indicazioni contenute nel Documento della Conferenza delle Regioni del 12.10.2011, recepita con Delibera n. 1783 del 28/11/2011, intergrata con successiva Delibera di Giunta n. 108 del 6.02.2012, si è dato corso alla quantificazione delle decurtazioni dei Fondi Contrattuali come risulta dal provvedimento deliberativo Delibera di Giunta Regionale n. 1783 del 28.11.2011.

Per quanto riguarda i conteggi per la riduzione dei fondi, come sopra anticipato, sono stati adottati i seguenti provvedimenti deliberativi:

- n. 128 del 22.05.2012 con il quale, in applicazione dell'art. 9, comma 2 bis, del D.L. n. 78/2012 citato e delle indicazioni operative sopra riportate è stata determinata, per ciascuna area di contrattazione collettiva, sulla base della consistenza complessiva delle risorse al 31.12.2010 e dell'evoluzione della consistenza occupazionale dell'anno 2011, l'entità delle risorse per l'anno 2011 con le conseguenti riduzioni calcolate come quota parte per dell'anno 2011;
- n. 171 del 25.06.2012 con la quale è stata formulata in via preliminare e cautelativa un'ipotesi di prima determinazione della consistenza complessiva delle risorse per l'anno 2012, operando la detrazione del "trascinamento" (quota parte per l'anno 2012), delle decurtazioni computate sulla base dell'evoluzione della consistenza occupazionale dell'anno 2011).

Oltre alla formalizzazione della decurtazione sui Fondi 2012 (delibera n. 171/2012) derivante dall'annualizzazione del calo del personale avvenuto nell'anno 2011, sono stati effettuati i conteggi delle decurtazioni che derivano dalla dinamica del calo dell'organico per effetto delle cessazioni e delle soppressioni di funzioni per quanto riguarda il rateo del 2012.

Per tali conteggi sono state applicate le indicazioni contenute nell'articolo 9 del D.Lgs. 78/2010 e delle disposizioni operative recepite con delibera di Giunta regionale sopra citate, e precisamente:

- è stata conteggiata a saldo comparando l'entità del personale al 31 dicembre rispetto alla consistenza del medesimo al 1° gennaio, escludendo il numero delle unità da assumere, nei limiti di spesa consentiti, nell'ambito del programma triennale del fabbisogno – piano occupazionale annuale e distinguendo tra categorie e dirigenza; inoltre nel calcolo dell'entità annuale di riduzione delle risorse si è tenuto conto della data di cessazione del personale fuoriuscito, in considerazione del diritto dei cessati all'attribuzione del trattamento accessorio per il periodo di permanenza in servizio nell'anno di cessazione, operando pertanto una riduzione in termini di rateo effettuata preventivamente all'erogazione nell'anno successivo del quantum spettante con riferimento all'anno di competenza precedente.

Sono state decurtate le risorse destinate alla corresponsione di tutti gli elementi retributivi accessori **con esclusione**:

- degli importi relativi alle fasce economiche del personale che cessa che restano all'interno del relativo Fondo, ma non sono disponibili fino a tutto il 2013, fatto salvo il loro utilizzo, in caso di assunzione di personale tramite procedure di mobilità ai fini del conferimento di nuove fasce economiche. Le quote che comunque permangono nel fondo, mancando contraria esplicita previsione di legge, soggiacciono all'ordinaria disciplina contrattuale;
- degli importi relativi alla retribuzione di posizione per gli incarichi dirigenziali (parte fissa parte variabile), ivi compresa l'indennità di struttura complessa, e alla retribuzione di posizione (incarichi di posizione organizzativa) e l'indennità di coordinamento: a fronte della cessazione dal servizio di titolari degli incarichi, restano nel fondo e possono essere utilizzati in quanto l'Azienda, nell'esercizio delle prerogative di organizzazione degli uffici, ha inteso riservarsi di riattribuire i medesimi incarichi o riservarsi di modificare il valore dei singoli incarichi in conseguenza dell'incremento delle mansioni ad esso correlati. E' stato, invece, decurtato dal Fondo l'importo relativo a una posizione che, sempre nell'esercizio dei poteri organizzativi, l'Azienda ha stabilito di eliminare. In questo caso la risorsa decurtata costituisce economia di bilancio;
- degli importi relativi alle indennità di disagio, rischio, turno, di reperibilità, di struttura, di maneggio valori, i compensi per particolari responsabilità, compreso il lavoro straordinario, che vengono tenuti a disposizione per corrispondere quanto necessario nell'ambito della organizzazione dei servizi, in quanto l'Azienda ha ritenuto mantenere l'attuale organizzazione a garanzia della continuità dei servizi.
- degli importi relativi agli incentivi per le attività di progettazione e pianificazione nonché di patrocinio legale (rispettivamente previste dal D. Lgs. 163/2006 e R.D. 1578/1933) nonché i compensi ai Dirigenti in regime di omni comprensività, agli incentivi derivanti dall'applicazione della Legge 449/97;
- salvo quanto detto sopra, le somme che restano nei fondi al di fuori dei casi specificati e che, pertanto, non costituiscono economie di bilancio sono da considerare residui da utilizzarsi secondo le

regole contrattuali fino ad ora applicate;

In riferimento alla elencazione delle voci escluse a quanto esplicitato a proposito di ciascuna voce si precisa che nel 2011:

- 2) il calcolo delle risorse da destinarsi nell'anno al trattamento accessorio è stato effettuato prendendo come base di riferimento quelle definiti al 31/12/2010;
- 3) sono stati utilizzati i residui relative alle risorse dell'anno 2010; la destinazione degli stessi è avvenuta secondo quanto stabilito dai CCNL e dai contratti decentrati integrativi;
- 4) gli importi relativi alla RIA non hanno accresciuto le risorse; nel 2011 resta acquisita la quota parte di RIA risultante dalla situazione verificata al 31/12/2010, escludendo gli effetti di trascinarsi sul 2011;
- 5) salvo quanto detto sopra, le somme che restano nei fondi al di fuori dei casi specificati e che, pertanto, non costituiscono economie di bilancio sono state considerate residui da utilizzarsi secondo le regole contrattuali fino ad ora applicate;

Modalità di determinazione del quantum da ridurre:

è stato determinato un importo medio, mediante la somma delle quote individuali delle voci accessorie erogate, in conto competenza nell'anno precedente, al personale che cessa, diviso per il numero delle unità cessate nell'anno stesso. L'importo così determinato è moltiplicato per l'entità numerica di riduzione nell'anno del personale in servizio, al netto di eventuali unità ancora da assumere di competenza.

Per quanto riguarda i fondi per la corresponsione della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi (relativamente all'area del personale delle categorie/livelli) e della retribuzione di risultato (relativamente al personale delle aree dirigenziali), l'importo pro-capite da decurtare è stato ottenuto calcolando il valore pro-capite del fondo consolidato al 31.12.2010 con riferimento ai presenti alla stessa data. Ai fini del calcolo, si precisa che il fondo per la produttività e il risultato sono stati decurtati tenendo conto delle presenze nel periodo 1/1 – 31/12/2011, computando il dato medio sul fondo consolidato, al netto delle risorse regionali, di cui agli articoli 6 CCNL – Area del Comparto 5/6/2006, 9, comma 1, CCNL 10.04.2008 e 8, comma 1, CCNL del 31.07.2009, e di eventuali residui provenienti dagli anni precedenti; nell'ammontare complessivo delle risorse destinate al trattamento accessorio dell'anno 2010 non sono stati comprese le somme di cui alla delibera di Giunta Regionale n. 1561/2011 "Approvazione dell'intesa con le Organizzazioni Sindacali per l'incentivazione della flessibilità del personale appartenente all'Area del Comparto del Servizio Sanitario Regionale";

Fermo restando quanto sopra precisato e in conformità a quanto specificato nel documento della Conferenza delle Regioni e Province autonome circa il trattamento accessorio, in caso di cessazione di personale, sono state ridotte pro quota le risorse destinate a corrispondere le seguenti voci retributive fisse:

- 1) Dirigenti Medici e Veterinari
  - Indennità di specificità medica;
  - Assegno ad personam (fatta salva l'ipotesi di assunzione di dirigenti ai quali spetta l'assegno)
- 2) Dirigenti SPTA
  - Assegno ad personam (fatta salva l'ipotesi di assunzione di dirigenti ai quali spetta l'assegno)
- 3) Personale Area del comparto
  - valore comune indennità qualificazione professionale
  - Indennità professionale specifica (inclusa indennità RX).

Riassumendo, per l'anno 2012, le decurtazioni operate con i criteri sopra riportati, riguardanti l'annualizzazione delle cessazioni e delle soppressioni delle funzioni relative all'anno 2011 e il rateo,

competenza 2012, delle decurtazioni relative alle cessazioni e alle soppressioni di funzioni avvenute nel 2012 con il criterio delle unità equivalenti (uomo/anno) è riassunto come di seguito specificato:

<b>DECURTAZIONI 2012 AREA DIRIGENZA</b>				
	<b>Fondo Posizione</b>		<b>Fondo Risultato</b>	
	Dec. ann.ne cess. e sop. 2011	Dec. rateo cess. e sop. 2012	Dec. ann.ne cess. 2011	Dec. rateo cess. 2012
MEDICI	96.311,52	241.250,06	32.538,77	35.102,88
VETERINARI	9.683,55	2.022,59		
T.A.P.		23.009,00	9.782,38	4.393,29
<b>TOTALE</b>	<b>105.995,07</b>	<b>266.281,65</b>	<b>42.321,15</b>	<b>39.496,17</b>
ONERI (*)	30.208,59	75.890,27	10.758,04	10.039,93
<b>TOTALE</b>	<b>136.203,66</b>	<b>342.171,92</b>	<b>53.079,19</b>	<b>49.536,10</b>
<b>TOTALE DECURTAZIONI FONDI AREA DIRIGENZA (CON ONERI): €580.990,87</b>				

(\*) Oneri: 28,5% sulla Posizione e 25,42% sul Risultato

Per quanto riguarda le decurtazioni dell'Area del Comparto, per quanto riguarda l'anno 2012, le decurtazioni operate con i criteri sopra riportati, riguardanti l'annualizzazione delle cessazioni relative all'anno 2011 e le decurtazioni relative alle cessazioni e alle soppressioni di posizioni organizzative e coordinamenti per il rateo di competenza con il criterio delle unità equivalenti (uomo/anno) è riassunto come di seguito specificato:

<b>DECURTAZIONI 2012 AREA COMPARTO</b>				
	<b>Fondo Fasce/Pos.Org.</b>		<b>Fondo Produttività</b>	
	Dec. ann.ne cess. 2011	Dec. rateo cess. e sop. 2012	Dec. ann.ne cess. 2011	Dec. rateo cess. 2012
competenze	14.652,57	15.406,28	25.257,04	24.368,02
Oneri (*)	4.175,98	4.390,79	6.420,34	6.194,35
<b>TOTALE</b>	<b>18.828,55</b>	<b>19.797,07</b>	<b>31.677,38</b>	<b>30.562,37</b>
<b>TOTALE DECURTAZIONI FONDI AREA COMPARTO (CON ONERI): €100.865,37</b>				

(\*) Oneri: 28,5% sul Fondo Fasce/P.O. e 25,42% sul Fondo della Produttività

### Spesa per le missioni

Nell'ambito delle disposizioni di principio contenute nel D.L. n. 78/2010 convertito con Legge n. 122/2010 sono state intraprese varie iniziative per contenere la spesa per le missioni seguendo, anche per l'esercizio in esame, l'applicazione del regolamento in materia di trasferte, utilizzo del mezzo proprio in alternativa all'automezzo aziendale o ai trasporti pubblici, approvato con Delibera n. 319 del 30.09.2011.

ANNO 2011 Euro 344.000

ANNO 2012 Euro 427.764

La maggior spesa di Euro 83.764 deriva in gran parte dall'incremento del costo della benzina che è preso a base (nella misura di 1/5 del prezzo di mercato al litro della benzina verde) per i rimborsi chilometrici in caso di utilizzo del mezzo proprio. Si stima mediamente il costo al litro della benzina abbia un incremento del 16,97%.

Unitamente al rincaro del costo del carburante, un'altra significativa causa di incremento della spesa in esame è correlata ai maggiori percorrenze originare dagli eventi sismici accaduti nel mese di Maggio 2012, sia per compensare gli spostamenti di sede per gli operatori ricollocati su sedi agibili (situazione che si è protratta fino a quanto è stato raggiunto un accordo sindacale che ha permesso di utilizzare il Fondo

del Incentivi senza gravare sul Bilancio Aziendale), sia per fronteggiare gli interventi di emergenza e di messa in sicurezza dei degenti/ospiti delle strutture e di messa in sicurezza delle medesime. L'avvio dell'attività dell'Ospedale di Cona e le numerose riorganizzazioni interne hanno concorso a determinare, in via residuale, un'ulteriore causa di maggiore percorrenza all'interno del territoriale provinciale.

### **Vacanza contrattuale**

In linea con le indicazioni della nota del Ministero dell'Economia e delle Finanze n. 44 del 26.3.2010, con quanto disposto dalla Ragioneria Generale dello Stato con nota 25891 del 23.3.2010, con quanto disposto dalle Linee di Programmazione e Finanziamento delle Aziende del SSR per l'anno 2012 contenute nella Delibera di Giunta Regionale n. 653/2012, nel corso del 2012, stante la perdurante assenza di rinnovi contrattuali, è proseguita la corresponsione dell'indennità di vacanza contrattuale nella misura pari a quella erogata dal mese di luglio 2010. I relativi importi, determinati in complessivi € **623.480,94**, dettagliati come di seguito rappresentato, sono considerati quale costo del personale dipendente e non alle voci di accantonamento:

COMPARTO	447.680,47
DIRIGENZA NON MEDICA	29.102,33
DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA	146.698,14

### **Libera Professione**

All'inizio del 2012 la Direzione ha disposto di procedere all'aggiornamento del regolamento aziendale sulla libera professione intramuraria, la cui adozione risale ormai al 2002.

Con nota del DG prot. 30389 del 4 maggio 2012 è stato costituito un gruppo di lavoro incaricato di rivedere il regolamento e di adeguarlo alle modifiche normative e, soprattutto, a quelle organizzative, indirizzandolo nel contempo ad un più sistematico superamento di alcuni aspetti non più allineati ad una visione di totale trasparenza della fase organizzativa, come delineata dalla Regione Emilia Romagna, quali la completa tracciabilità delle prestazioni rese, la verifica dei costi sostenuti dall'Azienda.

Nel frattempo l'entrata in vigore delle disposizioni contenute nel "decreto Balduzzi" hanno ampliato l'intervento di verifica e di gestione dell'istituto.

In ossequio a quanto previsto del d.l. 158/2012, convertito nella L.189/2012, (decreto Balduzzi), nonché delle disposizioni fornite dalla RER, entro il novembre 2012 si è proceduto alla verifica degli spazi aziendali disponibili per l'esercizio della libera professione nonché dei volumi di attività espletata nel biennio 2010-2011, adempimento preliminare e necessario alla regione cui è demandato l'onere di fissare regole atte ad individuare le condizioni per confermare le autorizzazioni ad operare in studi privati da parte dei professionisti attualmente in "allargata".

La normativa prevedeva la possibilità di autorizzare, fino al 30/04/2013, il mantenimento dell'attività libero professionale in spazi sostitutivi, termine ora spostato al 31/10/2013 dall'Assessorato regionale per le Politiche per la Salute della RER, che ha accolto l'indicazione fornita in tal senso dalla Conferenza Stato Regioni.

L'AUSL ha provveduto agli adempimenti richiesti, anticipando, all'inizio del 2013, gli indirizzi ministeriali e regionali in materia di piena tracciabilità dei flussi, estendendo ai professionisti che operano in spazi sostitutivi il medesimo sistema di prenotazione attualmente utilizzato anche da quelli che operano all'interno dell'Azienda.

La gestione amministrativa della libera professione è attualmente coordinata a livello regionale da uno specifico "Osservatorio" costituito proprio nel corso del 2012, che tra le varie finalità, si è posto anche quella di individuare modalità di definizione di tariffe omogenee a livello regionale.

## Flussi informativi

L'Azienda USL di Ferrara ha assolto l'obbligo informativo nei confronti della R.E.R. trasmettendo i dati richiesti con i sistemi applicativi attivati, oltre alle restanti comunicazioni, comprese quelle inerenti i contratti atipici.

## TEMPI DI PAGAMENTO

L'Azienda USL di Ferrara ha dato seguito ad un consistente piano di pagamenti nel corso del 2012, che nei limiti delle possibilità offerte dall'esposizione Debitoria nei confronti della Tesoreria mediante il ricorso all'anticipazione ha consentito il raggiungimento del risultato evidenziato in tabella:

	<b>ANNO 2012</b>	<b>Anno 2011</b>
Beni economici	230	300
Beni farmaceutici	230	300
Servizi in appalto	180	200
Farmaceutica convenzionata	30	30
Case di cura (*)	150	120
Assistenza Termale	120	120
Cooperative sociali	90	90
Enti gestori case protette	90	90
Protesica	130	130
Attrezzature	150	150

Il ricorso medio mensile all'anticipazione di tesoreria è passato da 31,3 milioni del 2011 a 35,4 milioni del 2012.

Con riferimento all'erogazione straordinaria di cassa disposta dalla Regione con DGR 740/2012 finalizzata a garantire il supporto finanziario alle imprese situate nelle zone colpite dal sisma, l'Azienda USL di Ferrara ha disposto periodici pagamenti mensili tesi a garantire la liquidazione immediata delle fatture corrispondenti a debiti certi nei confronti delle Aziende situate nei Comuni indicati con DM del 1 giugno 2012.

Allo stato attuale sono stati effettuati pagamenti per un valore complessivo pari a 5,5 milioni di euro. E' intenzione dell'Azienda USL di Ferrara continuare anche per tutto il 2013 a garantire tale disponibilità nei confronti delle suddette imprese

## Sintesi economica degli effetti del Sisma

Oneri sottoposti ad autorizzazione in attesa di rimborso.

	Oneri prime 72 ore di cui alla Delibera AUSL 199/2013	Oneri successive 72 ore di cui alla Prot. AUSL 7842 del 31/01/2013	Oneri di natura Sanitaria di cui alla Prot. AUSL 13929 del 27/02/2013	Ricognizione Oneri Lavoro Straordinario Nota Rge.le 51016/2013	
Medicinali	563,56	3.509,05			4.072,61
Carta e stampati		13.958,98			13.958,98
Ricoveri da privato EXTRA RER			631.251,00		631.251,00
Ricoveri da privato infra RER			113.064,00		113.064,00
Specialistica da privato EXTRA RER			244.570,00		244.570,00
Specialistica da privati accreditati infrarar			43.891,00		43.891,00
Medici di Medicina Generale			68.932,71		68.932,71
Continuità assistenziale			33.170,29		33.170,29
Personale dipendente				21.692,0	21.692,00
Trasporti sanitari ordinari	3.553,58				3.553,58
Manutenzione agli immobili	42.349,24				42.349,24
Attrezzature sanitarie		42.214,80			42.214,80
Manutenzione att.re Sanitarie		6.102,84			6.102,84
Lavano	546,61	1.122,14			1.668,75
Pulizia	2.567,06	4.679,26			7.246,32
Mensa e ristorazione	712,39	1.519,31			2.231,70
Altri servizi di supporto	1.953,67	35.583,14			37.536,81
					-
<b>TOTALE</b>	<b>52.246,11</b>	<b>108.689,52</b>	<b>1.134.879,00</b>	<b>21.692,00</b>	<b>1.317.506,63</b>

I suddetti oneri si riferiscono a diverse tipologie di voci di spesa e sono stati rendicontati alla Protezione Civile e alla Regione Emilia Romagna con successive Note:

- Delibera di Azienda Usl n. 199/2013 nella quale è stato evidenziato l'onere economico necessario a far fronte alle prestazioni di natura urgente nel periodo immediatamente successivo agli eventi sismici.
- Nota Prot. AUSL 7842/2013 nella quale sono stati evidenziati i costi degli interventi attuati di natura non sanitaria sostenuti nelle fasi successive alle 72 ore.
- Nota Reg.le n. 51016/2013 relativa alla richiesta di rimborso delle ore di straordinario del Personale dipendente
- Nota prot. AUSL 13929/2013 nel quale sono state evidenziate le spese di natura sanitaria sostenute nel corso del 2012 relative a:
  - *maggiori oneri sostenuti per ricoveri di acuti e assistenza specialistica relativi a residenti nei Distretti Centro Nord e Ovest che non hanno potuto rivolgersi alle strutture danneggiate situate nell'ambito del proprio territorio per cui è stato necessario lo spostamento presso le strutture private situate nella provincia di Modena e Bologna*
  - *oneri sostenuti per ricoveri e assistenza specialistica erogati ai residenti del Distretto Centro Nord ed Ovest presso la Casa di Cura privata S. Maria Maddalena situata a Occhiobello in provincia di Rovigo*
  - *assistiti in TSO per i quali è stata richiesta ospitalità presso altre strutture private regionali (SPOI Villa Azzurra ) e pubbliche extra regionali (Ospedale di Trecenta – Rovigo) conseguentemente all'inagibilità del reparto psichiatrico situato nella città di Ferrara*
  - *turni aggiuntivi dei Medici di Continuità assistenziale effettuate presso i Comuni di S. Agostino e di Bondeno, certificati dal Direttore del distretto Ovest, che ne attesta la necessità, la coerenza temporale e la effettuazione.*



- riconoscimento economico ai Medici di Medicina Generale e ai Pediatri di Libera scelta operanti nelle zone terremotate riconosciute come eleggibili in zone disagiate in particolare per i Comuni di Cento, Bondeno, S. Agostino, Mirabello, Vigarano Mainarda, Poggio Renatico per un totale di 56 MMG e 11 PLS, per il periodo compreso tra Maggio e Luglio 2012. La spesa è certificata dal Direttore del distretto Ovest, che ne attesta la necessità e la coerenza temporale.*

**TOTALE COSTI DI CUI SI PREVEDE IL RIMBORSO: 1.317.506,63**

Oltre ai suddetti costi l'Azienda ha sostenuto oneri per i quali **non è prevista la copertura finanziaria** dalla Protezione civile, nella fattispecie ci si riferisce a:

- calo nella mobilità attiva prodotta dagli ospedali situati nelle zone terremotate, quantificabile in 200.000 euro;
- effetti della DGR 747/2012 che introduce misure a favore delle popolazioni colpite dal sisma per ciò che riguarda l'esenzione dal ticket, la mancata applicazione delle tariffe per le prestazioni rese dai Dipartimenti di Sanità pubblica e la sospensione dei termini di pagamento nei confronti dei titolari delle attività produttive.

L'evento sismico ha comportato il verificarsi di un fenomeno consistente di fuga di pazienti provenienti dalle zone terremotate verso le strutture delle Aziende sanitarie limitrofe, in particolare Bologna, Ravenna, Imola ciò ha generato un maggior costo per mobilità passiva infraregionale da pubblico per 190 mila euro.

Minori introiti:

Riduzione Mobilità attiva 200.000

Effetti DGR 747/2012

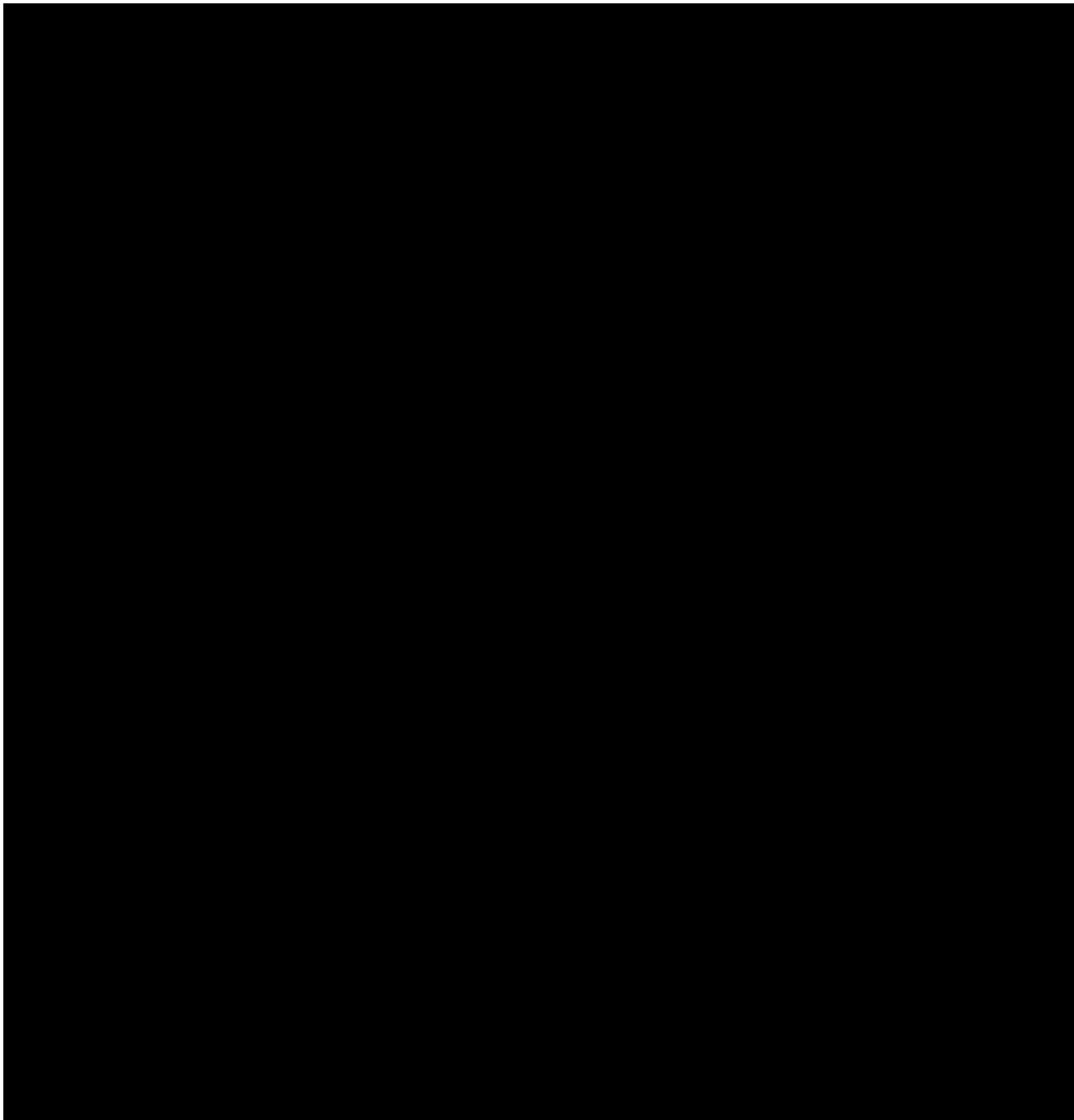
Ticket specialistica 700.000

Ticket farmaceutica 100.000

Prestazioni e sanzioni del DSP 140.0000

Aumento Mob. Passiva da pubblico 190.000

Complessivamente il consuntivo 2012 evidenzia maggiori costi conseguenti al sisma e non coperti da una previsione di finanziamento da parte della Protezione Civile per: **1.333.000 euro**



### 5.3 Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti Modello LA 2012

Codice Ministeriale	livello	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizio			Pers. San	Pers. Prof.	Pers. Tecnico	Pers. Amm	Amm.ti	Sopr.	Altri costi	2012
		San.	Non San.	Prest. San	Servizi San	Servizi non San								
<b>Codice</b>	<b>Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro</b>													
10100	Igiene e sanità pubblica	8	20	66	208	325	2.268	15	181	421	108	26	373	4.019
10200	Igiene degli alimenti e della nutrizione	1	14	17	118	229	1.848	11	73	159	76	19	255	2.819
10300	Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro	2	31	28	157	417	2.569	428	227	292	153	32	429	4.764
10400	Sanità pubblica veterinaria	8	33	36	163	516	3.842	23	248	414	163	41	551	6.039
10500	Attività di prevenzione rivolta alla persona	1.665	15	1.056	1.314	557	1.884	20	193	232	84	21	305	7.345
10600	Servizio medico legale	15	26	166	610	220	1.246	11	255	336	134	17	229	3.265
<b>19999</b>	<b>Totali Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro</b>	<b>1.699</b>	<b>140</b>	<b>1.368</b>	<b>2.569</b>	<b>2.265</b>	<b>13.658</b>	<b>507</b>	<b>1.176</b>	<b>1.854</b>	<b>718</b>	<b>154</b>	<b>2.143</b>	<b>28.251</b>
<b>Codice</b>	<b>Assistenza distrettuale</b>													
20100	Guardia medica	8	3	3.622	159	346	170	1	33	66	64	2	263	4.738
<b>20201</b>	<b>Medicina Generale</b>	<b>89</b>	<b>43</b>	<b>35.704</b>	<b>82</b>	<b>117</b>	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>40</b>	<b>58</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>16</b>	<b>36.182</b>
20201	Medicina generica	89	43	30.279	82	117	23	0	40	58	9	1	16	30.757
20202	Pediatria di libera scelta			5.425										5.425
20300	Emergenza sanitaria territoriale	139	25	3.490	1.651	1.249	2.711	14	1.333	181	326	38	496	11.654
<b>20401</b>	<b>Assistenza Farmaceutica</b>	<b>14.124</b>	<b>6</b>	<b>78.372</b>	<b>54</b>	<b>304</b>	<b>436</b>	<b>2</b>	<b>53</b>	<b>53</b>	<b>35</b>	<b>5</b>	<b>64</b>	<b>93.509</b>
20401	Assistenza farmaceutica erogata tramite le farmacie	0	4	55.161	36	251	417	2	50	46	27	5	60	56.059
20402	Altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	14.123	2	23.211	18	53	19	0	4	8	8	0	4	37.450
20500	Assistenza integrativa	57	9	1.300	4	56	10	0	20	29	4	1	7	1.496
<b>20601</b>	<b>Assistenza Specialistica</b>	<b>1.621</b>	<b>341</b>	<b>46.471</b>	<b>5.122</b>	<b>12.214</b>	<b>21.614</b>	<b>89</b>	<b>3.127</b>	<b>2.540</b>	<b>1.670</b>	<b>245</b>	<b>3.709</b>	<b>98.763</b>
20601	Attività clinica	1.052	174	25.056	1.505	5.433	12.900	52	1.764	1.411	983	145	2.391	52.867
20602	Attività di laboratorio	153	45	12.033	2.726	1.461	2.476	10	427	304	130	29	377	20.172
20603	Attività di diagnostica strumentale e per immagini	415	121	9.382	890	5.320	6.238	26	936	825	557	72	940	25.723
20700	Assistenza protesica	1.108	22	3.772	71	963	166	3	341	496	71	9	119	7.140
<b>20801</b>	<b>Assistenza Territoriale, Ambulatoriale e domiciliare</b>	<b>1.207</b>	<b>228</b>	<b>10.557</b>	<b>4.879</b>	<b>4.765</b>	<b>18.702</b>	<b>71</b>	<b>1.498</b>	<b>1.591</b>	<b>1.144</b>	<b>196</b>	<b>2.653</b>	<b>47.490</b>
20801	Assistenza programmata a domicilio	860	40	9.727	2.636	1.621	3.419	13	218	388	361	36	478	19.799
20802	Assistenza alle donne, famiglia, coppie	20	46	699	268	598	3.351	12	135	214	252	33	479	6.107
20803	Assistenza psichiatrica	48	111	100	714	2.151	9.061	34	629	691	380	93	1.233	15.246
20804	Assistenza riabilitativa ai disabili	0	1	2	1.111	77	39	0	41	34	18	1	14	1.339
20805	Assistenza ai tossicodipendenti	279	29	29	149	318	2.831	12	475	263	132	32	449	4.999
20806	Assistenza agli anziani													
20807	Assistenza ai malati terminali													
20808	Assistenza a persone affette da HIV													
<b>20901</b>	<b>Assistenza territoriale semiresidenziale</b>	<b>22</b>	<b>123</b>	<b>3.680</b>	<b>145</b>	<b>855</b>	<b>2.484</b>	<b>12</b>	<b>853</b>	<b>281</b>	<b>193</b>	<b>33</b>	<b>429</b>	<b>9.110</b>
20901	Assistenza psichiatrica	15	114	20	112	503	1.933	8	394	129	97	22	292	3.640
20902	Assistenza riabilitativa ai disabili	6	8	2.919	30	305	625	4	447	143	85	10	132	4.613
20903	Assistenza ai tossicodipendenti													
20904	Assistenza agli anziani	0	1	742	2	48	26	0	12	9	11	0	6	857
20905	Assistenza a persone affette da HIV													
20906	Assistenza ai malati terminali													
<b>21001</b>	<b>Assistenza territoriale residenziale</b>	<b>1.575</b>	<b>140</b>	<b>45.774</b>	<b>474</b>	<b>5.079</b>	<b>7.080</b>	<b>32</b>	<b>1.552</b>	<b>1.159</b>	<b>888</b>	<b>88</b>	<b>1.187</b>	<b>65.028</b>
21001	Assistenza psichiatrica	63	82	6.793	190	2.181	4.331	16	259	439	183	45	606	15.189
21002	Assistenza riabilitativa ai disabili	20	7	7.563	23	524	268	3	281	235	123	7	95	9.148
21003	Assistenza ai tossicodipendenti	0	0	1.115	0	11	1	0	1	2	2	0	7	1.139
21004	Assistenza agli anziani	1.133	29	28.195	181	2.117	1.661	10	970	414	489	27	367	35.593
21005	Assistenza a persone affette da HIV	159	10	405	67	119	724	3	29	46	49	7	96	1.715
21006	Assistenza ai malati terminali	200	12	1.703	12	128	95	0	12	24	41	1	16	2.245
21100	Assistenza idrotermale			1.024										1.024
<b>29999</b>	<b>Totali Assistenza distrettuale</b>	<b>19.950</b>	<b>938</b>	<b>233.766</b>	<b>12.640</b>	<b>25.948</b>	<b>53.395</b>	<b>224</b>	<b>8.850</b>	<b>6.456</b>	<b>4.404</b>	<b>618</b>	<b>8.944</b>	<b>376.133</b>
<b>Codice</b>	<b>Assistenza ospedaliera</b>													
30100	Attività di pronto soccorso	334	89	139	543	2.477	6.626	30	1.887	649	377	82	1.077	14.310
<b>30201</b>	<b>Ass. Ospedaliera per acuti</b>	<b>12.093</b>	<b>600</b>	<b>176.599</b>	<b>4.733</b>	<b>17.828</b>	<b>47.694</b>	<b>194</b>	<b>8.753</b>	<b>3.016</b>	<b>3.002</b>	<b>535</b>	<b>6.993</b>	<b>282.039</b>
30201	in Day Hospital e Day Surgery	1.597	76	556	2.126	5.679	15.028	23	1.028	359	358	64	831	12.813
30202	in degenza ordinaria	10.496	524	176.483	4.176	15.702	42.015	171	7.725	2.656	2.644	471	6.162	269.226
30300	Interventi ospedalieri a domicilio													
30400	Ass. ospedaliera per lungodegenti	749	91	114	545	1.867	5.086	24	1.941	369	312	66	889	12.034
30500	Ass. ospedaliera per riabilitazione	23	29	53	194	861	3.175	12	353	182	148	33	436	5.500
30600	Emocomponenti e servizi trasfusionali	0	7	21	2.258	565	82	1	107	85	14	2	32	3.176
30700	Trapianto organi e tessuti													
<b>39999</b>	<b>Totali Assistenza ospedaliera</b>	<b>13.199</b>	<b>817</b>	<b>176.927</b>	<b>8.272</b>	<b>23.598</b>	<b>62.664</b>	<b>260</b>	<b>13.040</b>	<b>4.301</b>	<b>3.854</b>	<b>719</b>	<b>9.407</b>	<b>317.059</b>
<b>49999</b>	<b>TOTALE</b>	<b>34.848</b>	<b>1.895</b>	<b>412.061</b>	<b>23.482</b>	<b>51.810</b>	<b>129.717</b>	<b>991</b>	<b>23.067</b>	<b>12.611</b>	<b>8.976</b>	<b>1.491</b>	<b>20.494</b>	<b>721.443</b>

Modello LA 2011

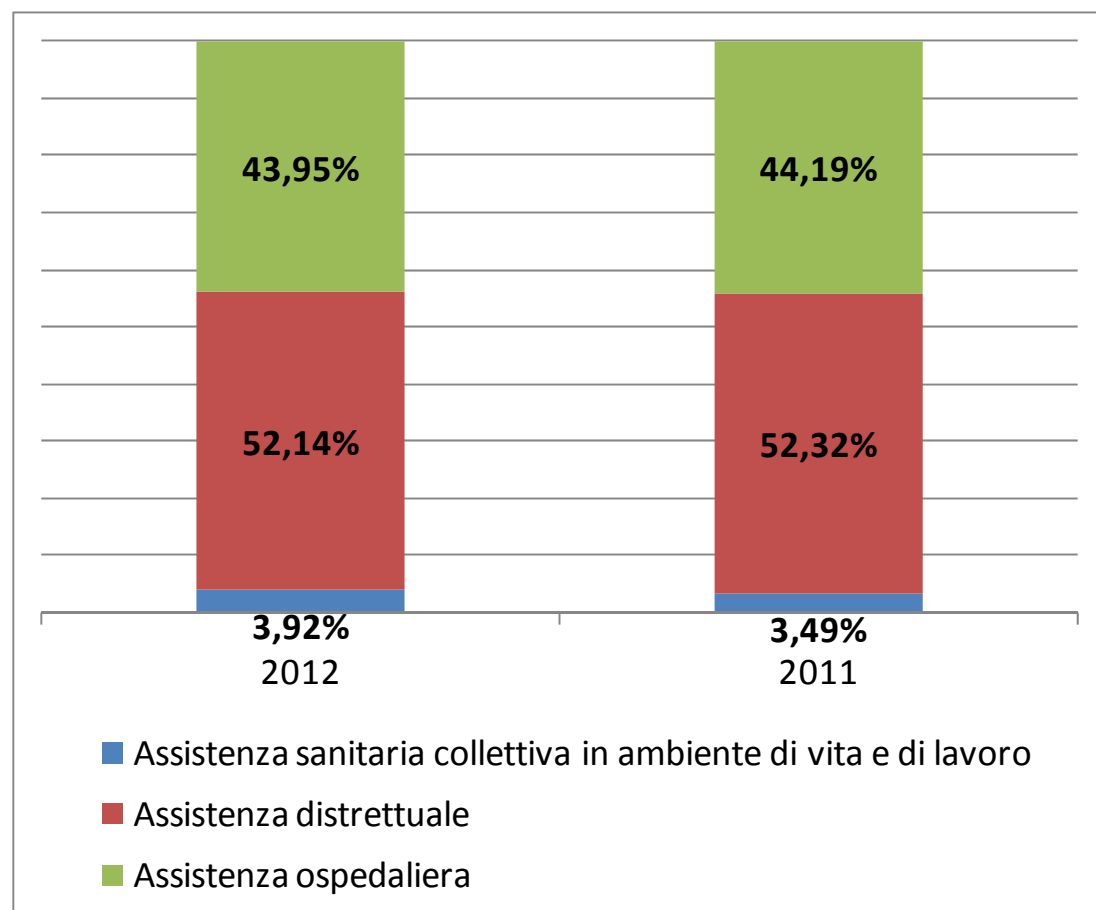
Codice Ministeriale	livello	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizio			Costi per esercizio						Altri costi	2011	
		San.	Non San.	Prest. San	Servizi San	Servizi non San	Pers. San	Pers. Prof.	Pers. Tecnico	Pers. Amm	Amm.ti	Sopr.			
<b>Codice</b>	<b>Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro</b>														
10100	Igiene e sanità pubblica	7	27	69	232	301	2.136	9	191	432	26	33	180	3.643	
10200	Igiene degli alimenti e della nutrizione	1	13	5	38	161	1.310	5	51	152	9	18	98	1.861	
10300	Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro	1	24	9	49	314	1.826	550	199	249	16	34	183	3.454	
10400	Sanità pubblica veterinaria	10	31	15	114	499	3.870	15	257	399	24	55	294	5.583	
10500	Attività di prevenzione rivolta alla persona	1.945	14	937	1.406	556	1.955	8	190	243	9	29	180	7.472	
10600	Servizio medico legale	17	28	149	586	242	1.261	6	251	363	117	23	126	3.169	
19999	<b>TOTALE ASS. SAN. COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO</b>	<b>1.981</b>	<b>137</b>	<b>1.184</b>	<b>2.425</b>	<b>2.073</b>	<b>12.358</b>	<b>593</b>	<b>1.139</b>	<b>1.838</b>	<b>201</b>	<b>192</b>	<b>1.061</b>	<b>25.182</b>	
<b>Codice</b>	<b>Assistenza distrettuale</b>														
20100	Guardia medica	9	4	3.724	110	306	103	1	27	61	325	2	19	4.691	
20201	<b>Medicina generale</b>	<b>175</b>	<b>45</b>	<b>36.005</b>	<b>299</b>	<b>186</b>	<b>269</b>	<b>1</b>	<b>38</b>	<b>75</b>	<b>79</b>	<b>5</b>	<b>25</b>	<b>37.202</b>	
20201	Medicina generica	175	45	30.664	299	186	269	1	38	75	79	5	25	31.861	
20202	Pediatria di libera scelta	0	0	5.341	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5.341	
20300	Emergenza sanitaria territoriale	60	22	4.669	254	459	3.050	16	1.499	200	432	58	284	11.003	
20401	<b>Assistenza farmaceutica</b>	<b>14.022</b>	<b>7</b>	<b>85.490</b>	<b>34</b>	<b>308</b>	<b>203</b>	<b>1</b>	<b>47</b>	<b>65</b>	<b>93</b>	<b>3</b>	<b>21</b>	<b>100.294</b>	
20401	assistenza farmaceutica erogata tramite le farmacie convenzionate	0	5	62.256	16	230	186	1	42	55	37	3	18	62.849	
20402	altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	14.022	2	23.234	18	78	17	0	5	10	56	0	3	37.445	
20500	Assistenza integrativa	0	2	1.272	0	2	0	0	1	1	0	0	0	1.278	
20601	<b>Assistenza specialistica</b>	<b>1.785</b>	<b>379</b>	<b>44.623</b>	<b>5.119</b>	<b>11.974</b>	<b>23.027</b>	<b>97</b>	<b>2.981</b>	<b>2.531</b>	<b>1.693</b>	<b>346</b>	<b>1.713</b>	<b>96.268</b>	
20601	Attività clinica	1.112	193	24.141	1.715	5.635	15.050	62	1.744	1.518	689	222	1.101	53.182	
20602	Attività di laboratorio	128	55	11.477	2.525	1.276	2.051	9	312	246	41	32	156	18.308	
20603	Attività di diagnostica strumentale e per immagini	545	131	9.005	879	5.063	5.926	26	925	767	963	92	456	24.778	
20700	Assistenza protesica	1.138	28	3.955	65	1.137	237	4	341	569	111	14	72	7.671	
20801	<b>Assistenza territoriale, ambulatoriale e domiciliare</b>	<b>1.505</b>	<b>252</b>	<b>10.327</b>	<b>4.703</b>	<b>4.416</b>	<b>16.973</b>	<b>68</b>	<b>1.419</b>	<b>1.485</b>	<b>2.002</b>	<b>242</b>	<b>1.249</b>	<b>44.641</b>	
20801	Assistenza programmata a domicilio	1.118	46	9.562	3.081	1.614	3.707	15	221	413	111	53	294	21.554	
20802	Assistenza alle donne, famiglia, coppie	32	41	720	201	588	3.141	12	122	200	487	42	215	5.801	
20803	Assistenza psichiatrica	55	129	34	758	1.973	7.888	31	604	601	56	110	561	12.800	
20804	Assistenza riabilitativa ai disabili	0	1	1	550	35	11	0	17	15	0	1	3	634	
20805	Assistenza ai tossicodipendenti	300	35	10	113	206	2.226	10	455	256	29	36	176	3.852	
20806	Assistenza agli anziani	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
20807	Assistenza ai malati terminali	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
20808	Assistenza a persone affette da HIV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
20901	<b>Assistenza territoriale semiresidenziale</b>	<b>22</b>	<b>153</b>	<b>4.131</b>	<b>87</b>	<b>903</b>	<b>2.149</b>	<b>11</b>	<b>817</b>	<b>250</b>	<b>78</b>	<b>38</b>	<b>200</b>	<b>8.839</b>	
20901	Assistenza psichiatrica	11	139	8	46	577	1.836	8	387	107	36	28	144	3.327	
20902	Assistenza riabilitativa ai disabili	11	13	3.470	37	286	290	3	421	135	42	10	53	4.771	
20903	Assistenza ai tossicodipendenti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
20904	Assistenza agli anziani	1	1	653	4	40	23	0	9	8	0	0	3	741	
20905	Assistenza a persone affette da HIV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
20906	Assistenza ai malati terminali	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
21001	<b>Assistenza territoriale residenziale</b>	<b>1.796</b>	<b>168</b>	<b>46.238</b>	<b>1.035</b>	<b>5.154</b>	<b>6.881</b>	<b>32</b>	<b>1.759</b>	<b>1.092</b>	<b>164</b>	<b>118</b>	<b>625</b>	<b>65.062</b>	
21001	Assistenza psichiatrica	92	90	6.969	129	2.324	4.202	16	251	349	27	58	310	14.817	
21002	Assistenza riabilitativa ai disabili	18	10	8.806	530	590	192	2	285	262	3	9	49	10.756	
21003	Assistenza ai tossicodipendenti	9	0	1.142	1	15	1	0	1	3	0	0	0	1.172	
21004	Assistenza agli anziani	1.208	43	27.319	252	1.986	1.716	11	1.185	412	83	40	212	34.467	
21005	Assistenza a persone affette da HIV	252	12	360	111	118	673	3	26	43	19	9	45	1.671	
21006	Assistenza ai malati terminali	217	13	1.642	12	121	97	0	11	23	32	2	9	2.179	
21100	Assistenza idrotermale	0	0	1.100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.100	
29999	<b>TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE</b>	<b>20.512</b>	<b>1.060</b>	<b>241.534</b>	<b>11.706</b>	<b>24.845</b>	<b>52.892</b>	<b>231</b>	<b>8.929</b>	<b>6.329</b>	<b>4.977</b>	<b>826</b>	<b>4.208</b>	<b>378.049</b>	
<b>Codice</b>	<b>Assistenza ospedaliera</b>														
30100	Attività di pronto soccorso	312	100	92	553	2.589	7.930	35	1.843	710	142	127	627	15.060	
30201	<b>Ass. ospedaliera per acuti</b>	<b>13.809</b>	<b>685</b>	<b>176.479</b>	<b>4.947</b>	<b>18.404</b>	<b>55.007</b>	<b>228</b>	<b>9.241</b>	<b>3.290</b>	<b>3.134</b>	<b>822</b>	<b>4.038</b>	<b>290.084</b>	
30201	In Day Hospital e Day Surgery	1.916	111	106	697	2.852	9.016	37	1.356	629	448	132	652	17.852	
30202	in degenza ordinaria	11.893	574	176.373	4.250	15.552	45.991	191	7.885	2.761	2.686	690	3.386	272.232	
30300	Interventi ospedalieri a domicilio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
30400	Ass. ospedaliera per lungodegenti	805	97	70	374	1.773	5.431	26	1.969	372	208	94	465	11.684	
30500	Ass. ospedaliera per riabilitazione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
30600	Emocomponenti e servizi trasfusionali	1	6	12	1.836	408	54	1	76	62	5	2	12	2.475	
30700	Trapianto organi e tessuti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
39999	<b>TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA</b>	<b>14.927</b>	<b>888</b>	<b>176.653</b>	<b>7.710</b>	<b>23.174</b>	<b>68.422</b>	<b>290</b>	<b>13.129</b>	<b>4.434</b>	<b>3.489</b>	<b>1.045</b>	<b>5.142</b>	<b>319.303</b>	
49999	<b>TOTALE</b>	<b>37.420</b>	<b>2.085</b>	<b>419.371</b>	<b>21.841</b>	<b>50.092</b>	<b>133.672</b>	<b>1.114</b>	<b>23.197</b>	<b>12.601</b>	<b>8.667</b>	<b>2.063</b>	<b>10.411</b>	<b>722.534</b>	

La configurazione di costo utilizzata per la costruzione del modello LA è a costo pieno, pertanto i costi riferibili a ciascun livello assistenziale risentono pesantemente del ribaltamento dei costi generali di azienda e di area, va da sé che alcune variazioni di costo riscontrate rispetto all'anno precedente risentono delle modifiche nei criteri utilizzati.

I costi per livelli assistenziali per l'anno 2012 sono pari a 721.443 milioni di euro<sup>1</sup>, suddivisi nei tre livelli assistenziali nelle seguenti proporzioni:

	2012 <sup>2</sup>	%
<b>Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro</b>	<b>28.251</b>	3,92%
<b>Assistenza distrettuale</b>	<b>376.133</b>	52,14%
<b>Assistenza ospedaliera</b>	<b>317.059</b>	43,95%
<b>TOTALE</b>	<b>721.443</b>	100,00%

Rispetto al 2011 le proporzioni si mantengono sostanzialmente invariate, salvo un lieve incremento relativamente alla sanità pubblica.



In valore assoluto i costi per garantire i livelli assistenziali diminuiscono di 1,091 milioni di euro pari ad un complessivo – 4,33%.

<sup>1</sup> Al netto dei costi per la libera professione

<sup>2</sup> I valori espressi nella tabella e nelle successive rappresentazioni sono in milioni di euro.

	2012	2011	%
<b>Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro</b>	28.251	25.182	12,19%
<b>Assistenza distrettuale</b>	376.133	378.049	-7,61%
<b>Assistenza ospedaliera</b>	317.059	319.303	-8,91%
<b>TOTALE</b>	<b>721.443</b>	<b>722.534</b>	<b>-4,33%</b>

Il calo dell'incidenza percentuale evidenziato nell'assistenza distrettuale riflette la buona performance dell'area della farmaceutica, già commentata nella relazione. Lo stesso dicasi per l'assistenza medica convenzionata.

L'area dell'assistenza ospedaliera risente degli effetti della riorganizzazione interne dell'area chirurgica, con la trasformazione dell'assistenza in day hospital/day surgery in regime ambulatoriale. Sono qui evidenti le conseguenze di riduzione dell'attività erogata a seguito del sisma di maggio 2012.

## 5.4 Fondo Regionale per la non autosufficienza

Le risorse del FRNA per l'anno 2012 sono state ripartite fra i distretti dalla CTSS nella seduta del 14 maggio 2012 come è rappresentato nel Bilancio preventivo approvato con delibera n. 111 del 27/04/2012- la ripartizione è stata recepita con apposito provvedimento deliberativo 154 dell'8 giugno 2012:

<b>C.T.S.S. Ferrara</b>				
<b>Ripartizione ai Distretti delle Risorse per la Non Autosufficienza (FRNA-FNA) Anno 2012</b>				
<b>RISORSE FRNA-FNA 2012 RIPARTITE AI DISTRETTI</b>	<b>Azienda Usl</b>	<b>Distretto OVEST</b>	<b>Distretto CENTRO-N</b>	<b>Distretto SUD-EST</b>
<b>A. 1. Quota ripartita per ONERI "RETE STORICA" strutture residenziali e semiresidenziali per anziani al 31.12.2008 (+ 12 p.l. art.20 L.67/88 S. Agostino)</b>	19.177.749	3.148.685	10.645.241	5.383.823
% Pop. >75 al 01/01/2011	100,00	19,14	52,43	28,43
<b>A.2. Rimanente quota FRNA ripartita su popolazione =&gt; 75 anni al 1.1.2011</b>	10.237.180	1.959.396	5.367.353	2.910.430
<b>A. Totale ripartizione Quota FRNA 2012 assegnata su popol. = &gt;75 anni al 01/01/2011</b>	<b>29.414.929</b>	<b>5.108.081</b>	<b>16.012.594</b>	<b>8.294.253</b>
<b>B.1. Quota gravissime disabilità acquisite DGR 2068/2004 (Ripartiz. "Storico" 2010)</b>	<b>1.056.515</b>	<b>169.090</b>	<b>529.385</b>	<b>358.040</b>
% Pop. 15-64 al 01/01/2011	100	22,16	49,13	28,71
<b>B.2. Quota RETE DISABILI (Ripartiz. per popolazione 15-64 anni)</b>	<b>8.012.349</b>	<b>1.775.537</b>	<b>3.936.467</b>	<b>2.300.345</b>
<b>C. Accredito-solo quota aggiuntiva per gestioni particolari</b>	<b>601.016</b>	<b>135.750</b>	<b>245.244</b>	<b>220.022</b>
<b>TOTALE RIPARTIZIONE DISTRETT. ASSEGNAZIONI FRNA 2012</b>	<b>39.084.809</b>	<b>7.188.458</b>	<b>20.723.691</b>	<b>11.172.661</b>
% Distrettuale della quota aggiuntiva per gestioni particolari (C.)	100	22,59	40,80	36,61
<b>D. Accantonamento FRNA 2011 risorse per verifica gestioni particolari (punto h) DGR 1799/2011) - ripartizione su % C.</b>	<b>104.710</b>	<b>23.654</b>	<b>42.722</b>	<b>38.334</b>
% Pop. >75 al 01/01/2010	100,00	19,16	52,39	28,45
<b>E. FNA su pop. &gt; 75 anni al 01.01.2010</b>	<b>164.512</b>	<b>31.523</b>	<b>86.184</b>	<b>46.805</b>
% Pop. >45 al 01/01/2011	100	19,80	51,27	28,93
<b>F. FNA su pop. &gt; 45 anni al 01.01.2011 - SLA</b>	<b>333.392</b>	<b>66.012</b>	<b>170.930</b>	<b>96.450</b>
<b>TOTALE RIPARTIZIONE DISTRETTUALE RISORSE DA PROGRAMMARE NEL 2012 FRNA+FNA (al netto dei trascinamenti)</b>	<b>39.687.423</b>	<b>7.309.646</b>	<b>21.023.526</b>	<b>11.354.250</b>

<b>residui</b>	<b>6.077.426,79</b>	<b>1.607.820,27</b>	<b>2.617.377,01</b>	<b>1.852.229,51</b>
----------------	---------------------	---------------------	---------------------	---------------------

La distribuzione del FRNA sui tre distretti dell'Azienda è stata realizzata, secondo la prassi consolidata, considerando cioè la suddivisione storica dei servizi e dei presidi socio-sanitari sul territorio. Il sistema di accreditamento ed il passaggio ad un sistema tariffario omogeneo nei servizi residenziali, semiresidenziali e domiciliari per anziani e disabili è stato funzionale ad una ripartizione assolutamente razionale. I Distretti, attraverso gli Uffici di Piano e i Comitati di Distretto hanno programmato un risparmio di risorse per poter affrontare la mancanza del FNA. Oltre al risparmio programmato si è realizzato un ulteriore risparmio nelle voci che vedono un partecipazione dei bilanci sociali e negli assegni di cura.

Ai sensi della DGR 1206/2007 allegato 1, il Fondo Regionale per la Non Autosufficienza ha contabilità separata a destinazione vincolata nell'ambito del bilancio delle Aziende USL.

I dati di seguito indicati sono i risultati di bilancio delle spese sostenute nel corso dell'anno 2012.



<b>BILANCIO FRNA ANNO 2012</b>		
<b>Distretto Centro Nord</b>		
<b>CONTO</b>		
	<b>RICAVI</b>	
701300011	FRNA - CONTRIBUTI DA FONDO SANITARIO REGIONALE	14.630.133,00
701300021	FRNA - ALTRI CONTRIBUTI DA REGIONE	6.093.558,00
701300031	FRNA CONTRIBUTI FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFF.	257.113,85
701300041	FRNA CONTRIBUTI DA ENTI LOCALI DA FNA	20.587,64
701300061	FRNA CONTRIBUTI DA PRIVATI	32.380,81
701300071	FRNA CONTRIBUTI ANTICIPATI DI ESERCIZIO P	2.617.377,01
708300101	FRNA- SOPP. PASSIVE ORDINARIE	133.266,68
	<b>Totale RICAVI</b>	<b>23.784.416,99</b>
	<b>COSTI</b>	
810300021	FRNA ONERI A RILEIVO SAN ASS. PRESSO STRUTTURE RES. PUBBLICHE	2.449.674,91
810300031	FRNA ONERI A RILEIVO SAN ASS. PRESSO STRUTTURE PRIVATE	7.180.931,29
810300122	FRNA ONERI A RIL SAN ASS. ANZIANI CENTRI DIURNI PUBBLICI	169.509,46
810300131	FRNA ONERI A RIL SAN ASS. ANZIANI CENTRI DIURNI PRIVATI	238.431,73
810300211	FRNA ONIERI A RIL.SANIT.PIANI SOSTEGNO INDIVD.	132.525,19
810300231	FRNA ONERI A RIL.SAN ASS. DOMICILIARE INTEGRATA	465.198,04
810300321	FRNA ONERI PER ASSIS.GRAVISS.DISABILITA' ACQUISITE C/O STRUTT.RESID.PUBBLICHE	26.703,12
810300331	FRNA ONERI PER ASSIST.GRAVISS.DISABILITA' ACQUISITE C/O STRUTT. RESIDENZ.PRIVATE	110.400,51
810300411	FRNA ONERI PER ASSIST.DOMICILIARE A DISABILI DA PUBBLICO	248.560,69
810300421	FRNA ONERI PER ASSISTENZA DOMICILIARE A DISABILI DA PRIVATO	132.202,08
810300521	FRNA ONERI PER ACCOGLIENZA DI SOLLIEVO ANZIANI C7O STRUTTURE RESID. PUB	6.031,81
810300531	FRNA ONERI PER ACCOGLIENZA DI SOLLIEVO ANZIANI PRESSO STRUTT.RESIDENZIALI	47.268,44
810300631	FRNA ONERI PER ACCOGLIENZA DI SOLLIEVO ANZIANI PRESSO STRUTT.SEMIRESIDENZIALI DA PRIVATO	6.338,80
810300921	FRNA RETTE PER ASSISTENZA DISABILI C/O CENTRI SOCIO RIABILITA. RESIDENZ. PUBBLICI	636.561,22
810300931	FRNA RETTE PER ASSISTENZA DISABILI PRESSO CENTRI SOCIO RIABILIT.RESIDENZ.PRIVATI	2.523.424,28
810301021	FRNA RETTE PER DISABILI IN STRUTTURE RES A MINORE INTENSITA ASSISTEN	106.650,49
810301131	FRNA RETTE PER ASSISTENZA DISABILIPRESSO STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI (CENTRI SOCIO RIABILITATIVI DIURNI)PRIVATE	1.221.336,27
810301211	FRNA RETTE PER DISABILI PRESSO STRUTTURE DIURNE SOCIO LAVORATIVE DA PRIVATO	79.609,92
810301221	FRNA RETTE PER DISABILI PRESSO STRUTTURE DIURNE SOCIO LAVORATIVE DA PUBBLICO	107.315,01
810310011	FRNA ACQUISTO DI SERVIZI PER INTERVENTI DI SOSTEGNO ALLE RETI SOCIALI E PREVENZIONI PER ANZIANI E DISABILI	278.310,65
810310111	FRNA ACQUISTO DI SERVIZIREALIZZAZIONE PIANI INDIVIDUALI DI SOSTEGNO A DOMICILIO PER ANZIANI DA PUBBLICO	383.563,87
810310211	FRNA ACQUISTO SERVIZI PER PROGRAMMA EMERSIONE/QUALIFICAZIONE ASSISTENTI FAMILIARI	103.549,13
810310311	FRNA ACQUISTO DI SERVIZI PER SISTEMA DI PRESA IN CARICO E ACCOMPAGNAMENTO PER ANZIANI E DISABILI	559.686,92
810310411	FRNA ACQUISTO DI ALTRI SERVIZI	125.963,63
810320011	FRNA ASSEGNI DI CURA ANZIANI	816.514,38
810320111	FRNA ASSEGNI DI CURA DISABILI	245.186,58
810320211	FRNA ASSEGNI CURA GRAVISSIME DISABILITA' ACQUISITE	203.787,00
810320411	FRNA ALTRI CONTRIBUTI	
810380011	FRNA ONERI A RILIEVO SANITARIO PERASSISTENZA ANZIANI PRESSO STRUTTURE DIURNE E RESIDENZIALI A GESTIONE DIRETTA AZIENDALE	1.044.277,75
810390011	FRNA ONERI A RILIEVO SANITARIO PERASSISTENZA DISABILI PRESSO STREUTTURE DIURNE E RESIDENZIALI A GESTIONE DIRETTA AZIENDALE	448.703,03
818300011	FRNA INSUSSISTENZE DELL'ATTIVO ORDINARIE	4.509,35
818300101	FRNA SOPRAVVENIENZE PASSIVE ORDINARIA	6.641,61
	<b>Totale COSTI</b>	<b>20.109.367,16</b>
	<b>QUOTA FRNA NON UTILIZZATA DA RISCONTARE</b>	<b>3.675.049,83</b>

<b>BILANCIO FRNA ANNO 2012</b>		
<b>Distretto Sud Est</b>		
<b>CONTO</b>		
	<b>RICAVI</b>	
701300011	FRNA - CONTRIBUTI DA FONDO SANITARIO REGIONALE	10.594.598,00
701300021	FRNA - ALTRI CONTRIBUTI DA REGIONE	578.062,00
701300031	FRNA CONTRIBUTI FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFF.	143.255,00
701300061	FRNA CONTRIBUTI DA PRIVATI	16.188,90
701300071	FRNA CONTRIBUTI ANTICIPATI DI ESERCIZIO P	1.852.229,51
708300101	FRNA SOPP. ATTIVE ORDINARIE	3.929,24
	<b>Totale RICAVI</b>	<b>13.188.262,65</b>
	<b>COSTI</b>	
810300021	FRNA ONERI A RILEIVO SAN ASS. PRESSO STRUTTURE RES. PUBBLICHE	2.560.521,28
810300031	FRNA ONERI A RILEIVO SAN ASS. PRESSO STRUTTURE PRIVATE	2.849.797,79
8103000122	FRNA ONERI A RIL SAN ASS. ANZIANI CENTRI DIURNI PUBBLICI	117.666,40
810300131	FRNA ONERI A RIL SAN ASS. ANZIANI CENTRI DIURNI PRIVATI	80.988,33
810300211	FRNA ONIERI A RIL.SANIT.PIANI SOSTEGNO INDIVD.	40.994,25
810300231	FRNA ONERI A RIL.SAN ASS. DOMICILIARE INTEGRATA	1.650,00
810300331	FRNA ONERI PER ASSIST.GRAVISS.DISABILITA' ACQUISITE C/O STRUTT. RESIDENZ.PRIVATE	205.448,61
810300411	FRNA ONERI PER ASSIST.DOMICILIARE A DISABILI DA PUBBLICO	100.338,98
810300421	FRNA ONERI PER ASSISTENZA DOMICILIARE A DISABILI DA PRIVATO	111.252,75
810300531	FRNA ONERI PER ACCOGLIENZA DI SOLLIEVO ANZIANI C/O STRUTTURE RESIDENZ.PRIVATE	38.441,68
810300721	FRNA ONERI PER ACCOGLIENZA DI SOLLIEVO DISABILI C/O STRUTTURE RESIDENZIALI PUBBLICHE	7.325,93
810300731	FRNA ONERI PER ACCOGLIENZA SOLLIEVO DISABILI PRESSO STRUTTURE RESIDENZIALI PRIVATE	47.531,32
810300921	FRNA RETTE PER ASSISTENZA DISABILIC/O CENTRI SOCIO RIABILITA. RESIDENZ. PUBBLICI	168.605,97
810300931	FRNA RETTE PER ASSISTENZA DISABILIPRESSO CENTRI SOCIO RIABILIT.RESIDENZ.PRIVATI	1.593.469,80
810301121	FRNA RETTE PER ASSISTENZA DISABILIPRESSO STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI (CENTRI SOCIO RIABILITATIVI DIURNI)PUBBLICHE	299.115,80
810301131	FRNA RETTE PER ASSISTENZA DISABILIPRESSO STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI (CENTRI SOCIO RIABILITATIVI DIURNI)PRIVATE	264.574,89
810301211	FRNA RETTE PER DISABILI PRESSO STRUTTURE DIURNE SOCIO LAVORATIVE DA PRIVATO	180.469,33
810310011	FRNA ACQUISTO DI SERVIZI PER INTERVENTI DI SOSTEGNO ALLE RETI SOCIALI E PREVENZIONI PER ANZIANI E DISABILI	235.471,17
810310111	FRNA ACQUISTO DI SERVIZI PER PIANIINDIVIDUALI DI SOSTEGNO A DOMICILIO PER ANZIANI - GESTIONE ESTERNA ALL'AUSL	336.490,53
810310211	FRNA ACQUISTO SERVIZI PER PROGRAMMA EMERSIONE/QUALIFICAZIONE ASSISTENTI FAMILIARI	31.482,29
810310311	FRNA ACQUISTO DI SERVIZI PER SISTEMA DI PRESA IN CARICO E ACCOMPAGNAMENTO PER ANZIANI E DISABILI	143.541,01
810310411	FRNA ACQUISTO DI ALTRI SERVIZI	112.000,00
810320011	FRNA ASSEGNI DI CURA ANZIANI	655.259,50
810320111	FRNA ASSEGNI CURA DISABILI	207.522,12
810320211	FRNA ASSEGNI CURA GRAVISSIME DISABILITA' ACQUISITE	187.749,00
810380011	FRNA ONERI A RILIEVO SANITARIO PERASSISTENZA ANZIANI PRESSO STRUTTURE DIURNE E REISIDENZIALI A GESTIONE DIRETTA AZIENDALE	154.720,00
810390011	FRNA ONERI A RILIEVO SANITARIO PERASSISTENZA DISABILI PRESSO STREUTTURE DIURNE E RESIDENZIALI A GESTIONE DIRETTA AZIENDALE	282.139,93
	<b>Totale COSTI</b>	<b>11.075.086,71</b>
	<b>QUOTA FRNA NON UTILIZZATA DA RISCONTARE</b>	<b>2.113.175,94</b>

<b>BILANCIO FRNA ANNO 2012</b>		
<b>Distretto Ovest</b>		
<b>CONTO</b>		
	<b>RICAVI</b>	
701300011	FRNA - CONTRIBUTI DA FONDO SANITARIO REGIONALE	6.883.618,00
701300021	FRNA - ALTRI CONTRIBUTI DA REGIONE	304.840,00
701300031	FRNA CONTRIBUTI FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFF.	97.535,00
701300061	FRNA CONTRIBUTI DA PRIVATI	17.253,75
701300071	FRNA CONTRIBUTI ANTICIPATI DI ESERCIZIO P	1.607.820,27
708300101	FRNA SOPP. ATTIVE ORDINARIE	240,14
	<b>Totale RICAVI</b>	<b>8.911.307,16</b>
	<b>COSTI</b>	
810300021	FRNA ONERI A RILEIVO SAN ASS. PRESSO STRUTTURE RES. PUBBLICHE	33.379,94
810300031	FRNA ONERI A RILEIVO SAN ASS. PRESSO STRUTTURE PRIVATE	3.251.755,06
810300122	FRNA ON. A RIL SAN. ASS. ANZ. C. DIU. PUBBLICI	2.393,72
810300131	FRNA ONERI A RIL SAN ASS. ANZIANI CENTRI DIURNI PRIVATI	124.939,49
810300211	FRNA ONIERI A RIL.SANIT.PIANI SOSTEGNO INDIVD.	182.593,61
810300231	FRNA ONERI A RIL.SAN ASS. DOMICILIARE INTEGRATA	281.751,14
810300331	FRNA ONERI PER ASSIST.GRAVISS.DISABILITA' ACQUISITE C/O STRUTT. RESIDENZ.PRIVATE	69.127,20
810300411	FRNA ONERI PER ASSIST.DOMICILIARE A DISABILI DA PUBBLICO	287.387,53
810300521	FRNA ONERI PER ACCOGLIENZA DI SOLLIEVO ANZIANI C/O STRUTTURE RESID.PUBBLICHE	79.731,46
810300731	FRNA ONERI PER ACCOGLIENZA SOLLIEVO DISABILI PRESSO STRUTTURE RESIDENZIALI PRIVATE	71.343,49
810300931	FRNA RETTE PER ASSISTENZA DISABILI PRESSO CENTRI SOCIO RIABILIT.RESIDENZ.PRIVATI	761.549,56
810301131	FRNA RETTE PER ASSISTENZA DISABILIPRESSO STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI (CENTRI SOCIO RIABILITATIVI DIURNI)PRIVATE	668.652,79
810301211	FRNA RETTE PER DISABILI PRESSO STRUTTURE DIURNE SOCIO LAVORATIVE DA PRIVATO	85.350,24
810310011	FRNA ACQUISTO DI SERVIZI PER INTERVENTI DI SOSTEGNO ALLE RETI SOCIALI E PREVENZIONI PER ANZIANI E DISABILI	2.905,52
810310111	FRNA ACQUISTO DI SERVIZI PER PIANIINDIVIDUALI DI SOSTEGNO A DOMICILIO PER ANZIANI	200.811,62
810 310311	FRNA ACQUISTO DI SERVIZI PER SISTEMA DI PRESA IN CARICO E ACCOMPAGNAMENTO PER ANZIANI E DISABILI	90.278,41
810310411	FRNA ACQUISTO DI ALTRI SERVIZI	103.404,94
810320011	FRNA ASSEGNI DI CURA ANZIANI	455.891,15
810320111	FRNA ASSEGNI CURA DISABILI	155.364,39
810320211	FRNA ASSEGNI CURA GRAVISSIME DISABILITA' ACQUISITE	108.468,00
810320411	FRNA ALTRI CONTRIBUTI	4.374,20
810380011	FRNA ONERI A RILIEVO SANITARIO PERASSISTENZA ANZIANI PRESSO STRUTTURE DIURNE E RESIDENZIALI A GESTIONE DIRETTA AZIENDALE	216.877,23
810390011	FRNA ONERI A RILIEVO SANITARIO PERASSISTENZA DISABILI PRESSO STREUTTURE DIURNE E RESIDENZIALI A GESTIONE DIRETTA AZIENDALE	27.625,47
818300101	FRNA SOPP. ASSIVE ORDINARIA	2.302,95
	<b>Totale COSTI</b>	<b>7.268.259,11</b>
	<b>QUOTA FRNA NON UTILIZZATA DA RISCONTARE</b>	<b>1.643.048,05</b>

## 6. Sintesi degli obiettivi della Programmazione annuale regionale e aziendale

Il seguente capitolo rappresenta i risultati raggiunti dall'Azienda USL di Ferrara con riferimento agli obiettivi assegnati dalla Regione Emilia Romagna con DGR n. 653 del 21 Maggio 2012. L'esposizione dei diversi argomenti riprende l'indice proposto all'allegato B della citata Delibera Regionale, pertanto alcuni passaggi, già trattati in precedenza, vengono ripresi nel seguente capitolo.

### 6.1 Programmazione aziendale 2012: linee strategiche ed azioni specifiche

Rispettate le risorse e le attività previste dalla programmazione della CSST del 27 febbraio 2012.

#### **DISTRETTO CENTRO NORD**

Non è stato possibile portare a termine i progetti che riguardano lo sviluppo della Città della salute da realizzare presso la sede dell'ex Ospedale Sant'Anna a causa delle conseguenze del terremoto di maggio e la riorganizzazione dell'ex Ospedale Boeri in quanto legata a una trattativa per l'assegnazione dei lavori di ristrutturazione e della gestione delle attività tuttora in corso.

Il piano è stato presentato e approvato il 27 febbraio 2012 in CTSS dopo essere stato approvato dal Comitato di distretto.

La realizzazione del progetto complessivo è a carico del DCP e del Presidio unico ospedaliero per quanto riguarda le azioni da svolgere presso l'ospedale San Giuseppe di Copparo.

Gli obiettivi previsti dal piano Approvato dalla Conferenza Territoriale sono stati tutti raggiunti.

#### BERRA

- Costituzione della Medicina di Gruppo
- Guardia Medica
- Punto prelievi
- Trasferimento del Poliambulatorio a Copparo.

#### Ro

- Costituzione della Medicina di Gruppo
- Punto prelievi.

#### VOGHIERA

- CUP
- Punto prelievi.

#### COPPARO

- Casa della Salute operativa dal 10 settembre 2012
  - ✓ Consolidamento dell'Ambulatorio medico infermieristico H12
  - ✓ Presa in carico della cronicità
  - ✓ Realizzazione di Percorsi diagnostici terapeutici completi
  - ✓ Potenziamento specialistica ambulatoriale con 17 specialità
- Chirurgia ambulatoriale, piccola chirurgia, diagnostica radiologica
- Rete delle cure palliative
- Punto Prelievi
- Pediatria di gruppo
- Struttura sanitaria San Giuseppe
- Day Hospital internistico, Dialisi e Radiodiagnostica, erogazione diretta farmaci
- Posti letto:
  - Medicina 36 (a vocazione post acuzie e riabilitativa)
  - Lungodegenza 30

a) Trasferimento delle endoscopie digestive

- b) 17 settembre Chiusura del Punto di Primo Intervento e riorganizzazione del servizio di emergenza 118 con inserimento di auto medica e collocazione presso la caserma dei Vigili del fuoco sede anche della Protezione Civile.

### **DISTRETTO OVEST**

Razionalizzazione delle sedi di specialistica ambulatoriale, secondo il seguente schema:

- Concentrazione specialistica ambulatoriale trasferita da Sant'Agostino, Poggio Renatico e Vigarano Mainarda su Bondeno
- Concentrazione chirurgia ambulatoriale ed endoscopia digestiva su Cento
- Concentrazione Consultori Salute Donna e Salute Infanzia su Cento e Bondeno
- Accredimento sede specializzata fisioterapia Sant'Agostino
- Chiusura Sportello Unico (CUP) Mirabello.

Per quanto riguarda il Distretto Ovest, tutte le azioni previste entro il 30 giugno 2012 erano state completamente programmate ed in fase di realizzazione e in parte compiute.

Le date del 20 e 29 maggio con i fenomeni tellurici rispettivi hanno comportato una completa rivisitazione di quanto programmato, con una riorganizzazione della fase di emergenza post terremoto:

- trasferimento a Cento del reparto LPA di Bondeno ed SRRF
- Trasferimento a Cento e a Vigarano degli ambulatori specialistici di Bondeno, Poggio Renatico e S. Agostino
- Trasferimento presso ex S. ANNA della Dialisi
- ricollocazione dei Servizi ospitati nella sede di distretto di Cento resasi inagibile (serv. Amministrativi, del DCP, del DSP e CUP) presso Poliambulatorio di S. Agostino (DSP) e via Cremonino, via U.Bassi (DCP, CUP).

### Nuova sede per il Servizio Salute Infanzia

Procedere alla realizzazione, condivisa con la Direzione Sanitaria Osp.Cento e Il Dip.to Tecnico, di uno schema che consenta la ricollocazione in serie della destinazione d'uso di alcuni ambienti al fine di liberare lo spazio per il progettato nuovo P.S. E allocare anche quei Servizi allontanati dalla sede di Distretto per effetto del terremoto.

### **DISTRETTO SUD EST**

Razionalizzazione delle sedi di specialistica ambulatoriale come da indicazione della Direzione Strategica, secondo il seguente schema:

- Poliambulatorio Mesola: trasferimento della specialistica ambulatoriale al Delta e Comacchio, con mantenimento della fisiatria, del consultorio familiare a cadenza quindicinale, della pediatria di comunità a cadenza quindicinale, avvio contratto con studio odontoiatrico nel secondo semestre 2012.
- Poliambulatorio Migliarino: trasferimento dell'attività specialistica a Portomaggiore ed Argenta, trasferimento della sede della veterinaria a Comacchio, attivazione di un ambulatorio di nucleo H 4 su 5 gg/sett con MMG ed infermiere nel secondo semestre 2012.
- Poliambulatorio di via Bertoldi ad Argenta: trasferimento al piano rialzato del presidio ospedaliero al fine di migliorare l'attività dello stesso, trasferimento della medicina di gruppo di Argenta in via Bertoldi e identificazione come sede di nucleo, al fine di creare sinergie tra MMG e Specialisti nel quarto trimestre 2012.
- Concentrazione Consultori Salute Donna su Codigoro, Comacchio, Mesola (solo quindicinale), Portomaggiore e Argenta.
- Concentrazione Consultori Salute Infanzia su Codigoro, Mesola (solo quindicinale), Comacchio, Portomaggiore.
- Trasferimento del Day Surgery e dell'endoscopia digestiva dall'Ospedale di Comacchio al Delta.

- 6) Tutte le sei azioni programmate sono state raggiunte nel Distretto Sud Est entro i primi 8 mesi del 2012, ad eccezione del:

trasferimento del poliambulatorio di via Bertoldi ad Argenta negli spazi liberi dell'Ospedale che nella prima stesura era previsto a dicembre 2012, vincolato ai lavori di ristrutturazione del piano rialzato e del primo piano

dell'Ospedale Mazzolani Vandini di Argenta. Con l'accordo della Direzione si prende atto dello slittamento dei lavori all'interno della struttura sanitaria che come nuova ipotesi prevede la conclusione dei lavori al primo piano non prima di gennaio 2013 (questo permetterà il trasferimento delle medicine), la conclusione dei lavori al piano rialzato è prevista, nel nuovo cronogramma, in febbraio-marzo 2013, solo allora sarà possibile collocare nell'ala destra il servizio di riabilitazione fisiatrica e il DH oncologico e nell'ala sinistra il nuovo poliambulatorio trasferito da via Bertoldi. Solo dopo aver liberato gli spazi di via Bertoldi, in quella struttura entrerà la medicina di gruppo di Argenta.

Quindi lo slittamento dei lavori di ristrutturazione non permette il raggiungimento dell'azione che prevede la ricollocazione del poliambulatorio nel corso del 2012, ma obbliga lo slittamento della stessa al primo semestre 2013. Vista l'importanza strategica di questa azione sarà cura della Direzione Distrettuale riproporla con forza negli obiettivi per il 2013.

#### **DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA – ATTIVITA' DI RIORGANIZZAZIONE**

Tra le attività previste del Dipartimento è stata portata a termine quella relativa alla riorganizzazione, seguendo uno specifico percorso teso alla formalizzazione delle attività stesse. Dopo la fase di confronto sindacale la riorganizzazione è stata formalizzata con specifica delibera aziendale (n. 362 del 28/12/12) comprendente anche la definizione del nuovo organigramma.

#### **DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE – ATTIVITA' DI RIORGANIZZAZIONE**

L'Aggiornamento dell'organizzazione DAISMDP, progettata nel Comitato di Dipartimento, è stato presentato alla Direzione strategica aziendale (aprile e 26 luglio 2012), alle rappresentanze sindacali (aprile e 26 luglio 2012), al CUFO (marzo 2012).

Costituito Gruppo di regia dipartimentale sul controllo dei processi dei ricoveri psichiatrici Adulti e Minori si è incontrato quattro volte nel corso del 2012 con il compito di contribuire all'aggiornamento del cruscotto DAISMDP in relazione ai dati del ricovero.

Il Trasferimento della sede SPT di Mura Porta Po in Via Ghiara è stato attuato fin dal 1 aprile 2012 e completato.

Il Trasferimento SPDC a Cona è stato attuato il 13 giugno 2012.

La ridefinizione delle funzioni amministrative nella logica di gestione unitaria delle risorse è in fase di avanzamento.

E' stato presentato il progetto (organigramma - funzionigramma e verbali degli incontri). Il riordino organizzativo del DAISMDP è stato attuato, come da incontri e relativi verbali tra Direzione strategica-Direzione DAI e Sindacati; la Delibera dell' organigramma e del funzionigramma è stata ritardata ai primi mesi del 2013- in accordo con la Direzione strategica- per gli ultimi ritocchi.

Per la gestione processo ricoveri, controllo mobilità passiva Case di cura private e convenzionate il gruppo di regia ha lavorato per il controllo dei processi di ricovero come si può evincere dai dati annuali sui ricoveri psichiatrici sia nelle strutture a gestione diretta sia nelle strutture del privato accreditato e sociale. Inoltre recepimento delle Delibere Regionali sui Fondi Vincolati relativi ai progetti assegnati al DAISMDP per l'anno 2012. Attivazione procedura per la gestione e rendicontazione dei suddetti progetti.

#### **DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE – ATTIVITA' DI RIORGANIZZAZIONE**

“ Riorganizzazione sedi ed attività consultoriali distrettuali”.

Distretto Sud Est. Concentrazione consultori salute donna su Codigoro, Comacchio, Mesola, Portomaggiore, Argenta al fine di ottimizzare le risorse economiche e di personale ,assegnate al servizio, si è conclusa la fase di riorganizzazione dell'attività e delle sedi consultoriali partita a fine 2011. Attualmente tutte le sedi sono a regime di attività ed in corso di attuazione lo spostamento del consultorio presente all'interno dell'Ospedale di Argenta.

Realizzata la chiusura (come programmato) del consultorio e dell'ambulatorio citologico del Comune di Sant' Agostino, dell'ambulatorio citologico di Vigarano Mainarda, e dell' ambulatorio citologico di Poggio Renatico.

L'attività del Consultorio di Sant' Agostino è stata trasferita presso la sede di Cento. L'attività di screening dell'ambulatorio citologico di Poggio Renatico è stata trasferita presso il Servizio Salute Donna di Ferrara.

Le attività del Consultorio di Bondeno e dell'ambulatorio citologico di Vigarano Mainarda, causa inagibilità per terremoto dell' ex ospedale di Bondeno, sono state temporaneamente trasferite da fine maggio presso il Servizio Salute Donna di Cento.

Svolta un'attenta collaborazione con il Comune di Bondeno per organizzare il Servizio Salute Donna ha ripreso l'attività nel Comune di Bondeno con sede in via dei Mille, 16, a tale servizio accederanno anche le donne del comune di Vigarano Mainarda.

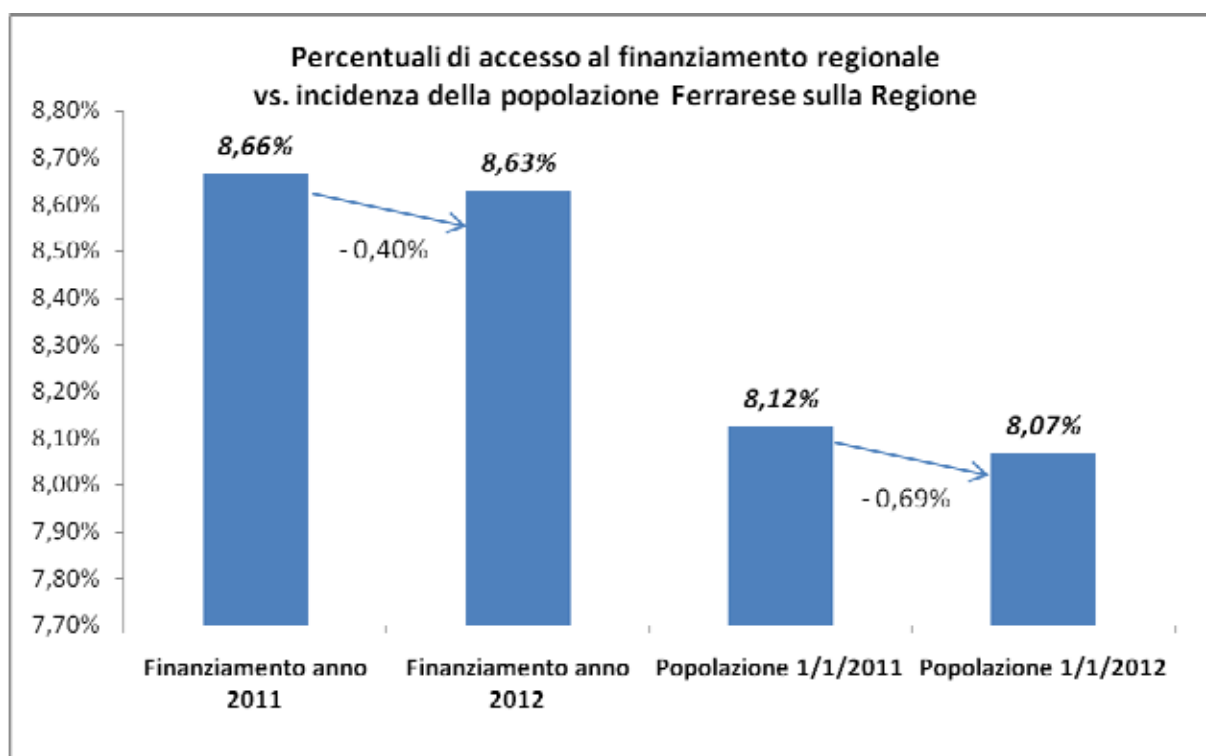
L' **Area dei servizi e delle funzioni amministrative e tecniche** hanno visto nel 2012 il consolidamento e lo sviluppo di:

- Informatizzazione delle procedure, degli atti per lo sviluppo di una pubblica amministrazione "senza carta", con particolare riferimento a: progetto del fascicolo informatizzato di protocollo, il cui manuale è stato ritenuto un valido modello dalla Sovrintendenza; atti determinativi informatizzati, secondo il progetto regionale; mandato di pagamento e reversale informatizzati; cedolino e CUD on line; tra le prime aziende sanitarie emiliano romagnole, ha provveduto a conferire a PARER gli atti determinativi, archiviati informaticamente;
- Il consolidamento dei Dipartimenti interaziendali del personale, degli Acquisti, ITC, con un effettiva gestione congiunta delle risorse ed una ottimizzazione delle attività e delle posizioni organizzative. Inoltre, a fine 2012, le due aziende sanitarie della Provincia di Ferrara hanno costituito i nuovi Dipartimenti interaziendali: il Dipartimento Tecnico e Patrimoniale, il Dipartimento di Ingegneria Clinica, con l'obiettivo di sviluppare nel 2013 la loro ottimale organizzazione nel rispetto dei principi regionali.

## 6.2 Il quadro economico

Le risorse del FSR devono coprire il fabbisogno di una popolazione che per l'Emilia Romagna è in crescita dello 0,6 % rispetto all'anno precedente; dinamica che, al contrario, per l'Azienda USL di Ferrara si riduce del - 0,08%

La quota di accesso al finanziamento regionale per la provincia di Ferrara rappresenta nel 2012 l'8,63% contro l'8,66% dell'anno 2011, corrispondentemente la quota di popolazione rappresentata da Ferrara sul livello regionale è passata dal 8,12% del 1/1/2011 all'8,07% del 1/1/2012. E' evidente che, accanto ai problemi di scarsità di risorse e di maggior copertura dei costi legati agli ammortamenti, la provincia Ferrarese deve fare i conti con una dinamica decrescente del finanziamento legata alla decrescente popolazione di riferimento.



Ad ulteriore conferma dello sforzo che viene richiesto a questa Azienda, la Regione per il 2012, ha concentrato l'attenzione verso quelle Aziende che hanno beneficiato da tempo ed in misura significativa di un livello di risorse distribuite a garanzia dell'Equilibrio economico finanziario, quali ad esempio la Provincia di Ferrara.

Gli indicatori economici sintetici che aiutano a comprendere l'andamento gestionale complessivo dell'Azienda USL sono rappresentati dal Fondo regionale a garanzia del riequilibrio e dal risultato economico assegnato dalla Regione che per l'area ferrarese, al contrario di quanto accade per altre province, non ha mai considerato il riassorbimento degli ammortamenti precedenti il 2009.

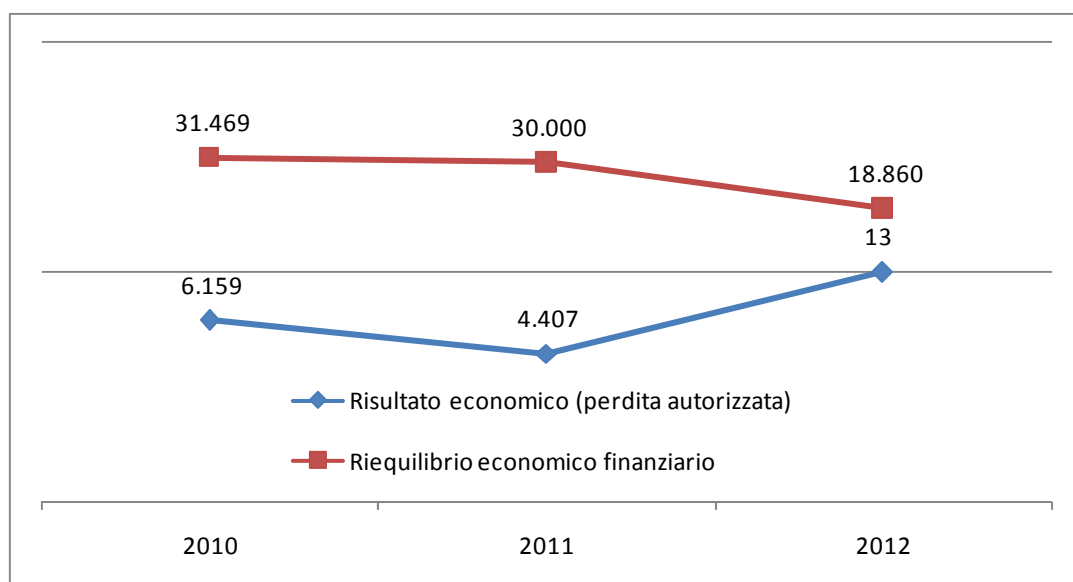
I risultati economici rendicontati nel corso degli ultimi tre anni hanno confermato il rispetto dell'obiettivo economico assegnato dalla Regione.

Valori in migliaia di €	2010	2011	2012
Risultato netto di esercizio	-6.159	-4.407	+13

A partire dall'esercizio 2007 l'Azienda USL di Ferrara ha beneficiato costantemente di una quota di fondo di riequilibrio economico finanziario e di un finanziamento a titolo di specificità per i maggiori costi conseguenti all'assetto dell'offerta Ospedaliera. Tale quota veniva normalmente assegnata in sede di previsione annuale e successivamente rideterminata dal livello regionale in chiusura d'esercizio, consentendo, quasi sempre il rispetto dell'obiettivo economico.

	Fondo riequilibrio	coperture ulteriori	TOTALE
Anno 2010 <b>DGR 536/2011</b>	31.469.000		31.469.000
Anno 2011 DGR 440/2012	24.500.000	5.500.000	30.000.000
Anno 2012	18.860.000		18.860.000

La rappresentazione grafica seguente evidenzia la progressione temporale del risultato economico negativo, che si riduce nel corso dei tre anni.



Valori in migliaia di euro

Il valore obiettivo, fissato dalle linee guida regionali per il 2012 (DGR 653/2012), prevede l'integrale copertura degli ammortamenti non sterilizzati di competenza dell'esercizio 2012, riferiti alle immobilizzazioni entrate in produzione negli anni 2010, 2011 e che si prevede entreranno in produzione nel corso dell'anno 2012.



A partire dalla verifica di Settembre è necessario conseguire anche l'ulteriore copertura della variazione delle quote di ammortamento conseguente all'applicazione delle modalità e delle aliquote di ammortamento previste dal Dlgs 118/2011.

Il valore obiettivo così determinato corrisponde ad una perdita pari a 5,023 milioni di euro.

La gestione 2012 raggiunge l'obiettivo e chiude, ulteriormente con un lieve utile di 12.694 euro corrispondente ad un sostanziale pareggio di bilancio, con l'aiuto della Regione Emilia Romagna che, per la prima volta quest'anno (ved. DGR 2175/2013), finanzia direttamente la quota di ammortamenti dei beni ancora in uso ma acquistati precedentemente al 2010.

I risultati conseguiti nel 2011 e nel 2012, anni nei quali si evidenzia una inversione di tendenza sia rispetto al valore delle risorse aggiuntive, sia rispetto alla tenuta del risultato economico, derivano dalle azioni che sono state messe in campo, seppure con un respiro annuale, su alcuni fattori critici, quali l'assistenza farmaceutica, la manutenzione alla rete dell'assistenza ospedaliera, il governo delle risorse umane, le aree trasversali dei servizi amministrativi e di supporto, il potenziamento dell'attività di Area Vasta, le unificazioni e le sinergie in ambito provinciale.

Grazie ai risultati conseguiti dalle azioni di riorganizzazione e di razionalizzazione delle modalità di offerta, nonché di controllo sulle dinamiche degli oneri gestionali, i costi di produzione si riducono del 1,11% tra il 2011 e il 2010 e del 0,2% tra il 2012 e il 2011

Nel corso del 2012, sinteticamente si possono riassumere i seguenti fatti gestionali significativi.

La **verifica semestrale** evidenziava una performance peggiorativa rispetto all'obiettivo economico a causa essenzialmente di:

- una sovra stima degli incassi da ticket, secondo i parametri regionali, come conseguenza di attese manovre governative, non realizzate, che rendeva chiara la scarsa realizzabilità dei maggiori ricavi stimati per i Ticket per l'attività specialistica, per oltre 2,5, milioni di euro;
- i restanti fattori di spesa mostravano comunque un sostanziale controllo delle previsioni.

A luglio 2012, la Legge 135/2012, la cosiddetta Spending Review varata dal Governo Monti, apporta al bilancio aziendale la riduzione del finanziamento pari a € 4.808.030, dei quali l'Azienda ha recuperato, in base alle azioni di ricontrattazione dei contratti di beni e servizi e con le strutture accreditate circa 1 milione di euro, secondo % in linea con le altre Aziende AVEC (21%)

Nella **verifica di Settembre** sono state evidenziate, accanto alla riduzione del finanziamento, gli effetti dell'evento sismico e del trasloco di Cona.

Mancato realizzo previsione di incremento Ticket conseguente a manovre governative	2.520.000
Riduzione finanziamento L135/2012	4.808.030
Mancati ricavi conseguenti all'evento Sismico	1.330.000
Effetto trasloco Cona sulla Mobilità Passiva	700.000
<b>Totale maggiori oneri e minori ricavi 2012 vs. previsione</b>	<b>9.358.030</b>

La valorizzazione complessiva e progressiva del differenziale negativo rispetto all' obiettivo economico era pari, a ottobre a oltre 9 milioni di euro.

In tutte le contingenze dell'anno 2012, l'Azienda è sempre stata reattiva, ha fronteggiato ogni situazione con prontezza anticipatrice, rigore, fermezza, e facendo fronte alle richieste di servizi nel contempo potenziando le azioni nelle quali si era evidenziata una divaricazione con i costi procapite medi regionali 2011: farmaceutica, assistenza ospedaliera medicina di base ed operando sui fattori di produzione più critici: consulenze beni e servizi non sanitari, appalti.

La perdita che si sarebbe attestata ad un valore superiore all'obiettivo per 9 milioni di euro è stata aggredita con manovre incisive, seguendo il percorso e le modalità operative già sperimentate nel 2011, che si sono concretizzate in azioni volte al recupero economico, fino ad ottenere un rientro complessivo che richiede un

necessario consolidamento, e va interpretato come “primo passo” in un cammino che ci attende nel prossimo triennio per due strutturalità ad una situazione virtuosa, ma contingente.

<b>Effetti economici Azioni di riduzione dei costi 2012 vs. previsione</b>	
Beni di consumo e servizi logistici manutentivi	-3.800.000
Rinegoziazione accordo di fornitura con l'Azienda Ospedaliera (minore produzione)	-1.000.000
Farmaceutica convenzionata e somministr. Farmaci	-2.000.000
Medici convenzionati	-180.000
Rette per strutture sanitarie e riabilitative	-200.000
Service di Laboratorio	-300.000
Risorse Umane e rapporti Libero professionali	-2.400.000
<b>Totale effetti economici Azioni 2012</b>	<b>-9.880.000</b>

Nel corso della gestione 2012 l'Azienda è stata in grado di riassorbire una riduzione nel finanziamento pari a circa 14 milioni di euro di mancate rimesse dal livello Regionale e da ulteriori 1,3 milioni di mancate entrate derivanti dal Sisma, per un totale di circa 15 milioni di euro.

L. 135/2012	- 4.808.000
Riduzione Fondo di riequilibrio	- 9.000.000
Mancate entrate Sisma	- 1.300.000
	<b>15.000.000</b>

Si tratta di un primo risultato, che richiede un consolidamento e che deve poggiare le proprie basi su solide fondamenta:

- una rete di servizi strutturata secondo un modello innovativo;
- una strategia pluriennale che veda l'interpretazione, la sinergia e la promozione di rapporti strutturati con l'Azienda Ospedaliera Universitaria S. Anna;
- una conseguente struttura dei costi provinciali pro-capite conosciuta, sperimentata e in linea nella gestione ordinaria e caratteristica con i valori medi regionali delle altre Province delle RER.

### 6.3 La struttura dell'offerta dei servizi sanitari e socio-sanitari in Emilia Romagna

#### Il grado di copertura dei LEA: dati epidemiologici e socio-economici: Ausl di Ferrara<sup>3</sup>

La popolazione residente nell'Azienda USL di Ferrara al 1° gennaio 2011 ammonta a 359.994 abitanti, con una tendenza alla crescita ed è distribuita con discreta disomogeneità nei tre Distretti: Centro Nord, Sud Est ed Ovest. Lo scarso numero di abitanti per chilometro quadrato (136,9 abitanti/Kmq rispetto ai 200 della Regione Emilia Romagna) è un parametro importante per i costi aggiuntivi in sanità considerata la relazione inversa fra densità demografica e costi di erogazione dei servizi sul territorio. Il distretto Sud-Est con 77,4 abitanti per chilometro quadrato ha una densità paragonabile alle aree di montagna. Solo 4 Comuni fungono da poli di attrazione per il 60% della popolazione ferrarese (Ferrara, Cento, Comacchio e Argenta). Il restante 40% degli abitanti è distribuito su un ampio territorio con differenze di densità demografica di quasi 20 volte, si va infatti dai 549.1 abitanti/kmq di Cento ai 28.59 abitanti/kmq di Jolanda di Savoia.

L'età media dei residenti è maggiore di oltre 3 anni all'età media in regione. Questa caratteristica è dovuta alla concomitante presenza nella provincia di Ferrara di un'alta percentuale di over 65 (25,28%), tra le più alte in Italia, e di una bassissima percentuale di under 15 (10,94%), la più bassa in Italia. Il distretto Ovest, rispetto agli altri distretti, presenta la percentuale più alta di popolazione inferiore ai 40 anni (41,7% rispetto al 34.9% del Centro Nord e 36.6% del Sud Est) e di conseguenza anche il più basso indice di vecchiaia (164 individui con 65 anni o più ogni 100 individui in età 0-14 anni). In generale, l'indice di vecchiaia (valori superiori a 100 indicano una maggiore presenza di soggetti anziani rispetto ai giovanissimi) è in diminuzione

<sup>3</sup> I dati si riferiscono all'ultima edizione del Bilancio di Missione – Anno 2011, in attesa degli aggiornamenti da parte della Regione Emilia-Romagna.

in tutta la Regione (167,3 dell'anno 2011 vs 170,2 dell'anno 2010), sebbene a Ferrara rimanga a livelli elevati (231,01). La provincia di Ferrara fa registrare una presenza più ridotta di stranieri rispetto alla regione: nel 2011 erano residenti 27.295 stranieri pari a 7,6 stranieri ogni 100 abitanti.

Il capoluogo conta il maggior numero di stranieri residenti (10.593), mentre il comune di Portomaggiore con 1.541 stranieri residenti presenta la più elevata percentuale di stranieri rispetto al totale della popolazione (12,4%). L'invecchiamento della popolazione rappresenta un problema sociosanitario di rilevante complessità, per la necessità di offrire risposte a una fascia di cittadini caratterizzata da bisogni assistenziali che crescono esponenzialmente al progredire dell'età.

La popolazione ultra65enne residente a Ferrara nel 2011 risulta pari a 91.021 persone su una popolazione di 359.994 abitanti (25,3%). I ferraresi ultra75enni sono pari a 47.593 persone (13,2% dei residenti; in regione sono l'11,7%). Le persone con più di 85 anni con maggiori bisogni assistenziali sono pari a 13.420 persone pari al 3,7% dei residenti (in regione: 3,5%).

### Mortalità

Da quando sono disponibili statistiche di mortalità locali, Ferrara ha registrato una mortalità generale più alta della media regionale, più evidente nei maschi. Anche nel 2010 la provincia di Ferrara ha registrato il tasso di mortalità più alto in Regione Emilia Romagna (1.048 per 100.000 abitanti, rispetto a 952 della Regione – in Italia nel 2009 è stata pari a 977). Nella popolazione generale, le malattie del sistema circolatorio rappresentano la principale causa di morte, seguita dai tumori: insieme questi due gruppi di cause sono responsabili del 66% circa dei decessi.

Nella graduatoria delle principali cause di morte (grandi gruppi), seguono poi le malattie dell'apparato respiratorio, apparato digerente e le morti da trauma.

Considerando ciascuna causa di morte singolarmente, al primo posto ci sono le malattie ischemiche croniche del cuore per le donne (1° posto: 8,5%) e il tumore maligno di trachea, bronchi e polmone per gli uomini (8,7%) (per gli uomini le malattie ischemiche di cuore sono al 2° posto: 8,2%). Il tumore del colon è causa di morte per il 2,9% delle donne decedute e per il 2,8% degli uomini.

Centrale nell'analisi dei costi è l'indicatore costi pro-capite per livelli di assistenza, espresso come rapporto tra il costo per livelli di assistenza e la popolazione pesata di riferimento, ossia la popolazione residente integrata con criteri di ponderazione equi e trasparenti.

I dati disponibili sono relativi all'anno 2011, per i quali si presenta un sintetico commento. Nell'anno 2012, le elaborazioni aziendali evidenziano un miglioramento di circa 15 euro pro-capite, ma non si dispone ovviamente di confronti con i valori medi regionali.

Il costo medio pro capite sostenuto dalle singole Aziende UsI per garantire i livelli di assistenza presenta consistenti differenze fra i diversi contesti provinciali.

Le Aziende UsI che storicamente hanno un costo pro-capite inferiore alla media regionale, o che negli ultimi anni si sono portate in linea con la media, sono Reggio Emilia, Parma, Rimini, Piacenza e Modena, mentre tutte le altre Aziende UsI, come Ferrara, hanno avuto negli anni un costo pro-capite superiore alla media.

Tali maggiori costi per Livelli di Assistenza trovano motivazione in ragioni di carattere epidemiologico, ma anche in una dotazione più capillare e/o ridondante dei servizi alla popolazione rispetto alla media regionale, nonché in aree di inappropriately ed in differenze nei costi di produzione dei servizi e delle prestazioni erogati all'utenza.

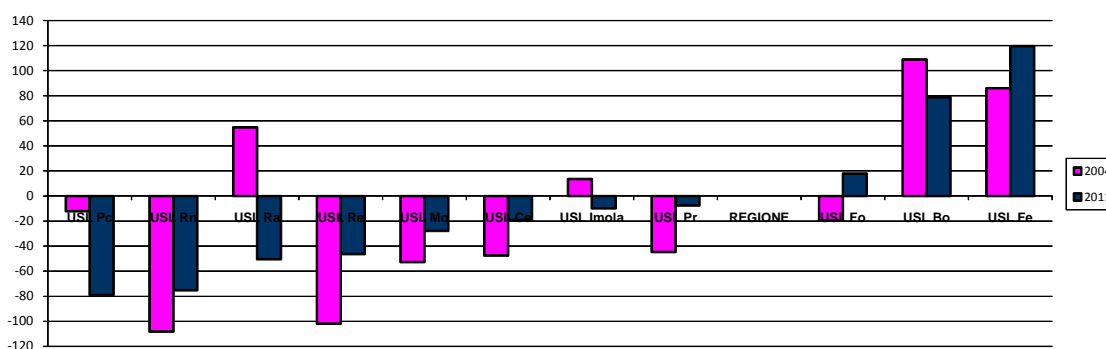
E' pertanto doveroso compiere tutti gli sforzi necessari a perseguire migliori performances, con la riduzione delle aree di inappropriately erogativa ed il recupero dei margini di efficienza nella produzione ed erogazione delle prestazioni.

La tabella che riepiloga il periodo 2004-2011 mostra in modo evidente come, fino al 2010, l'azienda USL di Ferrara, intesa come sommatoria dei costi sostenuti dall'Azienda Territoriale e dall'Azienda Ospedaliera sia arrivata all'ultimo posto della Regione facendo registrare il peggior risultato, con uno scostamento che tende, in assenza di correttivi alla rete dei servizi, ad aumentare in modo esponenziale; il sistema sanitario regionale non è più in grado di sostenere queste performances, soprattutto in un sistema di riduzione di risorse complessive, nel quale il principio di equità dei cittadini e del loro pari trattamento risulta fondamentale. Nel 2011 si vede un lieve recupero di circa 3 Euro, il segno dell'inversione di tendenza che andrà consolidata e strutturata negli anni a venire.

SCOSTAMENTO DALLA MEDIA ANNI 2004 - 2011

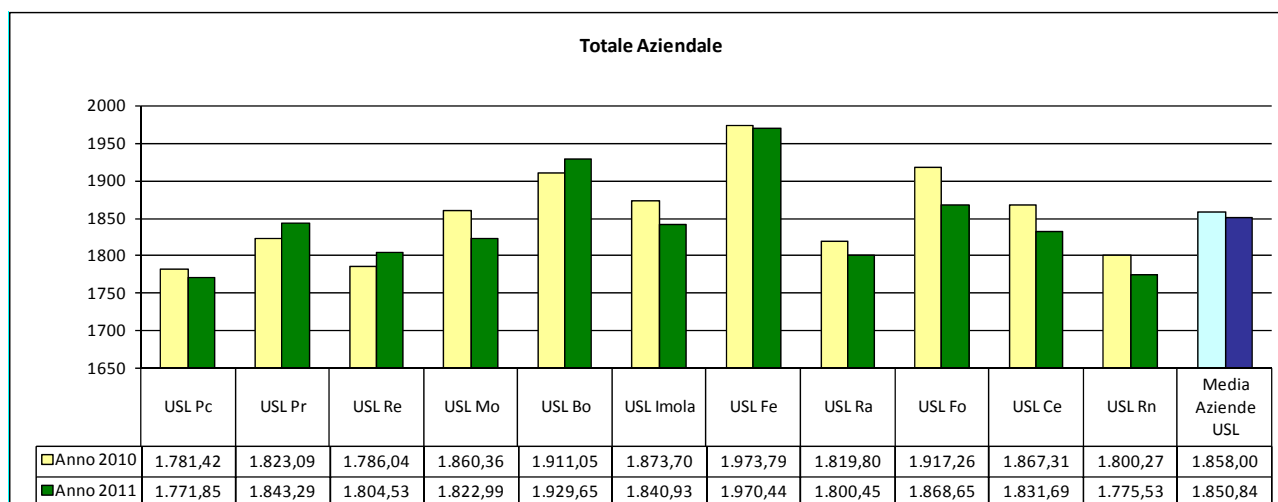
PARTE 1	2004				2011			
	Costo livello (k€)	Popolazione Pesata	Costo procapite (€)	scostament o totale aziendale	Costo livello (k€)	Popolazione Pesata	Costo procapite (€)	scostament o totale aziendale
USL Pc	426.560	283.757	1.503	-12	532.403	300.478	1.772	-79
USL Rn	377.585	268.323	1.407	-108	558.652	314.639	1.776	-75
USL Ra	578.886	368.656	1.570	55	718.315	398.965	1.800	-50
USL Re	648.140	458.572	1.413	-102	912.579	505.716	1.805	-46
USL Mo	918.110	627.758	1.463	-53	1.239.306	679.822	1.823	-28
USL Ce	266.923	181.843	1.468	-47	369.156	201.539	1.832	-19
USL Imola	187.184	122.436	1.529	13	243.028	132.014	1.841	-10
USL Pr	616.895	419.438	1.471	-45	822.275	446.091	1.843	-8
<b>REGIONE</b>	<b>6.214.992</b>	<b>4.101.324</b>	<b>1.515</b>	<b>0</b>	<b>8.203.738</b>	<b>4.432.439</b>	<b>1.851</b>	<b>0</b>
USL Fo	268.694	179.624	1.496	-19	357.903	191.530	1.869	18
USL Bo	1.341.267	825.766	1.624	109	1.697.288	879.582	1.930	79
USL Fe	584.749	365.150	1.601	86	752.832	382.062	1.970	120

Scostamento del costo pro-capite aziendale dalla media Aziende USL



DIREZIONE GENERALE SANITA' E POLITICHE SOCIALI  
SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA

Come detto, nel biennio 2010-2011, si evidenzia una lieve inversione di tendenza nei costi complessivamente sostenuti dalle due Aziende provinciali, un miglioramento pari a 3 euro pro-capite, tale miglioramento è riferibile all'azione congiunta delle due Aziende Sanitarie ferraresi, rappresentate congiuntamente nei grafici e tabelle qui riportate. Il grafico che segue rappresenta in sintesi lo scostamento, ancora eclatante, del Costo pro-capite, nel rapporto domanda/offerta della provincia nel contesto Regionale ove si evidenzia per la provincia di Ferrara un valore 2011 pari a 1.970,44 Euro rispetto a quello Regionale di 1.850,44 con uno scostamento dalla media aziendale di +119,6 euro pro-capite (+6%).



Le criticità che più delle altre condizionano gli scostamenti dalla media RER, in particolare sono collegati a:

- Specialistica + 48,72 euro p.c. (+15%)

- Degenza + 57,68 euro p.c. (+8%)
- Salute mentale adulti +12,58 euro p.c. (+16%)
- Emergenza 118 +10,75 euro p.c. (+29%)
- Sanità Pubblica + 9,61 euro p.c. (+17%)
- Assistenza Domiciliare +8,16 euro p.c. (+16%)
- Medicina di Base +7 euro p.c. (+6%)
- Farmaceutica + 3 euro p.c. (+1,37%)

Se si considera il maggior costo per ciascun cittadino ferrarese pari a 119,06 € e lo si moltiplica per la popolazione pesata pari a 382.062 abitanti si ottiene la dimensione del divario strutturale che separa la Provincia di Ferrara dalla media regionale: 45,694 milioni di euro, che è necessario recuperare con un Piano di sostenibilità pluriennale ed un riassetto manutentivo, già iniziato nel 2011 e consolidatosi nel 2012.

### **Le dinamiche di crescita dei costi dei servizi sanitari e socio-sanitari, le disomogeneità dei costi per LEA ed i risultati attesi nell'ipotesi di allineamento sulle best performances**

Le criticità che più delle altre condizionano gli scostamenti del Costo pro-capite dalla media RER, in particolare sono collegati a:

- Specialistica + 48,72 euro p.c. (+15%)
- Degenza + 57,68 euro p.c. (+8%)
- Salute mentale adulti +12,58 euro p.c. (+16%)
- Emergenza 118 +10,75 euro p.c. (+29%)
- Sanità Pubblica + 9,61 euro p.c. (+17%)
- Assistenza Domiciliare +8,16 euro p.c. (+16%)
- Medicina di Base +7 euro p.c. (+6%)
- Farmaceutica + 3 euro p.c. (+1,37%).

Per ciascuna di queste Aree critiche sono state progettate ed in parte già avviate nel 2011 azioni volte a:

- ridurre il consumo inappropriato di prestazioni specialistiche,
- concentrare e unificare le sedi erogatrici di offerta,
- rivedere i contratti aziendali con i MMG per connotarli maggiormente rispetto alla prescrizione appropriata, sia specialistica che farmaceutica,
- iniziare lo studio del progetto di revisione del Sistema Emergenza e partecipare attivamente ai lavori della unificazione della Centrale Operativa 118 a livello di Area Vasta (inclusa Modena).

## **6.4 Le linee di azione strategica: innovazione nei processi di cura**

### **Rileggere e ridefinire i processi di cura**

L'obiettivo ha riguardato la prevenzione attiva delle conseguenze sociali legate alla condizione di solitudine, di fragilità e di non autosufficienza nei programmi di ambito distrettuale realizzando un fattivo supporto delle forme aggregative, delle reti relazionali e sociali esistenti sul territorio.

Nei tre Piani distrettuali per la non-autosufficienza (realizzati con la partecipazione ed il concorso degli operatori dell'Az. USL), sono state inserite azioni che, finalizzate a garantire una migliore qualità della vita delle persone fragili

- teleassistenza, telecontrollo e telesorveglianza assicurare un contatto mediante telefonate programmate per verificare la situazione della persona e con la finalità di aumentare il senso di sicurezza di autonomia e di benessere della persona;
- potenziamento del punto di accesso telefonico (call contact center) attraverso il quale il cittadino può ricevere informazioni ed accedere ai servizi sociali e socio-sanitari;
- attività ed iniziative con valore preventivo e di mantenimento delle autonomie e degli equilibri personali e sociali;
- attività per gruppi omogenei di destinatari (contrasto della solitudine e dell'isolamento, ginnastica per anziani, ecc.)

- azioni per favorire il mantenimento della salute e la qualità della vita delle persone anziane che vivono sole e maggiormente esposte alla perdita di autonomia e alla possibilità di allontanamento dal loro domicilio (Progetto "Giuseppina" del Comune di Ferrara).

Realizzazione di un Piano distrettuale per la non autosufficienza per ogni distretto con previsione di azioni a contrasto della fragilità.

N. persone anziane coinvolte:

- Distretto Ovest: > 200;
- Distretto Centro-Nord: > 1.000;
- Distretto Sud-Est: >300.

Sono stati adottati i Piani Distrettuali per la Non Autosufficienza. Le azioni previste dall'obiettivo sono state progettate ed avviate. E' stata adottata la Delibera del Direttore Generale per l'attuazione delle azioni promosse dall'Az. USL di Ferrara (Vedi Delibera DG n. 188/2012).

Compatibilmente con l'evento sismico, il DAI SM DP sta sviluppando l'ingresso nella Casa della Salute del S. Anna, dopo il trasferimento del vecchio Ospedale Civile al nuovo di Cona.

Tutte le Unità Operative del DAI di Ferrara città sono andate a visionare gli spazi a loro dedicati; ci sono stati due incontri con il Responsabile della programmazione.

Nel IV trimestre si registrano ritardi e blocchi nei sopralluoghi dovuti al terremoto che ha provocato danni alle strutture architettoniche dell'ospedale S. Anna, pertanto l'obiettivo è rimandato a data da destinarsi non dipendente dalla nostra volontà.

Percorso progettuale con definizione degli obiettivi per i servizi DAI SM DP nella città di Ferrara: attuato studio degli spazi nell'anello del S. Anna che sono stati indicati, sia sulle planimetrie che attraverso visite sul campo, da parte dei Direttori UO complesse. Causa terremoto, il processo di utilizzo della CASA della Salute S. Anna è momentaneamente sospeso.

### **Le relazioni con i cittadini**

Il percorso relazionale con i cittadini prevede l'adozione di strumenti e processi di ascolto, condivisione, costruzione partecipata dei processi di cura, monitoraggio, valutazione e rendicontazione degli esiti.

L'AUSL di Ferrara vanta un impegno decennale sulle pari opportunità. Risale infatti al 2002 il primo Comitato Pari Opportunità costituito per i contratti della Dirigenza, rinnovato poi nel 2007 con, l'aggiunta dei contratti del Comparto. A fianco di questi, successivamente è nato il Comitato sul fenomeno mobbing.

Nel marzo 2011 l'Azienda ha costituito il Comitato Unico di Garanzia CUG, composto da rappresentanti di diciassette sigle ed articolazioni sindacali ed altrettanti di nomina aziendale, per un totale di sessanta componenti.

Nell'anno 2012 il CUG ha rinnovato il Piano delle Azioni Positive, già attivo. Dall'anno 2008 l'AUSL nel proprio Piano Formativo Annuale ha inserito, come tema trasversale, le pari opportunità, cui nel 2012 ha aggiunto il tema dell'equità.

A differenza dei precedenti Comitati, il CUG assumendo un ruolo propositivo, consultivo e di valutazione/monitoraggio, pare possa prefigurare un'azione più efficace ed incisiva e stabilire una fattiva cooperazione interna all'Azienda.

L'attività del CUG si è svolta in continuità con l'attività e le azioni poste in essere dai precedenti Comitati Pari Opportunità e contrasto al fenomeno Mobbing che, se interpretata la normativa alla lettera, avrebbero dovuto essere tanti quante le aree contrattuali. L'Azienda aveva, invece già provveduto ad una razionalizzazione, deliberando un solo Comitato per ogni tipo di tema trattato ed aveva scelto un unico Presidente: la stessa persona poi confermata per il CUG. Ciò ha favorito una sorta di sperimentazione pre-CUG, con riunioni congiunte Pari Opportunità e Mobbing già dall'anno 2011, incrementando l'efficacia/efficienza.

Le azioni svolte dal CUG dal maggio 2011 al dicembre 2012 sono sintetizzabili nelle seguenti iniziative:

- Adozione del Regolamento CUG,
- Realizzazione dell'area dedicata al CUG sul sito WEB,
- Istituzione della casella di posta elettronica,
- Comunicazione alla Consigliera Regionale e Provinciale di Parità,
- Codice etico di comportamento,
- Consigliera di fiducia e Sportello d'ascolto,

- Formazione: Progettazione, sviluppo e offerta di seminari formativi ai componenti del CUG e a tutte/i le/i dipendenti. Offerte comprese nel Piano Formativo Aziendale PAF,
- Inviato programma di lavoro al Direttore Generale,
- Osservatorio sul telelavoro,
- Reportistica,
- Promuovere la partecipazione al progetto ONDA,
- Progetti finanziati, candidati al finanziamento, e proposti.

Il Comitato Consultivo Misto nel 2012 si è riunito 11 volte, esaminando vari argomenti e documenti specifici del territorio Distrettuale:

- Problematiche per la cittadinanza ferrarese a seguito dell'apertura dell'Ospedale di Cona,
- Ospedale di Copparo: Palestra, Ambulatorio H12, qualità percepita, gestione pazienti cronici,
- Conferenze sui temi dell'Osteoporosi – MOC (con distribuzione del Depliant realizzato dai CC.CC.MM.), sulla prevenzione degli incidenti domestici e sul corretto uso dei farmaci,
- Gruppi di lavoro tematici:
  1. analisi delle segnalazioni di disservizio raccolte dagli URP di Copparo e Ferrara, comprese quelle raccolte nelle cassette CCM
  2. gruppo di lavoro interaziendale per il contenimento dei tempi di attesa, insieme al CCM dell'AOSPUN.

### **Le strategie di integrazione in Area Vasta**

Nel corso dell'anno 2011 è stato avviato il percorso per la definizione dell'Accordo Quadro di AVEC, secondo quanto previsto dalle Direttive Regionali sull'istituzione delle Aree Vaste, che è stato portato a termine nell'anno 2012 con la validazione di conformità da parte dell'Assessorato regionale alla Salute. A tale percorso l'Azienda ha attivamente partecipato, anche nella delegazione trattante con le OOSS confederate. Inoltre, ha visto una prima applicazione delle Convenzioni tra ASL, attraverso la costituzione del Registro Tumori di Area Vasta con documento n. 380 sottoscritto in data 28/12/2012.

L'azienda di Ferrara ha partecipato attivamente alle tematiche sviluppate nel corso dell'anno in seno all'AVEC, sia come Direzioni tecniche amministrative e sanitarie, sia come gruppi di lavoro di professionisti. Le attività maggiormente significative sono state:

1. Formalizzazione dell'Accordo Quadro AVEC e istituzione nuovi organismi (decorrenza 12.10.2012; documento di riferimento prot. 37/01-12 del 6.11.2012);
2. Commissione del Farmaco di AVEC (documento di riferimento prot. 17/01-12 del 17.05.2012);
3. Completamento dell'iter istruttorio, costituzione ed avvio attività del Registro Tumori di AVEC (documento di riferimento prot. 30/01-12 del 15.10.2012);
4. Attività dei gruppi di lavoro per la definizione di protocolli e procedure condivise, studi ed approfondimenti e percorsi progettuali, in materia amministrativa:
  - a) adempimenti per l'applicazione del "Decreto Balduzzi" per quanto concerne l'Attività Libero Professionale — ricognizione presso le Aziende Sanitarie (documenti di riferimento del dicembre 2012);
  - b) "Certificazione di bilancio" documento inoltrato alla Regione quale contributo per la definizione degli adempimenti delle Aziende, organizzando anche un corso di Area Vasta, insieme alla ASL di Bologna, per tutti i professionisti tecnico- amministrativi AVEC.
5. Rendicontazione delle procedure di gara comuni svolte in AVEC;
6. Partecipazione al progetto per l'unificazione dei Servizi Acquisti di AVEC validato dal Comitato dei Direttori Generali;
7. partecipazione alla attività dei gruppi per la definizione di protocolli e procedure condivise, studi ed approfondimenti e percorsi progettuali in campo sanitario/assistenziale:
  - a) IMA STEMI - 118 (documento di riferimento prot. 21/01-12 del 11.07.2012)
  - b) Audit gruppo riabilitazione su "Frattura del femore nell'anziano" (documento di riferimento prot. 28/01-12 del 10.10.2012);
  - c) Documento su "Medicina dello Sport" (documento di riferimento prot. 2/01-12 del 10.01.2013);
  - d) Progetto Laboratorio Unico di AVEC (documento di riferimento prot. 56/01-12 del 13.12.2012) con analisi dei costi sviluppati dai controlli di gestione;

## 9. Attività formativa - area tecnico amministrativa, gestita e svolta in ambito AVEC.

Con riferimento alla Area Sanitaria, l'azienda sanitaria ha partecipato ai progetti di Area Vasta, nonché a sviluppare, consolidare ed implementare il modello di lavoro per gruppi professionali, partecipando, alla programmazione delle attività.

Durante l'anno 2012 si è concorso direttamente alla:

- Implementazione delle migliori pratiche relative al Percorso Nascita presenti nelle Aziende AVEC;
- Attivazione ed all'avvio delle attività della Commissione Unica del Farmaco AVEC
- Attivazione ed all'avvio delle attività del Registro Tumori di AVEC;
- partecipazione al progetto del Laboratorio Unico di AVEC;
- Integrazione in AVEC delle attività di Epidemiologia;
- Integrazione in AVEC delle attività di Medicina dello Sport,
- partecipazione al progetto per la gestione dei Disturbi del Comportamento Alimentare in AVEC;
- partecipazione attiva alla progettazione del Corso di formazione manageriale per i direttori di Struttura Complessa dell'AVEC, all'interno del quale il Direttore sanitario ed amministrativo dell'Azienda sono peraltro docenti.

Con riferimento alle attività relative agli acquisti ed alle procedure di gara, si evidenzia come nell'anno 2012 l'Azienda USL di Ferrara abbia sviluppato le seguenti principali attività.

### Strategie di integrazione in AVEC:

- esecuzione gare come capofila nr. 12 gare
- governo dei processi di acquisto dei beni e servizi: adesione a convenzioni intercenter
- coordinamento aziendale ed in Area Vasta dell'applicazione della normativa relativa alla Spending Review.

### Predisposizione capitolato gara in Area Vasta per Laboratorio Unico.

Fase atti di rinnovo dei contratti attuali nella logica della gara.

Avvio analisi capitolato speciale redatto dal gruppo di Area Vasta dei Laboratori informatici.

Gli atti di proroga/rinnovo dei contratti in essere sono stati adottati entro il 18.6.2012, dopo la Decisione presa in tal senso dal Collegio Tecnico dei Direttori Amm. vi AVEC del 3.4.2012, inoltrato dalla Direzione Operativa AVEC il 17.4.2012, il conseguente accordo con tutti i fornitori tramite scambio di corrispondenza e la definizione degli importi di spesa approvati dai Responsabili del budget si è formalizzato entro il 18/6/12.

Il primario di Laboratorio ha trasmesso il verbale dell'incontro del 17/07/12 di programmazione delle gare di laboratorio da espletare in Area Vasta in cui si sottolinea che la predisposizione del capitolato sarà effettuato entro Ottobre/Novembre 2012.

Sono state individuate, con nota del 10/10/2012 i nominativi dei professionisti delle Aziende AVEC designati quali componenti dei Gruppi di Lavoro nelle seguenti gare:

- urina- Chimico-fisico e sedimento urinario,
- elettroforesi,
- autoimmunità in immunofluorescenza,
- diagnostica prenatale primo trimestre e completamento oncologica.

I nominativi sono stati approvati nella seduta del Collegio Tecnico dei Direttori Sanitari di AVEC dal 10/10/2012.

### **Le politiche delle cure ospedaliere: l'organizzazione dipartimentale ospedaliera**

I mutamenti degli Obiettivi di salute, delle opportunità diagnostico-terapeutiche, degli standard di prodotto e dell'assetto organizzativo provinciale e sovra-provinciale delle reti per i servizi sanitari e socio-sanitari, hanno reso ineludibile l'attivazione di processi di profonda revisione dell'assetto organizzativo dell'offerta di servizi ospedalieri per la salute.

In particolare sono stati attivati percorsi progettuali ed operativi sulle seguenti Aree:

#### 1) Dipartimento di Chirurgia

- a. Centralizzazione delle attività chirurgiche (Ordinaria e di Day Surgery) da 5 sedi su 3 sedi (Delta; Cento Argenta).



- b. Centralizzazione delle attività di endoscopia da 5 sedi su 3 sedi (Delta; Cento Argenta). (Progetto Interdipartimentale Dip. Chirurgia e Dip. Medicina).
  - c. Riorganizzazione della U.O. di Chirurgia di Argenta con integrazione a U.O. Chirurgia Delta.
  - d. Superamento della Degenza di Chirurgia Ordinaria e di Day Surgery Ospedale di Comacchio.
  - e. Progetto di riorganizzazione delle attività aziendali di Urologia.
  - f. Progetto di Riorganizzazione delle attività aziendali di Ortopedia.
  - g. Attivazione della 5 days surgery Ospedale Cento ed Argenta.
- 2) Dipartimento di Medicina
- a. Superamento della U.O. di Gastroenterologia Ospedale del Delta.
  - b. Riorganizzazione M.O. Medicina Ospedale di Comacchio.
  - c. Riorganizzazione Cardiologia Territoriale.
  - d. Attivazione Medicina a Bassa Intensità di Cure (Copparo-Comacchio).
  - e. Percorso di Integrazione Medicina di Cento e LPA Cento.
  - f. Azioni di Collaborazione ed Integrazione con l'Azienda Ospedaliera di Ferrara nuova sede di Cona.
  - g. Azioni di integrazione dell'Assistenza Diabetologica Specialista-M.M.G. e interaziendale.
  - h. Integrazione funzionale tra le U.O. di Cardiologia di Cento-Delta
- 3) Dipartimento Emergenza
- a. Integrazione nel Dipartimento della centrale Operativa -118 (ex. AOU S. Anna).
  - b. Sviluppo del nuovo assetto provinciale del 118.
  - c. Supporto alla riorganizzazione del Dip. Chirurgico ed al Trasferimento di S. Anna a Cona.
  - d. Programma di superamento del P.P.I. di Copparo.
  - e. Attivazione doppia presenza medico 118 PS Argenta.
- 4) Dipartimento Materno Infantile
- a. Riorganizzazione delle funzioni del Dipartimento
  - b. Riorganizzazione funzioni di Pediatria e superamento dell'Ambulatorio pediatrico ad accesso diretto dell'H. del Delta.

## 6.5 Il governo delle risorse

### L'Obiettivo dell'equilibrio di bilancio

In sede di predisposizione del Bilancio preventivo si è provveduto a determinare l'obiettivo economico in linea con le indicazioni regionali.

Con riferimento agli effetti d'impatto della Dlgs 118/2011 è stato compilato per la regione la scheda di valutazione dei nuovi coefficienti di ammortamento.

Sono stati elaborati i materiali per la verifica straordinaria di Giugno, Settembre e Preconsuntivo Dicembre secondo le indicazioni e gli schemi regionali.

Si è proceduto ad una progressiva riduzione dei tempi di pagamento nei confronti dei fornitori di beni e servizi fino al raggiungimento dei 230 gg. limite come richiesto dalla Regione.

### Esposizione Debitoria

L'Azienda USL di Ferrara ha dato seguito ad un consistente piano di pagamenti nel corso del 2012, che nei limiti delle possibilità offerte dall'esposizione Debitoria nei confronti della Tesoreria mediante il ricorso all'anticipazione ha consentito il raggiungimento del risultato evidenziato in tabella:

	ANNO 2012	Anno 2011
Beni economici	230	300
Beni farmaceutici	230	300
Servizi in appalto	180	200
Farmaceutica convenzionata	30	30
Casi di cura (*)	150	120
Assistenza Termale	120	120
Cooperative sociali	90	90
Enti gestori case protette	90	90
Protesica	130	130
Attrezzature	150	150

Il ricorso medio mensile all'anticipazione di tesoreria è passato da 31,3 milioni del 2011 a 35,4 milioni del 2012.

Con riferimento all'erogazione straordinaria di cassa disposta dalla Regione con DGR 740/2012 finalizzata a garantire il supporto finanziario alle imprese situate nelle zone colpite dal sisma, l'Azienda USL di Ferrara ha disposto periodici pagamenti mensili tesi a garantire la liquidazione immediata delle fatture corrispondenti a debiti certi nei confronti delle Aziende situate nei Comuni indicati con DM del 1 giugno 2012.

Allo stato attuale sono stati effettuati pagamenti per un valore complessivo pari a 5,5 milioni di euro. E' intenzione dell'Azienda USL di Ferrara continuare anche per tutto il 2013 a garantire tale disponibilità nei confronti delle suddette imprese.

#### **Armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio**

Nel corso del primo semestre, sono state eseguite le seguenti attività:

- è stata prodotta per la regione la scheda di valutazione d'impatto dei nuovi coefficienti di ammortamento Dlgs 118/2011,
- sono stati adottati gli schemi contabili di cui al DLgs 118/2011 nella formulazione del Bilancio preventivo, in particolare per quanto attiene lo schema economico e il rendiconto finanziario preventivo,
- è stata riscontrata e completata la matrice regionale concernente la situazione creditoria e debitoria nei confronti delle altre Aziende Sanitarie, riscontrando i reciproci rapporti di scambio per prestazioni,
- è stata completata la rilevazione regionale in merito allo stato dei fondi rischi iscritti in contabilità,
- in Area Vasta Centro si è partecipato alla redazione di un documento riguardante gli effetti economico organizzativi conseguenti all'applicazione del DLGS 118/2011 e della certificabilità del bilancio,
- E' stato aggiornato il Piano dei Conti Aziendale secondo lo schema del Dlgs 118 e in base alle indicazioni Regionali.

Sono state effettuate le prove di compatibilità del Piano dei conti Aziendali con il Piano dei conti Regionale, producendo esito positivo.

#### Progetto di certificazione in Area Vasta Centro

L'Azienda ha partecipato alla stesura di un documento di area Vasta Centro contenente gli effetti organizzativi ed economici legati al rispetto dei requisiti richiesti per la certificabilità.

E' stato organizzato, dall'Azienda un primo evento formativo aziendale di sei giornate nel periodo di fine Marzo 2012, cui hanno partecipato operatori amministrativi di tutta l'azienda con l'obiettivo di approfondire le conoscenze contabili in vista della certificabilità del Bilancio.

Sono stati inseriti sulla piattaforma internet numerosi regolamenti operativi concernenti le procedure contabili, oltre che una nuova versione del piano dei conti aziendali.

Organizzazione congiunta con AUSL di Bologna del corso per "La certificazione delle procedure amministrative nelle Aziende sanitarie nella Regione Emilia-Romagna - Area Vasta Emilia Centrale" tenutosi

in due edizioni (Dicembre 2011 e Gennaio 2012), con il coinvolgimento integrato di numerose figure delle aree amministrative e sanitarie.

### Fondo Regionale per la Non Autosufficienza

Mel corso del mese di dicembre l'Azienda ha effettuato la verifica dell'andamento della spesa FRNA a livello di preconsuntivo 2012.

La rendicontazione (si vedano le tabelle allegate) è stata inserita nel sito regionale di monitoraggio FRNA. La verifica effettuata conferma una "tenuta" della programmazione distrettuale, tale da consentire accantonamenti di risorse anche per l'anno prossimo.

- n. incontri con CTSS, Comuni, Servizi, Distretti, DG: > 10.
- un Piano Distrettuale per ogni distretto.

L'Azienda svolge costantemente un ruolo rilevante nei confronti degli uffici di Piano svolgendo le attività di verifica della spesa e rendicontando i risultati agli UDP stessi e alla RER.

### Il governo delle risorse umane

Per il 2012 il governo delle risorse umane è risultato pesantemente condizionato dal quadro normativo di riferimento che ha orientato le azioni aziendali nell'ottica della contrazione dei costi. Si fa riferimento all'intesa in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato e le Regioni del 03.12.2009, recepita dalla L. 191/2009 ( finanziaria 2010) che, all'art.3 prevede l'impegno delle regioni a **contenere ulteriormente la spesa del personale** del SSN attraverso:

- a) la definizione di misure di riduzione stabile della spesa del personale in servizio e conseguente ridimensionamento dei fondi della contrattazione integrativa.
- b) la definizione di parametri standard per l'individuazione delle strutture semplici e complesse nonché delle posizioni organizzative e di coordinamento.

Si aggiunge il Decreto legge 31 maggio 2010 n. 78 "Misure urgenti in materia di stabilizzazione finanziaria e di competitività economica " convertito in Legge 30 luglio 2010 n.122, che, per le parti applicabili anche al S.S.N., che prevede specificatamente:

- 1) blocco del rinnovo dei contratti collettivi nazionali di lavoro, valido fino al 2014;
- 2) fissazione di un tetto massimo al trattamento economico complessivo dei singoli dipendenti;
- 3) impossibilità di aumentare il livello economico degli incarichi, dirigenziali e non, se non a fronte di un reale aumento delle funzioni conferite nonché di progressioni " automatiche" di carriera, quindi blocco delle c.d. fasce economiche;
- 4) riduzione di voci quali la formazione e il trattamento di trasferta;
- 5) l'obbligo di riduzione dei rapporti di lavoro a tempo determinato e a rapporto flessibile, quindi lavoro autonomo, collaborazione coordinata e continuativa e prestazioni occasionali.

Il quadro normativo di riferimento, il ridotto finanziamento, le indicazioni regionali pertanto hanno determinato l'obbligo di attenersi a criteri estremamente rigorosi nell'utilizzo delle risorse.

Pur nell'autonomia della determinazione della spesa complessiva per le risorse umane, compatibili con l'equilibrio economico complessivo , l'AUSL si è attenuta alle indicazioni fornite dalla Regione Emilia Romagna con le linee di programmazione del 2012, tese a garantire omogeneità nella gestione del personale e della relativa spesa in tema di turn-over e di lavoro flessibile, compreso il rispetto dell'equilibrio complessivo di bilancio e la verifica del suo raggiungimento.

Con riferimento agli andamenti di gestione del periodo 2007 – 2011, l'AUSL di Ferrara ha rispettato il divieto di procedere a nuove assunzioni in misura superiore alla copertura del 65% del turn-over riducendo contestualmente le spese complessive per il personale di 2 punti percentuali rispetto al bilancio consuntivo 2010. E' stata effettuata un'attenta valutazione anche sulle assunzioni a tempo determinato, limitandole esclusivamente a quelle necessarie a coprire lunghe assenze o situazioni d'emergenza o comunque ritenute necessarie per la garanzia dei livelli essenziali di assistenza.

Accanto al contenimento della spesa per il personale dipendente complessivamente inteso come sopra evidenziato, l'AUSL ha agito in maniera consistente sulla **spesa per il c.d. "lavoro flessibile"**, limitando nell'esercizio 2012 il ricorso all'utilizzo di contratti di lavoro flessibile, con una riduzione di almeno il 7% della cifra iscritta nel bilancio preconsuntivo 2011, escludendo da tale prescrizione le collaborazioni in qualunque forma, finanziate all'interno di progetti finalizzati o con risorse esterne all'Azienda. Questo comporta per l'AUSL di Ferrara di rispettare un limite di spesa pari a Euro 158.086.000 personale dipendente, anche

comprendendo, al netto dei comandi passivi del personale del 118 (quantificati a consuntivo in € 2.133.194) funzione trasferita all'AUSL dal 01/01/2012. Per il "lavoro autonomo" l'AUSL è pervenuta all'obiettivo di spesa pari a euro 1.491.015,19 mentre, a consuntivo, la spesa per il personale dipendente si è consolidata in Euro 155.581.395, escluso i comandi del 118.

CONSUNTIVO 2010			OBIETTIVO RIDUZIONE SPESA RISORSE UMANE PER PREVISIONE 2012					
LAVORO FLESSIBILE	COSTO PERSONALE	TOTALE	RIDUZIONE		LAVORO FLESSIBILE	SPESA RISORSE UMANE CONSUNTIVO 2012 escluso comandi 118	TOTALE	DIFFERENZA DALL'OBIETTIVO
3.042,00	160.080,00	163.122,00	2,00%	3.262,44	1.475,00	155.581,39	157.056,39	2.803,17

Pur in un contesto economico finanziario difficile, a fronte di ridotti finanziamenti, l'impegno della AUSL si è comunque orientata a garantire il massimo livello di offerta dei servizi anche grazie all'utilizzo di tutte le misure di miglioramento dell'efficienza possibili, ad una gestione accurata delle risorse che consentano la miglior risposta possibile al fabbisogno di assistenza all'utenza.

Una capillare analisi organizzativa in grado di evidenziare ogni eventuale ridondanza, associata alla verifica della possibilità di ottimizzare ulteriormente le risorse presenti è stata intrapresa congiuntamente al costante monitoraggio e presidio della spesa del personale, pena il blocco parziale o totale del turn over. Pur in tale severo contesto di contenimento della spesa, l'AUSL ha portato a termine l'obiettivo di stabilizzazione del personale e ha concluso il percorso delle progressioni verticali del personale del comparto, completate nei termini dell'anno 2011.

Nell'ottica della maggior partecipazione e valorizzazione del capitale umano, la Direzione ha dedicato particolare attenzione alla diffusione delle informazioni del contesto economico finanziario migliorando il percorso di "budget" che ha visto, per il 2012, un periodo di coinvolgimento molto ampio della intera Direzione strategica nonché dei dirigenti e, a ricaduta, di tutto il personale assegnato. La metodologia intrapresa, che ha visto l'interazione di tutti le unità operative coinvolte nella valutazione dei dati: risorse umane, controllo di gestione, programmazione finanziaria, sistema informativo, etc verrà adeguatamente raffinata e sviluppata, favorendo ogni sinergia possibile. L'impostazione è orientata ad una logica di fabbisogno collegata ai dati di attività e agli obiettivi della direzione e con riferimento alla programmazione.

Sul piano organizzativo è proseguito il percorso di valutazione e revisione dell'organigramma aziendale; ne sono esempio la costituzione di un unico dipartimento della Cure primarie, l'approvazione del nuovo assetto del dipartimento di Sanità pubblica. E' stato rinviato alla fine del 2013 il comando del personale del Sistema emergenza territoriale 118 attualmente dipendente dall'Azienda ospedaliera universitaria e questo in attesa della conclusione del percorso organizzativi regionale che vede una centralizzazione della funzione in area vasta.

La riorganizzazione già intrapresa ha consentito, fino ad oggi, la revisione di vari incarichi dirigenziali con riduzione di strutture complesse. Nell'ambito delle iniziative da intraprendere nel corso del 2012 per il contenimento dei costi del personale secondo le indicazioni di finanza pubblica, nel rispetto dei criteri fissati dalla deliberazioni regionali assunte a tal proposito, per quanto riguarda l'applicazione del divieto di superamento nel triennio 2011-2013 dell'ammontare delle risorse destinate al trattamento accessorio dell'anno 2010, l'Azienda ha proseguito gli adempimenti, già avviati, per la prima volta con riferimento all'esercizio 2011. Per garantire anche nel 2012 il rispetto delle disposizioni introdotte dal comma 2 bis dell'art. 9 del D.L. n. 78/2010, infatti, l'Azienda continuerà a seguire, con un costante monitoraggio, l'utilizzo delle risorse finalizzate al finanziamento del trattamento economico accessorio, raffrontandolo con la dinamica della consistenza della dotazione di personale. In esito alle verifiche sul personale, si provvederà, nelle situazioni di riduzione della dotazione organica, alla decurtazione proporzionale dei fondi contrattuali del personale sia dell'Area della Dirigenza sia dell'Area del Comparto.

La prima **riduzione dei fondi contrattuali** è stata applicata, in termini di rateo, sugli stanziamenti del 2011 con riferimento alla riduzione del personale in servizio. Il primo automatismo in termini di riduzione di quote annuali, quindi, va applicato alle risorse dell'anno 2012 (per la parte rimanente al rateo già decurtato), con

riferimento alla riduzione del personale in servizio avvenuta nel corso dell'anno 2011, il secondo alle risorse dell'anno 2013, con riferimento alle cessazioni dell'anno 2012, ed il terzo alle risorse dell'anno 2014, in relazione alle cessazioni dell'anno 2013.

Con riferimento all'anno 2012, è stata formulata in via preliminare e cautelativa un'ipotesi di prima consistenza complessiva delle risorse, operando la detrazione del "trascinamento" delle decurtazioni computate sulla base dell'evoluzione della consistenza occupazionale dell'anno 2011, complessivamente determinata in € 190.248,42, oltre agli oneri contributivi a carico dell'Azienda.

A chiusura dell'esercizio 2012, sempre per ciascuna area di contrattazione collettiva, sulla base della consistenza complessiva delle risorse al 31.12.2011 e dell'evoluzione della consistenza occupazionale dell'anno 2012, si è determinata l'entità delle risorse per l'anno 2012 con le riduzioni conseguenti.

Rispetto alle cessazioni relative all'anno 2012 di titolari di incarichi dirigenziali per il personale della dirigenza, di titolari di posizioni organizzative e di posizioni di coordinamento per il personale delle categorie/livelli, l'Azienda provvederà alla rivisitazione degli assetti organizzativi. Nelle situazioni di soppressione degli incarichi si sono determinati ulteriori interventi di decurtazione dei fondi contrattuali da contabilizzarsi secondo le norme di legge determinandosi la seguente situazione riassuntiva relativamente alle decurtazioni dei Fondi:

	DECURTAZIONI 2012 AREA DIRIGENZA					
	Fondo Posizione			Fondo Risultato		
	Dec. ann.le sopp. 2011	Dec. rateo cess. e sopp. 2012	Dec. ann.le 2011	Dec. rateo 2012	Dec. cess.	
MEDICI	96.311,52	241.250,06	32.538,77		35.102,88	
VETERINARI	9.683,55	2.022,59				
T.A.P.		23.009,00	9.782,38		4.393,29	
<b>TOTALE</b>	<b>105.995,07</b>	<b>266.281,65</b>	<b>42.321,15</b>		<b>39.496,17</b>	
ONERI (*)	30.208,59	75.890,27	10.758,04		10.039,93	
<b>TOTALE</b>	<b>136.203,66</b>	<b>342.171,92</b>	<b>53.079,19</b>		<b>49.536,10</b>	

	DECURTAZIONI 2012 AREA COMPARTO					
	Fondo Fasce/Pos.Org.			Fondo Produttività		
	Dec. ann.ne 2011	Dec. rateo cess. e sopp. 2012	Dec. ann.ne 2011	Dec. rateo 2012	Dec. cess.	
competenze	14.652,57	15.406,28	25.257,04		24.368,02	
Oneri (*)	4.175,98	4.390,79	6.420,34		6.194,35	
<b>TOTALE</b>	<b>18.828,55</b>	<b>19.797,07</b>	<b>31.677,38</b>		<b>30.562,37</b>	

Le riduzioni dei fondi contrattuali determinate dagli interventi sopra descritti, unitamente alla piena attuazione, anche per il 2012, del divieto di qualsiasi automatismo di alimentazione (come RIA e maggiorazione indennità infermieristica) delle risorse, il blocco delle progressioni economiche orizzontali, e, non da ultimo, il blocco dei rinnovi contrattuali che durerà fino al 2014, sono fattori importanti e fortemente innovativi che avranno un forte impatto sulla politica delle retribuzioni anche a livello aziendale. E' senza dubbio necessaria un'azione di governo delle risorse per contemperare gli aspetti di rigorosa applicazione delle norme di finanza pubblica con la garanzia di livelli retributivi adeguati ai mutamenti degli assetti organizzativi adottati a salvaguardia dei livelli prestazionali. Sul versante della politica salariale, l'Azienda nel corso del 2012, è stata impegnata, da una parte, al riesame dei meccanismi di distribuzione delle risorse destinate al trattamento economico accessorio della produttività e, dall'altra, anche ad una valutazione strategica di pesatura economica degli incarichi aziendali.

Sono stati pertanto avviati e conclusi i necessari **confronti con le organizzazioni sindacali**, anche di livello interaziendale, con gli interlocutori istituzionali dell'Azienda Ospedaliera, per la definizione, per l'anno 2012, degli accordi sulla Produttività collettiva ed individuale per l'Area del Comparto e sulla retribuzione di risultato per l'Area della Dirigenza, con revisione delle quote economiche in un'ottica di coerenza tra la destinazione delle risorse possibili e obiettivi da raggiungere. Sempre nell'ambito della gestione dell'Istituto della Produttività, le finalità del sistema premiante sono state perseguite, in via complementare, anche con il sistema della Produttività Speciale, quale risorsa destinata al finanziamento di "Progetti finalizzati". Tali progetti, nel corso del 2012, troveranno una disciplina di accesso sistematica, preliminarmente concordata

con i sindacati, ispirata a criteri di equità, rotazione, e saranno inseriti in un percorso valutativo che permetterà di certificare il risultati ottenuti. Relativamente alla retribuzione di posizione per l'Area della Dirigenza, fermo restando la piena applicazione dei principi introdotti dalla legge n. 122/2010 che consentono la variazione di tale trattamento economico esclusivamente a fronte della modifica dei contenuti dell'incarico dirigenziale attribuito che devono esprimersi attraverso l'esercizio di funzioni superiori e di maggiore responsabilità rispetto quelle precedentemente possedute, è stato avviato un percorso di profonda rivisitazione dei criteri di affidamento degli incarichi oltre ad una differente rimodulazione delle competenze e del valore economico correlato coerente con le risorse economiche disponibili che proseguirà anche nel 2013.

Il comma 2 dell'articolo 9 del D.L. n. 78/2010 convertito con modificazioni nella L. 122/2010, prevedeva che, a decorrere dal 1° gennaio 2011 e sino al 31 dicembre 2013, la riduzione dei trattamenti economici complessivi dei singoli dipendenti superiori a 90.000 euro lordi annui:

- a) del 5% per la parte eccedente il predetto importo fino a 150.000 euro;
- b) del 10% per la parte eccedente l'importo di 150.000 euro.

La Corte Costituzionale con sentenza n. 233 del 8/10/2012, pubblicata il giorno 11/10/2012, ha dichiarato incostituzionali le disposizioni contenute nella Legge Finanziaria 2010 relativamente alle trattenute del 5 e del 10% sopradescritte.

Già dal mese di novembre 2012 sono state sospese le trattenute in argomento e nel mese di Dicembre sono operate le restituzioni delle trattenute operate nel 2012 e nel 2011.

Per il 2012, conformemente alle indicazioni normative più volte richiamate, non sono stati previsti accantonamenti relativi al personale dipendente e l'onere relativo all'applicazione della vacanza contrattuale, calcolato sul monte salari 2009, è contabilizzato tra i costi del personale dipendente, in continuità con l'anno precedente.

Negli incontri sindacali del 27 febbraio 2013, del 10.04.2013 (area della dirigenza) e del 6.03.2013 (personale dell'area del comparto) è stata data una prima informazione alle organizzazioni sindacali sulla consistenza dei fondi del 2012 e del 2013 in relazione alle conteggi delle decurtazioni che derivano dalla dinamica del calo dell'organico per effetto delle cessazioni e delle soppressioni di funzioni per quanto riguarda il rateo del 2012 e la stima dell'effetto "trascinamento" di tale calo del personale avvenuto nel 2012 sul 2013.

Nell'ambito del quadro provvisorio di finanziamento del trattamento economico accessorio, sono state raggiunte le intese con le organizzazioni sindacali per la definizione, in particolare, di:

OO.SS. Area Comparto:

- Accordo sulla Produttività collettiva e individuale anno 2012 del 20.12.2012;
- Accordo sulla Progressione economica del 20.12.2012, fermo restando l'applicazione del divieto dell'automatismo della progressione delle fasce;

OO.SS. Area della Dirigenza medica e veterinaria:

- Accordo sulla retribuzione di risultato anno 2012 del 20.12.2012;
- Accordo sulla retribuzione di posizione anno 2012 del 20.12.2012;

OO.SS. Area della Dirigenza Sanitaria tecnica Professionale e Amministrativa:

- Accordo sulla retribuzione di risultato 2012 del 20.12.2012;
- Accordo sulla retribuzione di posizione 2012 del 20.12.2012.

Per tutti gli accordi sindacali sopracitati sono stati assolti gli obblighi informativi verso il Ministero dell'Economia e delle Finanze e verso la Regione con l'invio e la pubblicazione sul sito internet aziendale delle relazioni tecnico illustrative con le modalità previste dalla Circolare n. 25 del 19/7/2012 del MEF. Tutti gli accordi sindacali hanno ricevuto parere favorevole in ordine alla certificazione di compatibilità economico-finanziaria di cui all'art. 40 bis del D.lgs. N. 165/2001 da parte del Collegio dei Revisori.

Processo di attribuzione degli obiettivi collegati alla componente variabile dello stipendio e sistema di valutazione del raggiungimento dei risultati attesi

L'Azienda, nel processo di Budget annuale, attribuisce gli obiettivi ai Direttori di Dipartimento (e di Distretto) che, a cascata, li attribuiscono ai Direttori di Struttura Complessa, questi ai Responsabili Struttura Semplice. All'interno delle Unità Operative i singoli Dirigenti possono vedersi attribuire tutti, alcuni od un solo obiettivo, a discrezione del proprio responsabile e coerentemente con l'organizzazione, gli incarichi e le attività. L'attribuzione avviene attraverso meccanismi di negoziazione e di concertazione; la condivisione e l'informazione degli obiettivi di Budget ai collaboratori rappresenta, già dal 2012 uno degli obiettivi di Budget assegnati ai Capi Dipartimento ed alle Strutture Complesse.

Gli obiettivi sono articolati in: Obiettivi di Risorse (Umane e strumentali, beni e servizi), espressi in termini quantitativi, Obiettivi di Attività (espressi da indicatori) e Obiettivi descrittivi, sempre "misurabili con indicatore numerico".

#### SISTEMA DI VALUTAZIONE:

Il Nucleo di Valutazione, supporta la Direzione Aziendale nel percorso di valutazione (trimestrale e annuale) attraverso la documentazione prodotta dai rispettivi Direttori e quella acquisita dalla Programmazione e Controllo di Gestione, valuta il raggiungimento degli obiettivi negoziati all'inizio dell'anno; tali obiettivi possono essere eventualmente rinegoziati con la Direzione generale, in itinere, se vi sono esigenze cogenti ed ineludibili, secondo un processo ben definito, temporalmente nella fase di Revisione di Budget (che avviene ad Agosto/Settembre di ogni anno); di tali incontri viene redatta apposita verbalizzazione, trasmessa ai Direttori di Dipartimento ed al NIV. In caso di scostamento > 10% rispetto all'atteso viene fatto un approfondimento di istruttoria, a cura della programmazione e controllo di gestione e del NIV e sottoposta alla Direzione Generale. Coerentemente con il risultato della valutazione ciascun Direttore valuta il contributo delle Strutture Complesse afferenti e dei loro Direttori che, a loro volta, valutano il contributo delle Strutture Semplici ad essi afferenti e così a cascata. Il risultato viene comunicato a ciascun Dirigente e, nei casi dubbi discusso. In caso di discordanza della valutazione ricevuta rispetto a quella attesa, ciascun dirigente ha facoltà di ricorrere ad una valutazione di secondo livello presso il superiore gerarchico diretto del proprio valutatore.

#### COLLEGAMENTO ALLA COMPONENTE VARIABILE STIPENDIO:

Dalla valutazione annuale del personale dirigente deriva la corresponsione della quota stipendiale legata allo stipendio di risultato. La valutazione è basata sul raggiungimento degli obiettivi di risultato fissati ad inizio anno (e a sua volta riguarda obiettivi operativi e, a seconda del ruolo, della posizione).

Il riconoscimento economico collegato alla percentuale di raggiungimento degli obiettivi di budget, deriva da specifici accordi con le OO.SS. I citati Accordi Sindacali determinano le modalità di assegnazione delle risorse economiche finanziate dai Fondi della Produttività/Risultato ridefiniti annualmente per le diverse aree di contrattazione. La quota economica, per il personale dirigente, è proporzionata al grado di conseguimento degli obiettivi e, di conseguenza, riconducibile ad una graduazione proporzionale articolata su 4 fasce:

1. in presenza di valutazione pari o superiore al 90% il risultato si intende integralmente conseguito;
2. per valutazioni comprese tra il 70% e l'89% si riconosce una valutazione pari al 75%;
3. per valutazioni comprese tra il 35% e il 69% si riconosce una valutazione pari al 50%;
4. per valutazioni inferiori al 35% nulla viene riconosciuto. Per il personale dell'area del comparto, gli accordi sindacali, definiscono le quote individuali in modo equiparato per il personale dell'Azienda USL e dell'Azienda Ospedaliera di Ferrara, con articolazione su tre fasce economiche in relazione alla professionalità espressa.

#### VALUTAZIONE E SISTEMA DI GARANZIA:

La valutazione annuale viene effettuata sugli obiettivi di Budget, così come declinati al punto I e II; in particolare dal 2012 sono valutati in capo ai Direttori di Dipartimento e Direttori di Strutture complesse anche gli obiettivi di informazione e comunicazione del Budget ai collaboratori.

Il modello comporta come riscontro documentale dell'avvenuta condivisione del budget per l'anno 2012 i verbali dei Comitati di Dipartimento, in quanto l'obiettivo è in capo ai Direttori di Dipartimento e di Distretto. Gli esiti delle verifiche trimestrali sono pubblicati a cura del CdG sul sito aziendale, trasmesse ad ogni Direttore di Dipartimento, alla Direzione gestione delle risorse umane e al NIV, sull'andamento degli obiettivi di risorse (beni servizi e risorse umane) e sull'andamento degli obiettivi. La valutazione di prima istanza è in capo al diretto superiore gerarchico di ciascun Dirigente. Un eventuale contraddittorio tra un Dirigente ed il suo valutatore di prima istanza viene condotto dal superiore gerarchico diretto del primo valutatore, a

garanzia della conoscenza del contesto e della materia del contendere. Il risultato delle valutazioni negative viene gestito dalla Direzione Aziendale, e dal NIV.

L'Azienda, a seguito delle verifiche trimestrali del grado di raggiungimento degli obiettivi effettua l'anticipo con lo stipendio mensile di una quota pari ad un dodicesimo del 50% del riconoscimento economico spettante in caso di completo raggiungimento degli obiettivi assegnati. Il riconoscimento del conguaglio economico spettante a ciascun Dirigente, in positivo o in negativo rispetto agli acconti percepiti, secondo la valutazione riportata e gli accordi decentrati con le OOSS.

#### COMPOSIZIONE DEL NUCLEO DI VALUTAZIONE:

Il Nucleo di Valutazione Aziendale, per il 2012, ha operato con la composizione di tre elementi esterni all'Azienda con comprovata esperienza nella valutazione del personale: un Direttore del Personale in Aziende Sanitarie Territoriali ed Universitarie, un professore all'Università, un medico direttore di UOC.

All'inizio del 2012 la Direzione ha disposto di procedere all'aggiornamento del regolamento aziendale sulla libero professione intramuraria, la cui adozione risale ormai al 2002.

Con nota del DG prot. 30389 del 4 maggio 2012 è stato costituito un gruppo di lavoro incaricato di rivedere il regolamento e di adeguarlo alle modifiche normative e, soprattutto, a quelle organizzative, indirizzandolo nel contempo ad un più sistematico superamento di alcuni aspetti non più allineati ad una visione di totale trasparenza della fase organizzativa, come delineata dalla Regione Emilia Romagna, quali la completa tracciabilità delle prestazioni rese, la verifica dei costi sostenuti dall'Azienda.

Nel frattempo l'entrata in vigore delle disposizioni contenute nel "decreto Balduzzi" hanno ampliato l'intervento di verifica e di gestione dell'istituto.

In ossequio a quanto previsto del d.l. 158/2012, convertito nella L.189/2012, (decreto Balduzzi), nonché delle disposizioni fornite dalla RER, entro il novembre 2012 si è proceduto alla verifica degli spazi aziendali disponibili per l'esercizio della libera professione nonché dei volumi di attività espletata nel biennio 2010-2011, adempimento preliminare e necessario alla regione cui è demandato l'onere di fissare regole atte ad individuare le condizioni per confermare le autorizzazioni ad operare in studi privati da parte dei professionisti attualmente in "allargata".

La normativa prevedeva la possibilità di autorizzare, fino al 30/04/2013, il mantenimento dell'attività libero professionale in spazi sostitutivi, termine ora spostato al 31/10/2013 dall'Assessorato regionale per le Politiche per la Salute della RER, che ha accolto l'indicazione fornita in tal senso dalla Conferenza Stato Regioni.

L'AUSL ha provveduto agli adempimenti richiesti, anticipando, all'inizio del 2013, gli indirizzi ministeriali e regionali in materia di piena tracciabilità dei flussi, estendendo ai professionisti che operano in spazi sostitutivi il medesimo sistema di prenotazione attualmente utilizzato anche da quelli che operano all'interno dell'Azienda.

Dall'1.01.2013 l'Azienda opera la trattenuta prevista dal "decreto Balduzzi" di un ulteriore 5% sul compenso del professionista.

La gestione amministrativa della libera professione è attualmente coordinata a livello regionale da uno specifico "Osservatorio" costituito proprio nel corso del 2012, che tra le varie finalità, si è posto anche quella di individuare modalità di definizione di tariffe omogenee a livello regionale.

#### **Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi**

Dalla rendicontazione AVEC che si riporta nel suo complessivo documento, si evidenzia quanto segue:

1) Nell'anno 2012 sono state espletate n. 70 procedure di gara.

Si sottolinea che n. 51 procedure sono state svolte dal Servizio Acquisti Metropolitan e n. 19 procedure dal Dipartimento Acquisti Provinciale di Ferrara.

L'importo totale annuo di aggiudicazione è di € 29,47 mln. con un risparmio di spesa complessivo di Euro 3,91 mln, pari al 13,28% conseguente alla comparazione degli stessi volumi di beni e servizi acquistati alle condizioni economiche dei precedenti contratti. Tutte le Aziende registrano importanti risparmi.



2) Sono state inoltre espletate n. 14 procedure di rinnovo nell' anno 2012. Si registra un importo di rinnovo di Euro 5,45 mln. con un risparmio di € 52.297,51 pari allo 0,96% in seguito alla comparazione degli stessi volumi di beni e servizi acquistati alle condizioni economiche dei precedenti contratti.

3) Sono state espletate complessivamente n. 84 procedure di gare e rinnovi in unione d' acquisto relative a B&S sanitari e non sanitari e ad attrezzature: di queste, n. 64 sono state svolte dal Servizio Acquisti Metropolitan e n. 20 dal Dipartimento Acquisti Provinciale di Ferrara.

In particolare, si evidenzia che l'importo totale di aggiudicazione di Euro 33,88 mln. con un risparmio di spesa complessivo di Euro 3,96 mln, pari all'11,70% conseguente alla comparazione degli stessi volumi di beni, servizi e attrezzature acquistati alle condizioni economiche dei precedenti contratti.

4) Di seguito si riporta il confronto a livello di AVEC fra i risultati dell'attività svolta negli anni 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011 e 2012: in quest'ultimo anno, a fronte dell'aumento del numero medio di procedure concluse (36 nel 2005, 33 nel 2006, 43 nel 2007, 63 nel 2008, 59 nel 2009, 51 nel 2010, 49 nel 2011 e 84 nel 2012) risulta, rispetto al 2011, un aumento dell'importo totale di aggiudicazione (€ 35,02 mln. nel 2005; E. 107,28 mln. nel 2006, € 71,08 mln. nel 2007; E. 60,05 mln. nel 2008, E. 28,24 mln. nel 2009, € 44,69 mln. nel 2010, E. 32,76 nel 2011 ed € 33,88 nel 2012).

Si registra nuovamente, rispetto al 2011, un aumento globale del risparmio sia in termini di valore (3,96 mln €) che in termini percentuali (11,70%): quest'ultimo dato costituisce il maggior risultato raggiunto dal 2005 ad oggi (fa eccezione l'anno 2006 caratterizzato dall'aggiudicazione della procedura per l'acquisto di farmaci, come evidenziato nella nota sottostante alla tabella 1).

Si registrano inoltre i seguenti risparmi per singola Azienda conseguenti alla comparazione degli stessi volumi di beni, servizi e attrezzature acquistati alle condizioni economiche dei precedenti contratti: Azienda USL Bologna: € 1.322.869,29;

- Azienda Osped. Univ. di Bologna: € 1.238.960,42;
- Istituto Ortopedico Rizzoli: € 86.238,81;
- Azienda USL di Imola: € 133.751,28;
- Azienda USL di Ferrara: € 217.261,16;
- Azienda Osped. Univ. di Ferrara: € 747.292,50.

**TABELLA 1 - CONFRONTO RISULTATI ATTIVITA' AVEC**

	2005	2006*	2007	2008	2009	2010**	2011	2012
<b>N° procedure concluse (gare + rinnovi)</b>	36	33	43	63	61	51	49	84
<b>Importo totale aggiudicazione (Mln €)</b>	35	107,28	71,1	60,05	30,88	44,69	32,76	33,88
<b>Risparmio totale in valore (Mln €)</b>	2,58	10,30	2,61	4,10	2,15	-1,52	2,56	3,96
<b>Risparmio %</b>	8,91	11,80	4,59	6,86	6,99	-3,40	7,83	11,70

\* Comprensivo dell'ultima gara farmaci, successivamente svolta da Intercent-ER, che da sola vale 66 mln. di aggiudicato con un risparmio di 8,65 mln;

\*\* I valori registrati risentono dell'espletamento delle due procedure per l'affidamento dei servizi assicurativi, che da sole hanno comportato un aumento di spesa di 3,62 mln. Se si escludono tali procedure, a fronte di una diminuzione dell'aggiudicato a 27,21 mln., si registra un risparmio totale di 2,10 mln, pari al 7,73% con risultati positivi per tutte le Aziende.

Nel corso del 2012, in linea con gli ambiti di attività affrontati dal Dipartimento Acquisti di AVEC, è stata effettuata la seguente iniziativa formativa a livello di Area Vasta per gli operatori coinvolti nei processi di acquisto:

- Regolamento di attuazione del Codice dei Contratti Pubblici con particolare riferimento alle problematiche inerenti l'aggiudicazione dell'offerta economicamente più vantaggiosa.

PIANO FORMATIVO AVEC 2012 - AREA TECNICO AMMINISTRATIVA -				Allegato 2	
AZIENDA	TEMATICA	NOTE / VALUTAZIONI	NUMERO PARTECIPANTI	COSTO €	
USL IMOLA	Regolamento di attuazione del Codice dei Contratti Pubblici con particolare riferimento alle problematiche inerenti l'aggiudicazione dell'offerta economicamente più vantaggiosa	rilevanza argomenti: da abbastanza a molto rilevante 83 qualità: da soddisfacente a eccellente 83 efficacia evento: da abbastanza a molto efficace 75 aspettativa: da soddisfatto a molto soddisfatto 79	91	€ 3.792,32	
AOSP FERRARA	La Decertificazione della P.A. con privati in base alla L. 183/2011 e collegamenti con il decreto legge sulle semplificazioni"	2 edizioni: la I per dirigenti - la II per tutto il personale interessato	126	€ 5.303,00	
AUSL FERRARA	MANOVRA MONTI: IMPATTO SUL PUBBLICO IMPIEGO - CORSO DI AREA VASTA (Titolo iniziativa modificato)	La valutazione sul giudizio dei partecipanti ha dato esito molto positivo sia rispetto al raggiungimento degli obiettivi formativi previsti, sia rispetto al docente. Lo stesso giudizio è stato espresso anche dal Responsabile del corso.	65	€ 1.380,00	
USL BOLOGNA	La sicurezza elettrica nell'utilizzo delle apparecchiature elettromedicali	Si segnala che hanno superato la prova 397 professionisti su 399, sono state organizzate 13 edizioni e 1 edizione per la sede IOR Sicilia pagata ma non accreditata da AUSL BO	399	1.146,19	
IOR	Parte applicativa del Codice dell'Amministrazione Digitale limitata alla posta certificata, alla firma digitale, etc....	Il corso di natura residenziale, ha presentato un'introduzione agli innumerevoli temi trattati dal Codice dell'Amministrazione Digitale. Ha suscitato un vivo interesse da parte dei partecipanti, emerso anche dai questionari di gradimento, tant'è che per questo anno proponiamo un approfondimento sempre nell'ambito del Codice dell'Amministrazione Digitale	95	€ 760,00	
AOSP BOLOGNA	1. I livelli di relazioni sindacali alla luce dei decreti legislativi 150/09 e 141/11 - Campo d'intervento e limiti della contrattazione collettiva; 2. Obblighi informativi alla corte dei conti: sentenze di condanna civili e penali, transizioni, danno all'immagine, provvisionale, etc		45	€ 1.887,00	
			74	€ 138,00	
AVEC in collaborazione con Società di Brokeraggio (Segreteria organizzativa AOSP Bologna)	La centralità della gestione sinistri		44	0	
<b>TOTALE</b>			<b>939</b>	<b>€ 11.621,51</b>	

Grande rilevanza ha avuto, nel 2012, l'applicazione della Legge 135/2012 cosiddetta "Spending Review".

Rilevazione sull'applicazione legge 135/2012 "Spending Review".

L'Azienda USL di Ferrara ha continuato ad applicare le disposizioni previste dal Decreto legge n 95120.12 convertito nella Legge 07.08.12 n. 135.

Alla data del 31.12.12 gli esiti dell'applicazione di tali norme hanno dato i seguenti risultati, con ricaduta sull'anno 2012, qui elencati.

Si riportano qui di seguito le azioni intraprese ed elencate nella nota suddetta del 15.11.2012 con l'aggiornamento al 31.12.12 dei risultati ottenuti conseguenti alle risultanze delle ultime trattative con le ditte:

DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE ACQUISTI E LOGISTICA ECONOMALE

Per quanto attiene la lettera a) dell'art. 15 comma 13 - riduzione del 5% degli importi e connesse prestazioni dei contratti in essere:

- e stata inoltrata una disposizione indirizzata a tutte le UU 00 con la quale si comunica che si procede alla riduzione del 5% delle richieste di fornitura e delle aggiudicazioni, rinnovi e proroghe con contestuale riformulazione dei budget,

- e stata inoltrata a tutti i fornitori aziendali la lettera di richiesta di riduzione degli importi contrattuali come da nota della RER 28-8-12 e si stanno completando gli incontri di negoziazione iniziando con le Ditte più grosse per concordare riduzioni specifiche,

- si è sospeso al riconoscimento dell'Istat a tutti i fornitori con decorrenza dalla data di entrata in vigore del decreto (6 luglio 2012), considerandolo come sconto che concorre alla percentuale del 5% Tuttavia su indicazione di AVEC laddove le Ditte non siano d'accordo, onde evitare contenzioso, si procede al riconoscimento e ove possibile in termini ridotti.

Le ditte sulle richieste di sconto hanno risposto negativamente, mentre sono state disponibili a trattare sulle prestazioni, sempre che le Aziende sanitarie indicassero le aree prestazionali su cui agire.

E da sottolineare che in proposito si sono espressi:

- Assobiomedica nota da settembre 2012 " Il taglio del 5%...Sul punto e bene chiarire che la suddetta norma determina una riduzione dei volumi contrattuali e dei corrispondenti importi, ma non sembra consentire alle amministrazioni pubbliche la possibilità di richiedere una riduzione dei sola importi contrattuali a quantitativi invariati (cosiddetto sconto) L'associazione procederà quindi alla contestazione delle richieste che perverranno dalle amministrazioni...."

- Ministero della Salute prot. 7151 del 18.9.2012:" . ...va preliminarmente osservato che la disposizione di cui al predetto art. 15 comma 13, lett. a) e b) va interpretato nel senso che la prevista riduzione del 5% degli importi dei contratti in essere per la fornitura di beni e l'appalto di servizi a favore degli enti e aziende del S S N e da conseguirsi attraverso una corrispondente diminuzione del volume delle prestazioni contrattuali e cioè dei beni forniti o dei servizi resi da parte .delle ditte titolari dei singoli contratti di fornitura o di appalto".

Intercent sta provvedendo a sua volta per i fornitori delle convenzioni attive ed anche per quelle scadute con ordini di fornitura ancora attivi.

Parallelamente le aziende capofila di AVEC ciascuna per le proprie gare di competenza hanno provveduto in tal senso.

Considerazioni sintetiche sugli effetti reali della manovra ex lett. a)

Il valore pratico della disposizione normativa non e rappresentato tanto dagli sconti, pur chiesti a tutte le Ditte fornitrici, bensì dal lavoro di negoziazione sulle prestazioni effettuato prendendo in esame ciascun contratto ed ogni singola prestazione, molte volte con l'ausilio del fornitore a ciò resosi disponibile. Soltanto pochissimi fornitori hanno accordato qualche sconto molto esiguo.

Nella tabella allegata viene dettagliato analiticamente per ogni contratto l'azione intrapresa ed il risultato ottenuto, ad eccezione dei contratti relativi alle Strutture accreditate che ricadono nelle previsioni normative specifiche della Legge 13512012.

Per quanto attiene la lettera b)

"Differenze oltre al 20% dei prezzi unitari corrisposti rispetto ai prezzi di riferimento pubblicati dall' AVCP".

I prezzi pubblicati riguardano soltanto alcuni prodotti e servizi. Tuttavia i prezzi pubblicati sono stati messi in discussione dalle associazioni di categoria che hanno richiesto una verifica più puntuale da parte di AVCP delle definizioni di dettaglio dei prezzi stessi.

Per i contratti aziendali si sono confrontati i prezzi con quelli di riferimento e si sono ultimate le trattative di negoziazione con le Ditte interessate.

Intercent sta provvedendo ai confronti dei prezzi per, le categorie oggetto di determinazione dei prezzi di riferimento (alcuni principi attivi, dispositivi medici, materiali di guardaroba, prodotti di cancelleria, servizi di ristorazione, pulizia e lavanderia).

Parallelamente le aziende capofila di AVEC ciascuna per le proprie gare di competenza stanno provvedendo in tal senso.

Il confronto con i prezzi .i riferimento pubblicati da AVCP risulta assai difficoltoso, non avendo a monte che scarse informazioni su come l'Autorità di vigilanza ha effettuato le rilevazioni prezzi, questo in particolare per quanto riguarda i servizi.

Tuttavia si è effettuato per le gare aziendali il confronto dei prezzi e laddove vi era scostamento si è ricondotto il singolo prezzo nell'ambito di quello stabilito da AVCP. Poichè le differenze sono risultate minime, la ricaduta economica è pressochè irrilevante.

Complessivamente il recupero economico al 31.12.12 è di € 650.478,29.

#### UO SISTEMA INFORMATIVO, COMMITTENZA E MOBILITA'

Gli importi economici pari allo 0,50/5 del liquidato 2011 sono stati decurtati dal budget anno 2012 previsto per ogni singola struttura privata accreditata con cui l'AUSL di Ferrara ha in essere un contratto per l'acquisto di prestazioni sanitarie.

L'importo complessivo di riduzione resta confermato a €75281,26 euro.

#### DIPARTIMENTO ATTIVITA' TECNICHE

Sono stati attivati percorsi di riduzione della spesa nell'ambito della Spending Review anche per i canoni di locazione passiva oltre al blocco dell'aggiornamento relativo alla variazione indici ISTAT, ai sensi dell'art 3, 1° comma. E' stato richiesto ai diversi locatari, una riduzione dei rispettivi canoni in coerenza della ratio che ispira il 4° comma della medesima disposizione (le riduzioni ottenute a seguito delle trattative saranno indicate per l'anno 2013) Con riferimento alle negoziazioni con i singoli fornitori e locatori, il recupero economico resta confermato a €69417,93.

#### DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

Sul versante Istat, partendo da una percentuale di + 1,5%, il Dipartimento ha negoziato riduzioni e/o mancati incrementi per un importo complessivo stimato in € 109 746,36.

Sul versante materiale riabilitativo vario si è proceduto ad ogni possibile riduzione degli acquisti il cui esito è rendicontato dal Dipartimento Acquista che gestisce direttamente i contratti ed è pari ad € 6.100,00.

#### SPORTELLO UNICO

E' state recuperato l'Istat (+3,1% da agosto 2012) per il servizio di odontoiatria di via Montebello per un importo complessivo di € 6 785,85 confermato al 31 12.12.

#### TECNOLOGIA DELLA COMUNICAZIONE E DELL'INFORMAZIONE (ICT-Ced)

E' stata inoltrata una disposizione indirizzata a tutte le UU.OO. con la quale si comunica che si procede alla riduzione del 5% delle richieste di fornitura e delle aggiudicazioni, rinnovi e proroghe con contestuale riformulazione dei budget.

Era già stata inoltrata sin dall'Aprile 2012 a tutti i fornitori aziendali la lettera di richiesta di revisione degli importi contrattuali e si stanno completando a seguito della legge 135/2012 gli incontri di negoziazione.

Tali azioni determinano un recupero aggiornato al 31.12.12 di complessivi €62764,62.

#### PRESIDIO UNICO OSPEDALIERO

Si è proceduto alla razionalizzazione delle prestazioni con la ditta esecutrice del servizio analisi laboratorio genetica medica prenatale con un recupero di complessivi €25 000,00 confermato al 31.12.12.

Nell'ambito dell'attività della Spending Review l'azienda ha provveduto, con l'U.O. Programmazione e Controllo di Gestione, ad una rassegnazione del budget dei costi diretti dei beni sanitari con riduzione complessiva di 1.234.509.

Le azioni sono state attuate a livello aziendale con la partecipazione di tutte le strutture aziendali, con la fattiva collaborazione di tutte le professionalità sanitarie, tecniche e amministrative presenti in azienda, volte a promuovere la revisione della spesa ed attuare i meccanismi correttivi sulle diverse tematiche previste l'applicazione delle disposizioni stabilite dalla Legge 135/2012 e le successive applicazioni a livello regionale. Il budget dei costi diretti dei beni sanitari è stato riassegnato ai dipartimenti a settembre 2012.

Tale manovra è stata condivisa in sede di comitato di dipartimento. Il budget complessivamente riassegnato ha portato ad una riduzione complessiva di 1.234.509.

Va tenuto conto che alcuni dipartimenti sono stati invece oggetto di rassegnazione in "positivo" per far fronte alla situazione di emergenza nell'area del distretto ovest a seguito dell'eventi sismico.

Oltre a partecipare alle azioni di riduzione sui servizi appaltati congiuntamente alle altre strutture aziendali, il Dipartimento Amministrazione del Personale ha operato attivamente per ridurre i costi della spesa del personale realizzando le sotto elencate azioni orientate alla razionalizzazione della spesa in funzione della manovra di contenimento imposta dalla Legge 135/2012, contribuendo così alla riduzione complessiva della spesa del personale in misura superiore rispetto alla previsione iniziale:

- Realizzazione del percorso di valutazione economica dell'andamento della spesa del personale e della revisione delle dotazioni organiche nonché della copertura del turn-over in funzione dell'impatto economico sugli obiettivi di rientro della spesa;
- Produzione di reportistica di monitoraggio dell'andamento del budget del personale in carico alle diverse strutture organizzative aziendali con la modalità della dotazione organica pesata in rapporto alle effettive presenze in servizio;
- Attivazione di percorsi di ricollocazione del personale per contenere la copertura del turn-over nei limiti della programmazione finanziaria pur nella garanzia di mantenere inalterati i livelli assistenziali;
- Analisi e attivazioni di percorsi rigorosi per la ricollocazione di tutto il personale sanitario e addetto all'assistenza che esce anche temporaneamente, dal ciclo assistenziale, su funzioni di: area tecnico amministrativa per la quali sono state accertate reali necessità di copertura tramite il percorso di budget.
- Riduzione del costo dei contratti libero professionali e delle consulenze (elenco nominativo agli atti del Dipartimento Interaziendale Gestionale Amministrazione del Personale) che di seguito si riassumono:  
riduzione costo dal 2011 verso 2012:
  - contratti libero professionali - 520.000 euro (sanitari)
  - contratti libero professionali - 76.000 euro (non sanitari)
  - consulenze non san./san. - 150.000 euro.

## Il governo degli investimenti e della gestione del patrimonio immobiliare

### ATTUAZIONE PIANO INVESTIMENTI

Il piano triennale degli investimenti 2012-2014 redatto secondo gli schemi predisposti dalla Regione Emilia-Romagna ed approvati con atti del D.G. n.152 del 04/06/2012 "Bilancio Economico Preventivo per l'esercizio 2011 dei servizi sanitari" e n.153 del 04/06/2012 "Piano Programmatico e Bilancio di Previsione Pluriennale 2012-2014 dei Servizi Sanitari", ed approvati con atto della Giunta regionale n. 1131 del 30/07/2012.

L'importo complessivo delle opere e dei lavori previsti dal Piano triennale 2012-2014 ammontavano a 37,120 milioni di € di cui 16.143.000€ da realizzare nell'anno 2012.

Principalmente il 2012 è stato un anno di proseguimento degli interventi principali già iniziati negli anni precedenti; infatti ha visto il completamento di alcune opere ed ha visto l'avanzamento lavori dei principali cantieri, oltre all'impostazione di un'ulteriore piano di contenimento dei costi del Bilancio d'esercizio.

Più nel dettaglio, come di seguito specificato, nel 2012 sono state completate e attivate le seguenti strutture relativamente ai rispettivi finanziamenti:

<b>1</b>	Ferrara	Acquisto SPDC presso Ospedale di Cona	Fondi Aziendali	<b>€2.000.000,00</b>
<b>14</b>	Codigoro	Impianti Anticendio	Fondi Aziendali	<b>€782.000,00</b>

#### Int. 1 – Ferrara: Acquisto SPDC presso Ospedale di Cona.

A seguito del completamento dei lavori di costruzione dell'Ospedale di Cona si è potuto trasferire il reparto SPDC dall'ospedale S.Anna a Cona. Come da atto sottoscritto tra l'AUSL e l'AOSP che prevedeva il pagamento da parte AUSL di 2mln di euro, è stata versata la rimanente quota di 1.500.000€. L'intervento è stato finanziato mediante fondi propri AUSL.

#### Int. 14 – Codigoro: Impianti Anticendio.

Si sono conclusi i lavori di adeguamento anticendio della struttura Socio-sanitaria di Codigoro finalizzati all'ottenimento del Certificato Prevenzione Incendi. L'intervento è stato finanziato mediante fondi propri AUSL.

**INTERVENTI IN CORSO AMMESSI A FINANZIAMENTO**

<b>6</b>	Interv. 509	Cento	Ristrutturazione Reparti Medicina Ortopedia	di e	Progr. RER investimenti in sanità - Art. 36 L.R. 38/2002	<b>1.849.100,00</b>	Intervento sostanzialmente ultimato
<b>10</b>	Interv. 92	Codigoro	Ampliamento Centro Diurno "il Faro"	"il	Art.48 L.R. 2/2003 e art. 10 comma 2 L.R. 5/2004	<b>480.000,00</b>	Intervento in corso di realizzazione

Int. 6 – Cento: Ristrutturazione dei reparti di Medicina ed Ortopedia dell'Ospedale.

I lavori di manutenzione straordinaria ed adeguamento normativo dei due reparti in oggetto, iniziati nel luglio 2011, nonostante il sisma del maggio 2012 che ha particolarmente colpito questa zona, non hanno subito significativi ritardi. Al contrario, la tempestività dei lavori della prima parte di Medicina, che ne vedeva l'ultimazione già a maggio, ha consentito di accogliere i pazienti provenienti dall'ospedale di Bondeno, dichiarato inagibile con Ordinanza del Sindaco il 24/05/2012.

Nel 2012 i lavori sono sostanzialmente ultimati anche per la parte di Ortopedia e sono in fase di collaudo tutti gli impianti.

Int. 10 – Ampliamento Centro Diurno Residenziale "Il FARO" di Codigoro:

Proseguono, seppure con grandi rallentamenti, i lavori di costruzione della nuova ala dell'esistente fabbricato, destinato all'ampliamento del Centro Diurno Residenziale.

Il cantiere, iniziato nel marzo 2011, vede terminata la costruzione della nuova ala e si sta per procedere al trasferimento in essa degli utenti del Centro, al fine di proseguire nella sistemazione impiantistica della parte esistente, a completamento del nuovo ed unico impianto di riscaldamento/climatizzazione. Si prevede l'ultimazione lavori entro la prossima primavera 2013. L'intervento, il cui costo totale ammonta a 480.000€, è destinato a strutture socio-assistenziali e socio sanitarie in attuazione dell'art. 48 legge reg. 2/2003 ed art.10 comma 2 legge regionale 5/2004 ed è finanziato per 220.000€ con cod. Int. N°92, ammesso a contributo con Del. Giunta n. 1355 del 14/9/2009.

**INTERVENTI CON PROGETTO DEFINITIVO APPROVATO E AMMESSI A FINANZIAMENTO.**

<b>18</b>	Interv. H.34	Cento	Ristrutturazione Ospedale		Accordo di Programma ex art. 20 L.67/88 – IV fase 1° stralcio.	<b>2.200.000,00</b>	Lavori in corso
<b>19</b>	Interv. H.35	Copparo	Adeguamento Funzionale Ospedale		Accordo di Programma ex art. 20 L.67/88 – IV fase 1° stralcio.	<b>2.259.460,74</b>	Lavori in corso

Int. 18 – Cento: Ristrutturazione Ospedale.

I lavori di manutenzione straordinaria ed adeguamento normativo del reparto destinato a Terapia Intensiva, iniziati nel giugno 2012, stanno proseguendo nel rispetto dei tempi contrattuali. L'ultimazione lavori è prevista per giugno 2013.

Int. 19 – Copparo: Adeguamento funzionale dell'Ospedale.

I lavori, iniziati nell'ottobre 2012, prevedono interventi di demolizione e nuova costruzione dell'ex ala depositi-officine per la realizzazione degli spazi destinati a CUP, Deposito e distribuzione Farmaci, ed altri interventi di manutenzione straordinaria in varie aree del Presidio.

Nel 2012 il presidio ha modificato la destinazione da Ospedale a Casa della Salute, e questo sta portando, in corso d'opera, ad una verifica sulle originarie destinazioni d'uso dei locali oggetto di intervento, ai fini di una eventuale perizia di variante.

I lavori sono attualmente in corso e si prevede l'ultimazione a fine ottobre 2013.

**INTERVENTI INIZIATI NEL 2012:**

Int. 9 – Ferrara: Ristrutturazione chiesa di S. Carlo 1° stralcio:

I lavori sono iniziati nel maggio 2012, interrotti a seguito del terremoto e ripresi dopo gli interventi di messa in sicurezza.

In questo primo stralcio funzionale e funzionante sono ricomprese le opere strutturali di rinforzo/ricostruzione della copertura e di parte della muratura perimetrale della chiesa; a seguito del sisma si è reso necessario intervenire anche nel campanile, danneggiato sia nelle pareti sia nel tetto. Queste ulteriori lavorazioni sono oggetto di Perizia di Variante sviluppata in collaborazione con la Soprintendenza per i Beni Architettonici e Paesaggistici, ora in corso di approvazione.

E' prevista l'ultimazione dei lavori di questo primo stralcio entro Aprile 2013.

L'intervento è finanziato in parte mediante fondi propri AUSL ed in parte dalla Soprintendenza.

#### Int. 11 e 12 – Portomaggiore: Realizzazione Casa della Salute:

I lavori sono iniziati nel luglio 2012, con termine contrattuale al 30/03/2014. (Delibera Aggiudicazione 412 del 19/12/2011).

Inseriti nel Programma RER investimenti in sanità - Art. 36 L.R. 38/2002, sono stati progetto pilota per la redazione delle Linee Guida sulle Case della Salute.

Inizialmente previsti in due fasi (da qui la motivazione dei due finanziamenti regionali identificati con codici I.22 pari ad € 1mln + cod. L.22 pari ad €1,5mln per complessivi € 2,5mln), si è proceduto alla realizzazione di un unico intervento funzionale e funzionante consistente nell'ampliamento della struttura socio-sanitaria esistente con due nuove volumetrie: una destinata al nuovo atrio-accoglienza utenti e sovrastante piano ambulatori, l'altra costituita dall'ulteriore accesso con nuovo impianto elevatore a servizio di un'ala del fabbricato; entrambe collegate da percorso pedonale coperto inserito nell'area esterna riprogettata a parco urbano per una migliore integrazione della struttura con il contesto cittadino.

A fine anno 2012 lo stato dei lavori era di completamento di tutte le strutture portanti e della copertura dei due volumi.

#### *INTERVENTI PROSEGUITI NEL 2012:*

##### Int. 15 - Adeguamento normativo rete di distribuzione gas medicali.

Nell'ambito del progetto generale di messa a norma degli impianti di erogazione dei gas medicali sono stati implementati e/o completati gli impianti relativi agli ospedali di Lagosanto, Copparo, attraverso la realizzazione delle idonee linee di distribuzione, quadri di riduzione ed allarmi, come previsto dalla normativa vigente per un importo pari a 59.000€.

##### Int. 17 – Extraconone Multiservice – Straordinaria Verde – Segnaletica – Progetto Automezzi.

In questa voce sono ricompresi quegli interventi di piccola entità che annualmente si rendono necessari a seguito di eventi imprevedibili e che ricadono, per tipologia, tra quelli che incidono sul valore del patrimonio aziendale. Dei 251.000€ inizialmente previsti, ne sono stati effettivamente spesi 205.000€.

#### *ALTRI INTERVENTI CONCLUSI NEL 2012:*

##### Int. 13 - RISPARMIO ENERGETICO: Completamento del primo pacchetto di interventi.

a) Il pacchetto ci ha visti ampiamente impegnati, agendo sul fronte della sensibilizzazione ai colleghi tenuto conto che il risparmio energetico inizia dall'adozione di comportamenti virtuosi come definito nel decalogo "io spengo lo spreco" indicato dalla RER.

b) Microinterventi con operatori interni tesi al miglioramento e all'efficienza degli impianti e relativi consumi.

c) completamento di tutti interventi di rilevante impegno economico quali:

- |   |                    |
|---|--------------------|
| - automazione sistemi di illuminazione, per un importo pari a | <b>€844.000,00</b> |
| - fotovoltaico, per un importo pari a                         | <b>€738.000,00</b> |
| - cogenerazione, per un importo pari a                        | <b>€745.592,40</b> |

L'andamento dei consumi elettrici nell'anno 2012 ha visto un contenimento dei consumi rispetto all'anno precedente, dovuto in parte alle chiusure di alcuni fabbricati (o parte di essi) per effetto del sisma del maggio 2012, ma per buona parte per effetto dell'azione dei sistemi suddetti.

L'incremento dei costi dell'energia elettrica è stato conseguentemente limitato al solo aumento del costo unitario dell'energia (quasi +15%) grazie agli interventi finalizzati al risparmio energetico sopra descritti.

##### Int. 21 – Verifiche Tecniche di Vulnerabilità Sismica.

Sono stati affidati tutti gli incarichi di progettazione e sono state effettuate le indagini strumentali per la redazione dei documenti, nei limiti stabiliti dalla norma della RER, entro il 31/12/2011 (limite prorogato al 31/12/2012).

Al 31/12/2012 risultano completate le verifiche relativamente a tutte le strutture Aziendali oggetto di indagine:

- Ospedale di Argenta;
- Stabilimento di Comacchio;
- Ospedale di Lagosanto;
- Stabilimento di Bondeno;
- Strutture Socio Sanitarie di Codigoro, La Luna (FE);
- Chiesa di S. Carlo Borromeo (FE).
- Ospedale di Cento;
- Stabilimento di Copparo;
- Struttura Socio Sanitaria di Portomaggiore.

Il costo complessivo delle verifiche ammonta ad euro 404.000,00 , di cui 220.112,49 finanziati RER in attuazione dell'Art. 33 L.R. 24 /2009.

A seguito del sisma del maggio 2012 si stanno confrontando le verifiche con l'effettivo comportamento delle strutture dei Presidi colpiti dal terremoto, e dopo i primi interventi in urgenza di messa in sicurezza, si sta procedendo al ripristino/miglioramento strutturale utilizzando le varie forme di finanziamento (Fondo Europeo, Legge Regionale, Assicurazione,...) in coordinamento con Protezione Civile, Soprintendenza e RER.

#### Int. 24 - Manutenzione straordinaria + permuta immobile sito in via Francesco del Cossa.

All'interno di questa voce del Piano Investimenti, che per l'anno 2012 prevedeva un importo pari ad euro 2.400.000 e di cui ne sono stati effettivamente realizzati euro 1.619.000,00 , sono comprese le opere di manutenzione straordinaria effettuate sia a seguito eventi imprevisti , sia relative a progetti di riorganizzazione e/o adeguamento normativo da realizzarsi per piccoli stralci, di cui si elencano i principali interventi:

Ferrara via Ghiara – Lavori per trasferimento attività DSM	<b>70.000,00</b>
Strutture aziendali – Interventi extracanone Multiservice	<b>100.000,00</b>
Osp. Argenta – Interventi per trasferimenti reparti e adeguam. antincendio	<b>390.000,00</b>
Sostituzioni impianti ascensori	<b>100.000,00</b>
Sostituzioni impianti termoidraulici	<b>200.000,00</b>
Strutture aziendali – Fondo di riserva per emerg. - Interventi in economia	<b>730.000,00</b>

La “Permuta Francesco del Cossa” inserita nella voce Manutenzione Straordinaria si riferisce al costo sostenuto dall'Azienda per la permuta con il Comune degli appartamenti di Corso Porta Mare a Ferrara con 2 appartamenti in via F. Del Cossa , più una differenza in euro di circa 77.000,00 euro.

#### **ALTRI INTERVENTI**

##### Int. 23 – Acquisto Anello S.Anna:

Era prevista una spesa di 1.300.000,00 euro in caso di rogito di acquisto dell'Anello S.Anna per gli ulteriori mq necessari all'Azienda secondo l'ultima versione del progetto , denominata “Ipotesi 3”. Essendo stato prorogato l'atto di rogito fino a ottobre 2013, tale spesa non è avvenuta.

##### Int. 25 - Realizzazione Nuovo Pronto Soccorso di Cento:

Il completamento della progettazione e la realizzazione dell'opera è in corso direttamente da parte della Fondazione Cassa di Risparmio di Cento, che si è impegnata a finanziare 1.500.000 euro. Nel Piano Triennale sono previsti ulteriori 300.000,00 euro, di cui si farà carico l'AUSL con fondi propri, per eventuali maggiori costi derivanti dalla modifica strutturale dell'adiacente Radiologia nel punto di collegamento al nuovo



Pronto Soccorso, e per i costi degli arredi ed attrezzature di Pronto Soccorso. Al momento è in corso la redazione del Progetto Esecutivo.

Int. 26 – Primi interventi di manutenzione straordinaria Anello S.Anna:

Era prevista una spesa di 500.000,00 euro, in caso di rogito di acquisto dell'Anello S.Anna, per i primi interventi sui fabbricati dell'Anello interessati dai trasferimenti previsti dall'AUSL secondo l'ultima versione del progetto, denominata "Ipotesi 3". Essendo stato prorogato l'atto di rogito all'aprile 2013 tale spesa non è avvenuta.

*Int. 22 - PIANO INVESTIMENTI IN BENI MOBILI 2012 ed ATTREZZATURE INFORMATICHE*

Nell'anno 2012 sono stati previsti investimenti in beni mobili per un totale di € 2.645.000,00, dei quali effettivamente spesi € 1.604.000 di cui: € 1.398.000,00 per beni mobili (investimenti sanitari per sostituzione apparecchiature vetuste, sostituzione 2 ambulanze vetuste, adeguamenti normativi apparecchiature);

€ 206.000,00 di investimenti per informatizzazione.

Come da delibera n.5 del 4 gennaio 2012, avente ad oggetto "Approvazione piano di acquisti di beni mobili indifferibili ed urgenti anno 2012", il Direttore Generale ha deliberato l'acquisto di beni informatici per un valore complessivo di € 600.000,00 da parte del Dipartimento Interaziendale Gestionale ICT e di seguito si riporta una descrizione delle caratteristiche tecniche dei beni che sono stati oggetto di acquisto da parte del Dipartimento ICT. Tali interventi si collocano comunque in un contesto generale, che prevede il perseguimento degli obiettivi definiti nel piano programmatico regionale 2012, nei progetti ICT regionali e di area vasta.

L'Azienda Usl di Ferrara a seguito di un'attività di assessment informatico e tecnologico, ha rilevato la necessità di procedere ad un significativo intervento di consolidamento della proprie basi dati aziendali con particolare riferimento a quelle che trattano dati sanitari e sensibili. In particolare l'obiettivo che si intende raggiungere attraverso l'adozione di tecnologie consolidate di Relational Data Base Management System (RDBMS) e di Storage Area Network (SAN), è di creare i presupposti per una gestione dei dati clinici e sanitari secondo i maggiori standard di sicurezza tecnologica disponibili e rispettosi dei requisiti minimi di legge previsti dalla normativa vigente in materia.

A tal fine si è provveduto quindi l'acquisto di n. 2 licenze perpetue di RDBMS di tipo Enterprise e di un nuovo sistema di storage e backup dei dati per la sala server aziendale.

Un ulteriore obiettivo strategico, che l'Azienda Usl intende perseguire nel triennio, consiste nella reingegnerizzazione dell'attuale sistema informativo sanitario aziendale per costruire i presupposti di massima integrazione informatica tra i servizi territoriali e i servizi ospedalieri provinciali. In particolare le azioni previste mirano a garantire un livello di dotazioni informatiche tecnologicamente avanzato che consentano agli operatori sanitari da un lato e all'utenza dall'altro, di poter sfruttare al massimo le potenzialità di integrazione tra le tecnologie disponibili, semplificando e agevolando l'accesso e l'erogazione dei servizi sanitari.

In tal senso il Dipartimento ICT ha effettuato per l'anno 2012 la realizzazione di un primo step di upgrade tecnologico del sistema informativo sanitario aziendale e di rinnovo di circa n. 200 postazioni di lavoro per i reparti ospedalieri e gli ambulatori territoriali.

Dell'importo complessivo effettivamente speso nell'anno 2012, poichè parte era finanziato con fondi propri AUSL e parte da finanziamento RER (Intervento M.18), si sta provvedendo alla richiesta alla RER della relativa quota.

Nell'anno 2012 sono stati effettuati investimenti per l'acquisto di arredi e attrezzature sanitarie da sostituire perché fuori uso o obsolete oppure indispensabili all'adeguamento tecnologico quali apparecchiature ecografiche, sistemi per anestesia, dotazioni strumentali per endoscopia, incubatrici neonatali da trasporto e varie apparecchiature elettromedicali tra le quali defibrillatori, ECG, Monitor multiparametrici, saturimetri, per arredi necessari al completamento di progetti aziendali o, ad esempio, per la sicurezza e la privacy e per attrezzature tecnico-economiche.

**Politiche per l'uso razionale delle risorse dell'energia e la corretta gestione ambientale**

Viene richiamato il Programma regionale "Il Sistema sanitario regionale per uno sviluppo sostenibile"; visti: il Piano energetico regionale approvato con Deliberazione dell'Assemblea Legislativa 14/11/2007, n. 141 –

l'Atto di indirizzo e coordinamento sui requisiti di rendimento energetico e sulle procedure di certificazione energetica degli edifici approvato con Deliberazione dell'Assemblea Legislativa n. 156 del 25/3/2008, il Dipartimento dell'Ausl di Ferrara ha redatto il progetto relativo agli interventi mirati all'uso razionale dell'energia con l'obiettivo di implementare i sistemi per l'uso razionale dell'energia (cogenerazione, fotovoltaico, ecc.) nel rispetto dei vincoli previsti per la realizzazione degli investimenti in conto capitale.

Come negli anni precedenti, anche nel 2012 il Gruppo Sistema Gestione Ambientale ha continuato a sostenere l'Azienda USL nel perseguimento degli obiettivi inseriti all'interno delle Politiche per l'uso razionale dell'energia e la corretta gestione ambientale, in linea con le indicazioni della Regione Emilia-Romagna.

Si descrive di seguito quanto è stato fatto finora nei vari ambiti.

#### OTTIMIZZAZIONE GESTIONE RIFIUTI SANITARI

##### Sistri

- E' stato posto in essere quanto necessario ai fini dell'adeguamento alla normativa SISTRI.

##### Progetto rilevazione produzione rifiuti infettivi per centri di costo

- E' stato esteso anche agli altri ospedali il progetto che prevede la rilevazione della produzione dei rifiuti infettivi per centri di costo, iniziato nel 2011 presso l'Ospedale del Delta.

- E' stata assicurata visibilità al progetto attraverso gli strumenti di comunicazione interna aziendale tradizionalmente utilizzati: newsletter dipendenti e intranet aziendale.

##### Aspiraliquidi

- Prosegue l'uso delle macchine aspira liquidi (concesse dalla Ditta Team Ambiente in comodato d'uso gratuito) da parte delle UU.OO. di Chirurgia/Urologia degli Ospedali del Delta e di Cento.

##### Accordi raccolta differenziata

- E' stato rinnovato l'accordo con HERA estendendolo anche alle Medicine di Gruppo di Ferrara.

- E' stato posto in essere quanto necessario per il rinnovo degli accordi in scadenza (Area e CMV) attraverso l'elaborazione delle relative bozze di accordo in attesa dei relativi incontri.

##### Progetto per la gestione dei rifiuti ospedalieri nei governatorati del sud della Cisgiordania

- Continua la collaborazione con la Regione Emilia-Romagna e la ONG Nexus Emilia-Romagna al "Progetto per la gestione dei rifiuti ospedalieri nei governatorati del sud della Cisgiordania" già avviata nel 2011, nell'ambito del programma Palestinian Municipal Support Programm della Cooperazione Italiana.

- E' stata realizzata la consulenza successiva alla somministrazione dei questionari attraverso la missione in Palestina.

#### MOBILITA' SOSTENIBILE

##### Partecipazione a Convegni

- Partecipazione al Convegno sulla mobilità promosso dalla Regione (Reggio Emilia, 13 Marzo 2012).

##### Questionario mobilità

- A seguito della costituzione da parte della Direzione Amministrativa Aziendale di un apposito gruppo di lavoro ha preso avvio l'elaborazione dei questionari raccolti all'interno della rilevazione Piano Spostamenti Casa Lavoro (PSCL). Il lavoro del gruppo si è concluso con la redazione di una relazione di presentazione dei risultati ottenuti, in grado di illustrare le principali abitudini dei dipendenti nel tragitto casa-lavoro-casa.

#### INIZIATIVE REGIONALI

Partecipazione agli incontri promossi dalla Regione nell'ambito della gestione dei rifiuti, della mobilità sostenibile e della gestione ambientale.

Si è provveduto all'inserimento dei dati previsti in merito alla produzione dei rifiuti speciali come da indicazioni regionali (programma CUP 2000).

#### ATTIVITA' FORMATIVA GESTIONE AMBIENTALE

Partecipazione all'attività formativa organizzata dalla Regione in merito all'inserimento dei dati relativi ai rifiuti, alla mobilità e alla gestione ambientale.

#### POLITECNICO DI MILANO

L'Azienda USL è stata selezionata come realtà da indagare per quanto fatto nel corso degli anni nel campo della gestione ambientale da parte del Dipartimento di Ingegneria Gestionale del Politecnico di Milano.

#### **Il governo dello sviluppo ICT**

##### FIRMA DIGITALE

Attualmente la firma digitale è utilizzata per firmare:

- i referti di laboratorio,

- i referti di radiologia,
- i referti di Anatomia Patologica,
- le determine e le delibere (dirigenti AUSL),
- il mandato informatico verso il tesoriere,
- gli ordini Intercenter (economato),
- i certificati di malattia (autenticazione nel sito regionale dei medici guardia medica).

I certificati di firma sono contenuti nelle carte CNS distribuite dall' Azienda ai propri dirigenti di area sanitaria, tecnica e amministrativa dotati di potere di firma.

Nel corso del IV trimestre 2012, per garantire il continuo funzionamento dello strumento firma digitale, il Dipartimento ICT ha consolidato presso il proprio servizio di Help Desk un servizio aziendale centralizzato per la raccolta delle richieste di attivazione, revoca e riemissione delle carte CNS con certificato di firma digitale a bordo.

### RICETTA ELETTRONICA

Il progetto aziendale prevede l'assegnazione a ciascun medico prescrittore (specialisti ambulatoriali e medici di reparto; per i medici di base è stato incaricato CUP2000) di un ricettario virtuale con 100.000 numeri di ricetta elettronica (NRE). L'assegnazione del ricettario virtuale deve essere richiesta a SOGEI. La Regione Emilia Romagna ha recentemente completato la realizzazione di una Anagrafe Regionale dei Medici Prescrittori (ARMP), che trasmette a SOGEI l'assegnazione del ricettario di ciascun medico, gli NRE utilizzati (prescritti) e gli NRE le cui prescrizioni sono state erogate.

Il modulo di prescrizione elettronica realizzato dall'Azienda Usl provvede alle seguenti funzioni:

- Ricezione delle credenziali del medico prescrittore,
- Gestione del consumo degli NRE di ciascun medico,
- Trasmissione al portale (SOGE/ARMP) delle ricette prescritte,
- Trasmissione al server SOLE delle ricette prescritte,
- Trasmissione al portale (SOGEI/ARMP) delle ricette le cui prestazioni sono state erogate.

Per consentire la piena operatività del modulo di ricetta elettronica nel corso del IV trimestre 2012 sono state completate le attività di integrazione del modulo di prescrizione con gli applicativi dipartimentali aziendali dell'Ausl e dell'AO e in particolare con il Sistema Informativo Ospedaliero dell'Azienda Osp. e con il gestionale dell'endoscopia dell'Azienda Usl.

Sono stati assegnati i primi ricettari elettronici a due medici individuati dalla Direzione Sanitaria del AOU che il nuovo DM 2.11.2012 e l'art. 20 del decreto crescita hanno ridefinito profondamente modalità e tempi di applicazione della de materializzazione della ricetta rossa tramite l'uso della Nuova Ricetta Elettronica.

Al fine di garantire il rispetto dei tempi e delle modalità di applicazione delle nuove direttive ministeriali, che prevedono l'introduzione massiva dell'uso della ricetta elettronica entro la fine del 2013, nel corso del IV trimestre 2012 il Dipartimento ICT ha partecipato regolarmente ai tavoli tecnici regionali.

L'attuazione della de materializzazione presuppone infatti molte modifiche ai sistemi ICT tra cui i software prescrittivi, di prenotazione, accettazione ed erogazione che dovranno essere realizzati nel corso del prossimo anno.

### DIFFUSIONE DEL FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO DELL'ASSISTITO (FSE). CUPWEB E PAGONLINE.

Sono circa 750 i fascicoli sanitari attualmente attivati dopo il rilascio delle credenziali di accesso. Si sta valutando, insieme ai referenti regionali, la concreta opportunità di iniziare ad utilizzare il FSE come strumento di consegna dei referti.

Nel corso del collegio di direzione del 25 settembre u.s. il servizio è stato presentato ai dirigenti aziendali con la finalità di valutarne l'usabilità come strumento di trasmissione al paziente dei propri documenti clinici.

Nel corso dell'ultimo trimestre 2012 il Dipartimento ICT in collaborazione con la Direzione del Distretto di Ferrara ha costituito un tavolo di lavoro per la definizione di una serie di azioni volte a migliorare e potenziare ulteriormente le funzionalità dei servizi on line del FSE del CupWeb e di Pagonline.

## POTENZIAMENTO DELLO SCAMBIO ELETTRONICO DI INFORMAZIONI CLINICHE TRA PROFESSIONISTI – RETE SOLE

Ad oggi in provincia di Ferrara il 98% dei medici di base e dei pediatri sono collegati a SOLE a cui inviano le prescrizioni e da cui ricevono:

- referti di radiologia,
- referti di laboratorio,
- referti delle visite specialistiche,
- notifiche di ricovero (ADT) e lettere di dimissione,
- referto di dimissione del Pronto Soccorso,
- referti e dati clinici Centri Antidiabetici.

Tutti i percorsi di integrazione SOLE sono attivi e i livelli di utilizzo sono in media o superiori a quelli riscontrati nelle altre aziende di Area Vasta Emilia Centro.

Nel corso del collegio di direzione del 25 settembre u.s. sono stati presentati i dati di attività del I semestre 2012 relativi ai volumi di documenti sanitari scambiati in SOLE in provincia di Ferrara. In particolare si segnala un significativo incremento per i volumi di scambio di referti di specialistica ambulatoriale e di Pronto Soccorso.

Nel corso del IV trimestre 2012 sono stati completati rispettivamente il progetto di realizzazione del Laboratorio Unico Provinciale (LUP) e di condivisione dei referti di radiologia tra i servizi di diagnostica strumentale delle due aziende.

## ATTIVAZIONE TS-CNS

Le nuove Tessere Sanitarie con certificato di Carta Nazionale dei Servizi vengono distribuite ai cittadini dall'Azienda Usl tramite gli sportelli della rete Cup. Il servizio è a regime e viene condotto con regolarità.

Anche nel corso del IV trimestre il servizio di attivazione delle tessere TC-CNS è stato condotto con regolarità dal Dipartimento ICT.

## **Gli strumenti informativi a supporto delle azioni di governo**

Vengono inviati al portale regionale i flussi informativi relativi alle varie attività sanitarie. Continuamente vengono intraprese attività per adeguare i flussi agli aggiornamenti dei contenuti (tracciato record), per predisporre i nuovi flussi e per migliorare la qualità delle informazioni trasmesse. La finalità è quella di consolidare nel portale regionale una descrizione realistica della attività svolte in AUSL, che sia di aiuto alle valutazioni e alle azioni di governance.

Parallelamente si sta attivando il modulo STATUS della suite di gestione amministrativa aziendale, per reingegnerizzare l'attività di raccolta dati degli indicatori di attività necessari al Controllo di Gestione e al Sistema Informativo.

Nel corso del III trimestre è proseguita l'attività di predisposizione delle modalità di alimentazione dati in STATUS estrapolati dalle procedure sw di gestione ricoveri, di gestione del personale.

Anche nel corso del IV trimestre sono proseguite le attività di affinamento e consolidamento di alimentazione del sistema STATUS con i dati di ricovero, di attività specialistica ambulatoriale e di costo del personale presenti nelle banche dati aziendali.

## Progetto Tessera Sanitaria e monitoraggio della spesa sanitaria (art. 50 legge 326/2003 e DPCM 26/3/2008).

La trasmissione in Regione e da qui al Ministero (SOGEI) dei dati del prescritto per la parte di assistenza specialistica ambulatoriale e assistenza farmaceutica territoriale avviene in modo regolare e in ottemperanza alle scadenze previste.

Nel corso del III trimestre è proseguita in collaborazione con la Regione e per il tramite della rete SOLE, l'attività di alimentazione dei dati del prescritto verso il MEF.

In particolare il nuovo DM 2.11.2012 e l'art. 20 del decreto crescita hanno ridefinito profondamente modalità e tempi di applicazione della de materializzazione della ricetta rossa tramite l'uso della Nuova Ricetta Elettronica anche in relazione alle future modalità di trasmissione dei dati del prescritto al MEF.

Al fine di garantire il rispetto dei tempi e delle modalità di applicazione delle nuove direttive ministeriali, che prevedono l'introduzione massiva dell'uso della ricetta elettronica entro la fine del 2013, nel corso del IV trimestre 2012 il Dipartimento ICT ha partecipato regolarmente ai tavoli tecnici regionali.

#### Anagrafe degli assistiti

In provincia di Ferrara è operativa un' Anagrafe Provinciale Centralizzata (APC interaziendale) per la gestione degli assistiti (Anagrafe Medicina di Base) e dei pazienti occasionali.

Viene letta da tutti i sistemi informatici che trattano dati anagrafici ed è integrata con scambio di informazioni con gli applicativi:

- CUP interaziendale,
- SAP (area sanitaria e amministrativa AOU),
- Polaris (RIS e PACS interaziendali),
- Med-Office (endoscopia digestiva e screening).

L'APC, oltre ai dati anagrafici specifici, raccoglie e distribuisce anche le esenzioni, le fasce di reddito, il consenso al trattamento dei dati (anche interaziendale).

Nel corso del III trimestre è stata garantita l'attività di allineamento dell'Anagrafe Medicina di Base e dell'Anagrafe Provinciale Centralizzata con la Nuova Anagrafe Assistiti Regionale (NAAR). In particolare sono stati caricati in APC i dati relativi alle auto certificazioni per la dichiarazione di appartenenza alla fasce di reddito secondo quanto previsto dall'art.17 della legge finanziaria 2011.

Anche nel corso del IV trimestre sono proseguite con regolarità le attività di gestione e manutenzione di allineamento dell'Anagrafe Medicina di Base e dell' Anagrafe Provinciale Centralizzata con la Nuova Anagrafe Assistiti Regionale (NAAR).

Inoltre il Dipartimento ICT ha partecipato ai tavoli tecnici di Area Vasta Centrale (AVEC) per la realizzazione del progetto della nuova anagrafe centralizzata di AVEC.

#### Anagrafe Medici Prescrittori

Stiamo collaborando con il progetto "Anagrafe Regionale Medici Prescrittori" (ARMP) e si stanno svolgendo test di funzionamento.

Il citato modulo di prescrizione elettronica delle ricette funziona in collegamento con l'ARMP.

Nel corso del III trimestre è stata garantita la corretta e tempestiva alimentazione dell' "Anagrafe Regionale Medici Prescrittori" (ARMP) mediante la trasmissione dei dati relativi ai ricettari SSN distribuiti ai medici dipendenti e convenzionati.

In particolare il nuovo DM 2.11.2012 e l'art. 20 del decreto crescita hanno ridefinito profondamente modalità e tempi di applicazione della de materializzazione della ricetta rossa tramite l'uso della Nuova Ricetta Elettronica anche in relazione alle future modalità di trasmissione dei dati del prescritto al MEF.

Al fine di garantire il rispetto dei tempi e delle modalità di applicazione delle nuove direttive ministeriali, che prevedono l'introduzione massiva dell'uso della ricetta elettronica entro la fine del 2013, nel corso del IV trimestre 2012 il Dipartimento ICT ha partecipato regolarmente ai tavoli tecnici regionali.

#### Tessera Sanitaria

Le nuove Tessere Sanitarie con certificato di Carta Nazionale dei Servizi vengono distribuite ai cittadini dall'Azienda Usl tramite gli sportelli della rete Cup. Il servizio è a regime e viene condotto con regolarità.

Anche nel corso del III trimestre il servizio di attivazione delle tessere TS-CNS e di alimentazione della banca dati TS è stato condotto con regolarità.

Nel corso del IV trimestre 2012 è proseguito con regolarità il servizio di attivazione delle tessere TS-CNS e di alimentazione della banca dati TS.

#### Sistema Informativo dell'assistenza specialistica ambulatoriale (ASA)

Viene inviato al portale regionale il flusso informativo relativo alle Attività di Specialistica Ambulatoriale, di Laboratorio Analisi e di Radiologia. Continuamente vengono intraprese attività per adeguare il flusso agli aggiornamenti del tracciato record e per migliorare la qualità e la completezza delle informazioni raccolte.

Anche nel corso del III trimestre è proseguita con regolarità e nel rispetto delle scadenze previste dalla circolare regionale, l'alimentazione del flusso ASA.

Inoltre è in corso di completamento la definizione da parte del Dipartimento ICT di un indicatore di qualità relativo al flusso ASA.

Nel corso del IV trimestre il Dipartimento ICT ha proseguito gli interventi tecnici sui software dipartimentali aziendali finalizzati ad un ulteriore miglioramento della qualità del flusso ASA aziendale. In particolare sono stati realizzati una serie di ulteriori controlli di completezza e correttezza dei dati inseriti nelle maschere dei software e sono state raffinate le modalità di integrazione dati con la procedura del CUP.

#### Anagrafe delle strutture autorizzate ed accreditate

L'Azienda Usl di Ferrara provvede ad aggiornare con regolarità e tempestività l'anagrafe delle proprie strutture eroganti autorizzate e accreditate.

Anche nel corso del IV trim è proseguita con regolarità l'alimentazione dell'anagrafe regionale delle strutture autorizzate ed accreditate. In particolare alcuni nuovi inserimenti si sono resi necessari per l'alimentazione del flusso sulla distribuzione diretta di farmaci (FED).

#### Sanità Pubblica: SMIA, Screening e Anagrafe Vaccinale

L'Azienda Usl di Ferrara sta procedendo all'implementazione del nuovo flusso regionale per il monitoraggio dell'attività del programma di screening della mammella.

Per quanto riguarda l'Anagrafe Vaccinale questa viene regolarmente alimentata in fase di svolgimento della campagna vaccinale antinfluenzale tramite le cartelle cliniche dei medici MMG e PLS integrate in SOLE.

Nel corso del III trimestre è stato possibile procedere alla produzione dei primi file contenenti i dati di attività relativi allo screening della mammella.

Nel corso del IV trimestre l'Anagrafe Vaccinale è stata regolarmente alimentata in fase di svolgimento della campagna vaccinale antinfluenzale tramite le cartelle cliniche dei medici MMG e PLS integrate in SOLE ed è proseguita l'attività di consolidamento del nuovo flusso regionale dei dati di attività della campagna di screening per il tumore della mammella.

#### Assistenza Farmaceutica e Dispositivi Medici

L'Azienda Usl di Ferrara provvede ad alimentare con regolarità e tempestività le banche dati regionali per l'attività dell'assistenza farmaceutica territoriale AFT e ospedaliera AFO e FED e per i dispositivi medici DIME.

Nel corso del III trimestre l'attività del Dip. ICT è stata principalmente rivolta a migliorare la qualità del flusso FED. Sono stati aggiornati i prontuari farmaceutici della procedura sw del SERT e si è iniziato l'invio dei dati di attività anche per i centri anti diabetici (CAD).

Nel corso del IV trimestre l'attività è stata prevalentemente rivolta a migliorare ulteriormente la qualità del flusso FED completando l'estrazione dei dati di attività relativa ai CAD aziendali dalla cartella clinica diabetologia Eurotouch e recuperando i dati di attività del I semestre dei SERT che si è resa necessaria a seguito dell'aggiornamento del prontuario farmaceutico. Il risultato di tale attività ha consentito di ottenere una riduzione di circa 9% di scarto tra il dato di attività AFO e FED riducendolo dal 34% al 25%.

#### Il Sistema Informativo Consultori (SICO)

Nel corso del primo semestre 2012 l'Azienda Usl ha attivato il flusso inviando in Regione i dati relativi al secondo semestre 2011 e al primo trim. 2012.

Nel corso del IV trimestre 2012 l'invio dei dati di attività per il flusso SICO è avvenuto regolarmente.

Nel corso del primo semestre 2012 sono stati condotti una serie di incontri con la Direzione del Dipartimento di Cure Primarie (DCP) e con i fornitori di procedure software per la gestione dell'attività specialistica ambulatoriale territoriale e ospedaliera della disciplina di ostetricia e ginecologia al fine di valutare le caratteristiche e compararle con quella del sistema attualmente in uso presso l'Ausl di Ferrara. Tale attività si coniuga anche con quelle dell'obiettivo 658 di unificazione e integrazione degli applicativi sanitari.

Parallelamente sull'attuale procedura in uso è stato realizzato un processo di estrazione di una quota parte di dati di attività dei consultori aziendali già presenti nella banca dati aziendale della specialistica ambulatoriale con cui iniziare ad alimentare il flusso SICO.

In particolare a marzo 2012 sono stati inviati in Regione i dati relativi al secondo semestre 2011 e a fine maggio i dati del I trim. 2012.

Si conferma il raggiungimento dell'obiettivo già nel corso del I semestre, evidenziando che nel corso del III trimestre 2012 l'invio dei dati di attività per il flusso SICO è avvenuto regolarmente.

Nel corso del IV trimestre è proseguita l'attività di alimentazione del flusso SICO.

#### Nuovi flussi informativi del Dipartimento salute mentale e dipendenze patologiche

L'Azienda Usl di Ferrara provvede ad alimentare con regolarità e nel rispetto delle scadenze regionali le banche dati regionali per l'attività del Dipartimento salute mentale e delle dipendenze patologiche. L'attività è proseguita con regolarità anche nel corso del IV trimestre.

#### Il sistema informativo del 118 e Pronto Soccorso

L'Azienda Usl di Ferrara provvede ad alimentare con regolarità e nel rispetto delle scadenze le banche dati regionali per l'attività dei servizi 118 e Pronto Soccorso.

Anche nel corso del IV trimestre è proseguita con regolarità e nel rispetto delle scadenze previste dalla circolare regionale, l'alimentazione del flusso.

#### I database clinici

Con la finalità di realizzare un modello di database clinici integrati, si sta preparando il capitolato tecnico per l'acquisizione di applicativi di gestione della Specialistica Ambulatoriale e dei Consultori. In questo modello di database clinici sarà possibile successivamente comprendere anche gli eventi clinici prodotti dagli altri sistemi dipartimentali sanitari (Laboratorio, Radiologia, Degenza, P.S., CAD, Anatomia Patologica, Endoscopi Digestiva, ecc.).

Nel corso del IV trimestre è stata completata la stesura del suddetto capitolato tecnico ed è stata inoltrata la richiesta al DIALE di espletamento della procedura di agra.

#### Progetto Archivi: Collaborazione alla realizzazione per le attività di propria competenza al Progetto Regionale PARER

Nel corso del primo semestre sono state condotte le attività tecniche di supporto all'attivazione della procedura software per l'adozione informatizzata delle determinate aziendali. In particolare il ciclo di produzione di tali documenti segue le logiche della de materializzazione, dal processo di stesura sino a quello di apposizione della firma digitale.

Trattandosi di un processo di de materializzazione e in applicazione della normativa vigente in materia, si è quindi reso necessario individuare anche un percorso di riversamento in conservazione sostitutiva delle determinate firmate digitalmente. A tale scopo è stato siglato un accordo tra l'Azienda Usl di Ferrara e il Polo Archivistico Regionale PARER, ente deputato alla gestione dei processi di conservazione sostitutiva degli atti e dei documenti della pubblica amministrazione firmati digitalmente. Inoltre sono in corso di svolgimento i test di riversamento delle determinate firmate digitalmente da Ausl verso Parer secondo uno schema di disciplinare tecnico già predisposto.

Nel corso del III trimestre si è proceduto alla sottoscrizione del disciplinare tecnico, che regola l'utilizzo dei servizi di riversamento messi a disposizione dal PARER.

Si è proceduto inoltre, in collaborazione con il tesoriere, all'adeguamento della procedura sw EUSIS del bilancio per gestire informaticamente i mandati di pagamento elettronici.

Nel corso del IV trimestre con Parer sono state definite le modalità operative per procedere al riversamento in conservazione sostitutiva dei mandati e reversali di pagamento elettronici.

Infine è stata attivata la procedura di riversamento in conservazione sostitutiva dei referti di radiologia ed è stato predisposto il relativo disciplinare tecnico.

#### Seguire e supportare adeguatamente tutti i progetti di informatizzazione assegnati ai Distretti e ai Dipartimenti.

Premesso che il Dipartimento Interaziendale ICT collabora con le proprie risorse all'implementazione e alla gestione delle procedure software sanitarie e amministrative aziendali, garantendone nel tempo la continuità di funzionamento, nel corso del primo semestre 2012 le risorse dell'ICT sono state impegnate nelle attività tecniche di implementazione e supporto tecnico di primo e secondo livello dei seguenti processi aziendali:

Sistema di gestione informatizzata determine: attivato nel corso del I semestre.

Nel mese di luglio è stata attivata la nuova procedura di gestione delle risorse umane, per la parte di calcolo e predisposizione dei cedolini stipendiali.

Inoltre nel corso del III trimestre per quanto riguarda la procedura sw del bilancio è stata completata l'attività di informatizzazione della trasmissione alla tesoreria dei mandati di pagamento e nel corso del IV trimestre è stata attivata la nuova procedura di de materializzazione delle fatture passive per il Servizio Tecnico.

Per quanto riguarda invece la nuova procedura di gestione delle risorse umane, nel corso del IV trimestre sono proseguite le attività di attivazione dei moduli presenze assenze e giuridico della nuova procedura di gestione delle risorse umane.

#### Distribuzione referti Laboratorio Analisi.

Nel corso del primo semestre 2012 sono stati condotti una serie di incontri con la società regionale Cup 2000 S.p.A. per valutare se, in linea con quanto previsto anche dagli obiettivi RER 2012 ( ns. obiettivo 098 ) sia possibile utilizzare lo strumento del Fascicolo Sanitario Elettronico per distribuire on line i referti di laboratorio analisi.

Contemporaneamente si sta valutando con la ditta fornitrice del sistema informatico del laboratorio analisi unico provinciale (LUP) una soluzione commerciale da hoc.

Nel III e IV trimestre lo sforzo del Dipartimento ICT è stato orientato a rafforzare il più possibile i presupposti per utilizzare il Fascicolo Sanitario Elettronico FSE come canale di distribuzione dei referti on line al cittadino, cercando di scongiurare la necessità di adottare una soluzione onerosa per la nostra azienda. In particolare, si è completata l'operazione di realizzazione del nuovo Laboratorio Unico Provinciale per la parte di esami per pazienti esterni (vedi anche scheda obiettivo 471) e si è cercato di promuovere anche presso le Direzioni Aziendali di Ausl e di AO l'utilizzo massivo del Fascicolo Sanitario Elettronico presso la popolazione della provincia di Ferrara.

#### Integrazione socio-sanitaria

L'assolvimento del debito informativo relativo alle rilevazioni ADI (assistenza domiciliare) e FAR (residenzialità e semiresidenzialità per anziani), oltre al flusso SMAC per gli assegni di cura, è reso possibile in maniera uniforme in tutto l'ambito aziendale grazie alla messa a regime di appositi applicativi del gestionale Garsia di cui sono stati dotati i servizi dei Comuni, dell'Azienda USL e tutte le strutture residenziali e semiresidenziali socio-sanitarie accreditate.

Per ciò che attiene alla reportistica in area disabili, sono assicurati puntualmente i debiti informativi con le modalità richieste dalla Regione.

#### Privacy – Legge 196/2003

Aggiornamento del "Regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari" secondo quanto previsto dall'art. 20 del D Lgs 196/03 e s.m.i.

L'Azienda USL Ferrara ha partecipato ad incontri tenuti presso l'Assessorato alla Sanità della Regione (Febbraio 2012) al fine di contribuire alla revisione ed all'aggiornamento delle singole schede che compongono il regolamento. La metodologia di lavoro ha comportato lo studio e l'aggiornamento di alcune schede per ciascuna azienda sanitaria: l'Azienda USL Ferrara ha revisionato le schede n. 21 "Attività amministrative correlate ad assistenza specialistica ambulatoriale e riabilitazione", 22 "Promozione e tutela della salute mentale" e 23 "Attività amministrative correlate alle Dipendenze (tossicodipendenze e alcoolodipendenze).

Partecipazione all'incontro organizzato in Regione Emilia Romagna per l'esame delle schede dopo il parere rilasciato dall'Autorità Garante.

#### Progetto Archivi: Collaborazione alla realizzazione per le attività di propria competenza al Progetto Regionale PARER

- 1) Predisposizione atti,
  - 2) Sviluppo attività secondo il nuovo modello,
- Corrispondenza con IBACN. Atti di convenzione.

1) Atto di recepimento Convenzione IBACN per Convenzione documenti informatici: Del.263/2011,



2) Convenzione firmata digitalmente: Atto di recepimento adottato e convenzione recepito sottoscritta e trasmessa tramite firma digitale all'IBACN.

#### Obiettivo Mandato informatico

La Dematerializzazione dei Mandati di Pagamento e Reversali è stata avviata nella fase di parallelo (su carta e digitale) sin dal Mese di Novembre 2012. Dal 1 Febbraio 2013 saranno emessi Mandati nella sola forma Digitale.

Per quanto riguarda il percorso di dematerializzazione fatture sono stati installati due scanner ed è stata attivata la dematerializzazione delle fatture del servizio Tecnico – Manutentivo e informatico, Più recentemente è cominciata la fase di dematerializzazione delle fatture inerenti l'acquisto di Farmaci. Il progetto proseguirà nel 2013 per consentire l'estensione della procedura ad altre tipologie di documenti.

#### Produzione piattaforma Internet da utilizzare per la consultazione di regolamenti e procedure contabili

Questo progetto risponde all'esigenza di dare trasparenza, chiarezza e omogeneizzazione nelle modalità di gestione dei processi contabili connessi a fattispecie gestionali simili.

Consiste nel rendere disponibili ai servizi "clienti" dell'UO. Programmazione economica contabilità e bilancio le informazioni necessarie per l'avvio di procedure che comportano specifici trattamenti contabili. In particolare ci riferisce a Donazioni, sperimentazioni cliniche e trattamento dei Fondi finalizzati o vincolati.

#### Informatizzazione dei flussi documentali. Sviluppo e messa in atto della nuova procedura del personale del personale compatibile con i sistemi presenti in Area Vasta.

In esito alla specifica gara è stato avviato sin dal mese di gennaio il confronto con gli operatori individuati dalla ditta WINDEX per la realizzazione dell'obiettivo di dismissione dell'attuale procedura informatizzata della gestione stipendiale fornita da ADS a favore della nuova procedura ALISEO, compatibile con i sistemi presenti in area vasta. Al termine di un lungo percorso di parametrizzazione del nuovo programma informatizzato del trattamento economico è stato possibile valutare i risultati avviando un controllo di funzionalità della struttura delle diverse voci che portano alla definizione del cedolino stipendiale dei dipendenti. Tale verifica si è svolta con esito positiva sul cedolino del mese di gennaio 2012 che è stato confrontato con le analoghe modalità di funzionamento delle voci stipendiali di ADS. È stato inoltre testato, con risultati soddisfacenti, il risultato prodotto sull'imponibile fiscale lordo e netto del cedolino del mese di giugno, prodotto in parallelo dalla due procedure informatizzate. Il confronto ha permesso di selezionare dei risultati diversificati che, in una prima fase, rappresentano una consistenza di 300 dipendenti. Da una analisi più approfondita, tali discrepanze sono risultate giustificate da alcuni fattori "strutturali" che caratterizzano le due architetture di sistema. Con effetto dal 1 di luglio la nuova procedura informatizzata ALISEO è entrata "in produzione" per quanto riguarda il modulo stipendiale.

Dal mese di luglio, inoltre, è in corso un ulteriore controllo sulla elaborazione parallela delle competenze stipendiali su entrambe le procedure che consente di operare gli opportuni controlli per interventi per la messa in produzione del sistema.

Per quanto riguarda la parte giuridica il programma ALISEO risulta implementato relativamente all'anagrafica e la parte contrattuale da parte degli operatori dell'U.O. Sviluppo amministrazione gestione del personale. Per quanto riguarda infine la procedura presenze assenze il programma ALISEO - Modulo Economico, è implementato per ricevere mensilmente i flussi economici relativi alle assenze, conguagli e variabili da parte del sistema presenze SIPERT che sarà a sua volta dismesso per essere sostituito con la piattaforma ALISEO. L'avvio della parametrizzazione del nuovo programma presenze avvenuta con effetto dal 16/10/2012 come previsto dalla programmazione aziendale e dal progetto in esame (cioè entro la fine dell'anno 2012).

#### Controlli

CONTROLLI (AREA "GOVERNO DELLE RISORSE"). L'attività di controllo interno ed esterno viene svolta secondo quanto definito nelle DDGGRR 1171/2009, 1890/2010 ed in modo particolare 354/2012. Nello specifico in data 4/5/2012 con nota prot. 30281 si è provveduto ad inviare i dati dell'attività di controllo relativa all'anno 2011 espletata dall'U.O. Sistema Informativo – conclusa nel mese di aprile 2012 - alla Direzione Generale dell'Assessorato. Al riguardo sono state valutate 4428 cartelle interne e 828 cartelle di Strutture Private. Inoltre ci si è coordinati con l'Azienda Ospedaliero Universitaria per i controlli esterni di 11.330 cartelle. Complessivamente il volume è stato pari a 16.586 cartelle, tra controlli interni ed esterni. Per l'anno

in corso ci si è rapportati attivamente con CUP 2000 per velocizzare la digitalizzazione delle cartelle cliniche e rendere più efficienti le operazioni di controllo. Nel mese di giugno è in corso la consegna delle cartelle cliniche del primo trimestre 2012 dei 6 stabilimenti ospedalieri dell'AUSL; si tratta delle cartelle cliniche che dovranno essere verificate dal mese di luglio su supporto informatico. Il campione del 1° trimestre, che è oggetto di controllo, è così composto:

- ➔ Qualità della documentazione (7.025 dimessi -> 370 controlli, pari al 5,27% della produzione complessiva),
- ➔ Ricoveri randomizzati (5.026 cartelle -> 359 controlli, pari al 5,11% della produzione complessiva),
- ➔ Ricoveri potenzialmente inappropriati (1361 cartelle -> 632 controlli, pari al 9% della produzione complessiva).

Sui trasporti sanitari ordinari effettuati nel corso del 2012 sono stati eseguiti i seguenti controlli:

- Controllo mensile e liquidazione delle fatture emesse dalle Associazioni di Volontariato convenzionate a rimborso delle spese sostenute per i servizi prestati,
- Controllo trimestrale del budget di spesa autorizzato,
- Controllo e liquidazione dei costi a rimborso delle spese sostenute dall'Azienda Ospedaliera S. Anna per i trasporti di competenza dell'Azienda USL,
- Controllo e recupero dei costi sostenuti per i trasporti di competenza di Case di Cura e Case di Riposo.

## 6.6 Attività connesse agli obiettivi di salute

### 6.6.1 Dignità della persona

#### Qualità della comunicazione nella relazione di cura

Il Progetto di Mediazione Interculturale Interaziendale, ha confermato nel quarto trimestre il trend positivo monitorato nel primo trimestre di applicazione. Il 2012 si è definito come ultima annualità di gestione locale dell'appalto per la fornitura del servizio di mediazione interculturale. Nel 2012 è stato approvato il bando di Area Vasta per la fornitura del servizio a valere da gennaio 2013. Nel quarto trimestre 2012 hanno mantenuto l'attività tutti i 7 nodi di rete:

*Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara (Ente capo fila)*

1. Ufficio Accoglienza e Mediazione  
Presidi Ospedalieri e/o Servizi dell'Azienda USL di Ferrara:  
DISTRETTO Centro Nord
2. Ferrara - Salute Donna e Pediatria di Comunità
3. Ferrara - Dipartimento di Sanità Pubblica di Ferrara  
DISTRETTO Sud-Est
4. Laganosanto - Ospedale del Delta
5. Portomaggiore - Salute Donna e Pediatria di Comunità
6. Argenta - Ospedale di Argenta  
DISTRETTO Ovest
7. Cento - Ospedale di Cento e Salute Donna Ambulatorio dedicato alle Donne straniere.

Il Progetto nel 2012 ha superato la valutazione di certificazione sia sul livello di coordinamento interaziendale della mediazione, secondo i seguenti obiettivi:

- Rendere omogenea organizzazione dei percorsi di mediazione interculturale, disponibili presso la rete dei servizi socio-sanitari provinciali;
- Monitorare l'evoluzione dei bisogni del territorio per fornire informazioni utili alla programmazione;
- Diversificare l'offerta di mediazione interculturale secondo le caratterizzanti del territorio, del tipo di competenza linguistica e del tipo d'intervento richiesto;
- Assicurare un corretto utilizzo delle risorse disponibili nel rispetto delle indicazioni fornite nel Piano Operativo Interaziendale di Mediazione;
- Diffondere tra gli operatori le conoscenze e le informazioni riguardo alle possibili risposte da fornire agli utenti stranieri;
- Sviluppare le competenze dei professionisti affinché siano i primi attori della mediazione;

- Assicurare il livello di competenza dei mediatori interculturali;
- Garantire la definizione e il monitoraggio di standard di qualità sulla funzione di mediazione.

Sul livello di valutazione della funzionalità di mediazione, secondo i seguenti obiettivi:

- Promuovere percorsi non condizionati dalle differenze culturali e linguistiche per tutti coloro che hanno bisogno di cura, assistenza sanitaria ospedaliera/territoriale, sostegno sociale;
- Facilitare gli operatori dei Servizi nell'accogliere l'utenza straniera;
- Facilitare i cittadini stranieri nell'accesso e la fruibilità dei servizi;
- Tutelare la riservatezza dell'utente straniero nella comunicazione con l'operatore, dando la possibilità di scegliere di usufruire del mediatore invece che parenti o amici.

Nel 2012 il progetto di mediazione interaziendale è stato inserito nella programmazione di area Vasta con relativa emanazione di un nuovo capitolato triennale di aggiudicazione del servizio esterno di mediazione. Questa occasione ha permesso di rivalutare tutto il fabbisogno nelle tre fattispecie di mediazione erogata nei servizi di pertinenza della Azienda USL: a chiamata urgente, mediazione programmata, mediazione in postazione fissa.

Totale mediazioni richieste in Interaziendale N. 3041 Totale Mediazioni Svolte N. 3012

N. 29 Annullate per Dimissioni o Utente NON si è presentata.

Indicatore del 99%. Standard >90%

#### INTERVENTI SVOLTI PER SEDE INTERAZIENDALE

Sede	N. Interventi 2012
AOU di Ferrara	1419
Argenta	18
Cento	559
Delta	345
Salute Donna P.d.0 e P.d.L. Portomaggiore	330
Salute Donna P.d.C. Ferrara	188
Sanità Pubblica	117
Varie	36
<b>TOTALE</b>	<b>3012</b>

Salute Mentale, Servizi Sociali, Neuropsichiatria Infantile.

N. 6 incontri del tavolo di governo interaziendale del progetto di mediazione interculturale. (attesa annua n. 6/8 incontri).

Il Progetto di Mediazione Interaziendale produce una risposta, in termini quantitativi, al bisogno di accompagnamento/orientamento alla cura dei cittadini stranieri, totalmente allineata alla crescita numerica delle residenze dei cittadini stranieri nel territorio provinciale. In termini qualitativi produce un aumento di competenza diffusa tra le diverse professionalità coinvolte nelle U.O. e nei Servizi.

L'obiettivo correlato prevede la partecipazione aziendale al progetto formativo regionale Health Literacy e una sperimentazione locale in area oncologica.

L'azienda ha partecipato con 4 professionisti al percorso formativo regionale che si è concluso nel mese di dicembre 2012. Sulla base delle competenze già acquisite nella prima parte del percorso e delle linee di indirizzo elaborate dal gruppo regionale H.L. L'azienda attivata una ricaduta formativa aziendale di tipo residenziale (PAF ME 21/12). L'iniziativa, denominata "Health Literacy: la qualità dell'assistenza nei D-H oncologici", ha previsto la realizzazione di due edizioni di un corso, della durata di otto ore, destinato ai professionisti dei D-H oncologici aziendali e ai rappresentanti dei C.C.M. L'obiettivo didattico si prefiggeva di fornire ai discenti gli strumenti operativi di base per garantire una comunicazione efficace nei confronti degli utenti di ambito oncologico.

Durante il percorso formativo è emersa l'importanza di realizzare, utilizzando i criteri della HL, del materiale informativo cartaceo sui D-H oncologici destinato agli utenti e ai loro familiari.

Nel corso della formazione sono emersi gli elementi più importanti da includere nel prodotto finale (opuscolo) e la necessità di differenziare le informazioni in base ai criteri d'uso (un opuscolo finalizzato ad illustrare

l'offerta della rete Oncologica Aziendale e l'altro dedicato agli aspetti terapeutici, ai servizi erogati e alla loro specificità).

Gli operatori formati a livello regionale (2 comunicatori ed un sanitario) hanno realizzato le bozze dei due opuscoli informativi e trasmessi poi alla referente infermieristica dei D-H. per la loro validazione.

Gli opuscoli informativi rispettivamente denominati "Sai cos'è il DH Medico Oncologico" e "Per saperne di più...le terapie antitumorali", sono attualmente ancora in formato bozza.

E' in fase di pianificazione una verifica del livello di gradimento/comprendimento da parte dell'utenza attraverso l'utilizzo di un questionario la cui distribuzione è prevista per i primi mesi del 2013.

A Ferrara il progetto "il CaFE' della memoria" nasce a partire da un documento di programmazione generale, definito nell'anno 2010 grazie al contributo di tutte le istituzioni coinvolte nell'assistenza alle persone affette da demenza, in sintonia con la principale associazione di riferimento per i familiari.

Le azioni finora sviluppate o programmate, hanno seguito un percorso simile, condiviso in tutte le aree distrettuali, prevedendo fasi di coinvolgimento attivo con le diverse figure professionali interessate.

### **Consolidare i processi di cure palliative e di terapia del dolore**

Nel Distretto Sud Est, dove è presente un Hospice per le cure palliative, è stato costituito un coordinamento locale di tutti i nodi della rete attraverso un progetto che prevede la presa in carico del paziente terminale attraverso l'integrazione tra la medicina generale, l'assistenza domiciliare, l'ambulatorio delle cure palliative, il day hospital e l'hospice, l'attività ambulatoriale, l'assistenza domiciliare, i ricoveri in hospice sono stati monitorati ogni trimestre attraverso report di attività.

#### Attivazione sperimentale di un ambulatorio di cure palliative nell'hospice di Codigoro.

L'ambulatorio delle cure palliative è stato attivato nella seconda metà del mese di Marzo dopo aver concordato il progetto con i medici di medicina generale referenti del DCP e dopo aver effettuato adeguata informazione ai MMG di tutto il Distretto sud est. L'ambulatorio è stato organizzato all'interno dell'hospice di Codigoro dove sono stati visitati, dai medici dell'hospice insieme agli infermieri, i pazienti inviati dai MMG del Distretto sud est e dagli specialisti al fine di gestire ambulatorialmente la malattia che necessita di cure palliative.

#### Terapia del dolore.

Completamento della rete degli ambulatori di terapia antalgica, erogazione della partoanalgesia presso le sedi di Cento e Delta secondo le modalità stabilite dalla DGR n.1921 del 10/12/2007.

Consolidare i processi di cure palliative e terapie del dolore:

- Dolore da parto: prosecuzione di obiettivo dell' anno precedente. L' attività 2012 ha coperto il 24% (84 su 375) dei parti naturali presso l'Ospedale del Delta ed il 13% dei parti naturali presso l' Ospedale di Cento.
- Terapia del dolore: nel corso del 2012 è stata completata la rete degli ambulatori territoriali con l' affiancamento dell' ambulatorio di Copparo a quelli già esistenti di Cento e del Delta. Si è inoltre rilevato un significativo incremento dell' attività soprattutto nell'area Est.

Si è voluto prevenire il dolore da procedura nel neonato, ricoverato al Nido, attraverso l'utilizzo di tecniche non farmacologiche (tecniche di contenimento, succhiamento non nutritivo, somministrazione di Saccarosio al 24%). Si è voluto quindi promuovere l'uso delle scale di valutazione del dolore e dei protocolli di prevenzione e trattamento del dolore in epoca neonatale.

Nel piano formativo è stato previsto un incontro di aggiornamento con gli operatori coinvolti, e successivamente si è favorita la formazione continua del personale medico e non medico.

È stato standardizzato il comportamento secondo le linee guida e i principi del progetto "Ospedale senza dolore" e applicati i protocolli e raccomandazioni delle Società Scientifiche nazionali ed estere. È stata utilizzata la scala PIPP per la misurazione del dolore.

### **Garantire l'ascolto, l'accoglienza, il supporto diagnostico e la presa in carico delle persone vittime di maltrattamento ed abuso**

Nel 2012, le Direzioni Generali delle Aziende Sanitarie Locali hanno firmato la procedura di accoglienza e presa in carico integrata fra tutti i presidi sanitari della provincia, Accoglienza e trattamento delle donne vittime di violenza: protocollo operativo.

La Procedura, é finalizzata a garantire a chi ha subito una violenza sessuale e in ambito domestico, il diritto di trovare immediato soccorso in un luogo dove operatori sanitari competenti sappiano affrontare non solo la visita e la raccolta delle prove, ma anche garantire la capacità di accogliere, ascoltare, comprendere.

In particolare, la procedura vuole:

- a. facilitare e standardizzare l'espletamento delle azioni e dei rilievi necessari per tutti gli operatori,
- b. offrire una migliore accoglienza alle vittime di violenza creando un percorso specifico, garantire riservatezza, disponibilità all'ascolto, testimonianza del fatto accaduto,
- c. conoscere ed utilizzare informazioni riguardo ai riferimenti legislativi ed agli obblighi di legge previsti per il fatto,
- d. ottemperare agli obblighi di rilevamento delle prove del fatto, raccogliere e conservare correttamente il materiale reperito ed inviarlo al centro di raccolta. La Procedura unificata costituisce il cardine centrale delle azioni formative programmate nel biennio 2012-2013.

Si è concluso l'iter amministrativo e programmatico per la realizzazione del 1° corso di alta formazione per operatori sanitari, n.50, di durata annuale, finanziato dal Dipartimento di Pari Opportunità del Ministero degli Interni. Nel dicembre 2012 si é attivato anche il tavolo operativo interaziendale per un protocollo interno sulla gestione della assistenza nei casi di trasporto dai presidi locali alla Azienda Ospedaliero Universitaria con referto aperto.

Per la validazione della procedura integrata interaziendale é da considerarsi come indicatore la continuità di partecipazione degli operatori indicati dalla USL come esperti e provenienti da diverse UUOO. Partecipazione 100%. standard >90% n. 26 adesioni al piano formativo.

100% delle richieste rivolte alle UUOO e copertura totale dei posti riservati dal bando nazionale alla USL. Standard >90%.

### **Garantire il diritto alla salute delle persone detenute**

#### Indicazioni operative fornitura farmaci per la popolazione detenuta

In applicazione al DPCM 1/04/2008 e della delibera di Giunta regionale 2/2010 sono state redatte Indicazioni operative per la fornitura dei farmaci alla popolazione detenuta ad integrazione del "Programma Aziendale della salute negli Istituti Penitenziari" al fine di ottimizzare la gestione del farmaco nei confronti della popolazione detenuta per razionalizzarne il consumo. In tali indicazioni operative, oltre ai farmaci di fascia A (anche in questo caso con indicazioni sulla prescrizione), ovviamente garantiti come al resto della popolazione, si é provveduto a stilare una lista, condivisa con tutto il personale medico e infermieristico dell'infermeria del carcere dei farmaci in fascia C che, stante le condizioni di particolare disagio sociale e economico della popolazione detenuta e in considerazioni della promiscuità ambientale, sono comunque garantiti.

L'andamento delle nuove istruzioni operative é avvenuto sia mediante raffronti tra il personale infermieristico e il coordinatore assistenziale che tra i medici e il responsabile di modulo sia in corso delle periodiche riunioni di equipe.

Nel corso del quarto trimestre si é provveduto a monitorare il consumo farmaceutico anche se non sono noti i costi sostenuti in questo ultimo trimestre.

L'impegno profuso dal personale medico ed infermieristico nell'introduzione delle nuove istruzioni operative ha consentito di ottenere una razionalizzazione nel consumo farmaceutico laddove si deve tenere comunque presente che tale consumo é soggetto a numerose variabili alcune delle quali non prevedibili e che fanno riferimento all'eterogeneità delle patologie sofferte dai pazienti il cui tempo di permanenza spesso non é certo e che alcune patologie, soprattutto quelle infettive, richiedono un utilizzo di farmaci anche a costi molto elevati.

#### Garantire il diritto alla salute delle persone detenute "Assistenza protesica".

Oltre all'assistenza primaria garantita nelle 24 ore alla popolazione detenuta ristretta presso la casa Circondariale di Ferrara, coadiuvata dall'assistenza infermieristica garantita per 15 ore, é possibile accedere a diverse prestazioni specialistiche previste all'interno dell'Infermeria e che soddisfano rilevanti problematiche specifiche quali quelle psichiatriche e di tossicodipendenza, cardiologiche, dermatologiche, orl, odontoiatriche e pneumologiche (controllo della tbc).

Per quanto attiene all'assistenza protesica, é stato stilato nell'arco di questo anno, presso questa Azienda, un protocollo relativo alla fornitura di protesi odontoiatriche alla popolazione detenuta; i criteri di selezione per

accedere al diritto di protesizzazione sono ricavati dalle indicazioni contenute nella deliberazione di giunta regionale 2/2010.

Dal mese di settembre 2012 è attiva fattivamente la fornitura protesica agli aventi diritto; a tutt'oggi sono state fornite 2 protesi e 4 sono in corso d'opera.

**GARANZIA PER L'ACCESSO ALLE CURE IN SEDE CARCERARIA:** è stata costituita l'équipe della Salute mentale in carcere (SerT e Psichiatria Adulti) la quale garantisce il trattamento specifico e la continuità terapeutica. All'atto della scarcerazione, la dimissione verrà effettuata in linea con la normativa regionale. Rispetto alla continuità terapeutica, all'atto della scarcerazione, la dimissione avviene secondo le seguenti modalità:

a) la trasmissione delle informazioni relative alle terapie sostitutive per i pazienti detenuti tossico-alcolodipendenti, al fine di garantirne la continuità tra i SerT ed il Carcere, è regolata dai contatti telefonici e dalla cartella informatizzata Sister, in uso anche nel carcere da maggio 2012.

Poiché nell'Infermeria del carcere non c'è il fax, in caso di scarcerazione nei giorni festivi, viene consegnata la terapia in affidamento, fino al giorno in cui i pazienti potranno recarsi al SerT di competenza territoriale, oltre al piano di prescrizione (metadone, alcover, buprenorfina)

b) la trasmissione delle informazioni relative a pazienti detenuti che presentano problematiche psichiatriche viene così regolamentata: attualmente lo Psichiatra che opera in carcere, al momento della prima visita in carcere, prende contatto con il SPT di competenza territoriale, per garantire la continuità delle terapie in corso. Allo stesso modo, in prossimità della scarcerazione, lo Psichiatra contatta il Medico referente del SPT territoriale per fissare un appuntamento da consegnare al paziente ed invia una relazione.

In caso di esordio di una diagnosi psichiatrica in carcere in un paziente sconosciuto al SPT, lo Psichiatra contatta il SPT di competenza territoriale, dopo avere concordato con il paziente detenuto la necessità di una continuità terapeutica dopo la scarcerazione. Viene pertanto inviata al SPT una relazione con descrizione del quadro clinico, della diagnosi e della terapia prescritta.

**PROGETTO NUOVI GIUNTI:** attuazione del progetto attraverso l'interfaccia del "Servizio Nuovi Giunti" dell'équipe Salute Mentale-SerT per la prevenzione del rischio suicidario e la presa in carico personalizzata del paziente detenuto proveniente dalla libertà.

Per quanto riguarda l'Obiettivo "Progetto Nuovi Giunti" ed il relativo indicatore "istruzione operativa inerente l'ingresso (Nuovi Giunti)", è stato analizzato il processo inerente l'ingresso e sono state discusse le modalità operative finalizzate alla redazione della Istruzione operativa, in attesa della nuovo incarico per il Coordinamento del Programma Carcere e delle direttive regionali.

E' stata costituita l'équipe della Salute mentale in carcere, (SerT e Psichiatria Adulti). Il lavoro presso la Casa Circondariale è stato ritardato causa il terremoto ( più del 50% dei detenuti sono stati trasferiti presso altri carceri e lo psichiatra è andato a lavorare a Cento per il Sisma).

## **6.6.2 Accessibilità, qualità, sicurezza, continuità delle cure**

### **Le politiche per la sicurezza delle cure ed il risarcimento dei danni.**

#### **Gestione diretta dei sinistri**

Con L.R. Emilia Romagna n. 13 del 7/11/2012 ad oggetto " Norme per la copertura dei rischi derivanti da responsabilità civile negli Enti del Servizio sanitario Nazionale "sono state approvate le norme per la gestione diretta da parte delle Aziende Sanitarie di tutte le richieste di risarcimento danni per responsabilità civile terzi in regime di cosiddetta "autoassicurazione" cioè senza più polizze di assicurazione.

Nel corso dell'anno 2012 è stata garantita la collaborazione con la formulazione di osservazioni scritte sulle varie proposte regionali presentate, fondamentali per la realizzazione di detto progetto di autoassicurazione. Garantita la partecipazione al corso di formazione organizzato dal broker Marsh e atto a formare professionalità in materia all'interno delle Aziende sanitarie ed elaborazione del progetto in collaborazione con l'AOSP.

#### **SICUREZZA DEI PROCESSI DI CURA.**

Il sistema di segnalazione di eventi sentinella costituisce una modalità di raccolta di eventi indesiderati, che permette una successiva analisi delle criticità ,al fine di predisporre strategie ed azioni di miglioramento finalizzate alla riduzione degli eventi.

1. rilevazione dei casi di evento avverso di particolare gravità(scambio identità),
2. root cause analysis condotta dal norc,
3. elaborazione di istruzione operativa di esecuzione pap test, trasversale, da applicare in tutti gli amb. di prelievo pap-test aziendali,
4. eliminazione dei registri cartacei.

A seguito dell'evento, si sono svolte n°3 riunioni, è stata elaborata n° 1 istruzione operativa, è prevista una riunione di condivisione tra gli operatori interessati.

#### Sicurezza Dei Sistemi RIS PACS

A livello Aziendale si è costituito un gruppo di lavoro composto da Medici e Tecnici di Radiologia per la predisposizione delle procedure previste dalla delibera Regionale 1706/2009 in materia di sicurezza dei sistemi RIS – PACS. Sono state predisposte le seguenti istruzioni operative: “Gestione Work list”, “Gestione credenziali utenti” e “Gestione correzione dati su PACS”. Tali istruzioni operative sono state oggetto di approfondimento anche a livello interaziendale in quanto è presente un sistema RIS interaziendale.

Il sistema RIS è stato allineato all'anagrafica provinciale centralizzata.

Attualmente sono in corso:

- approfondimento in tema di privacy per la condivisione delle immagini radiologiche tra le due aziende sanitarie ferraresi;
- deliberazione per l'individuazione degli amministratori tecnici di sistema.

#### Identificazione Paziente

Nell'ambito del Presidio Unico Ospedaliero l'identificazione del paziente/utente esterno avviene attraverso le seguenti modalità:

- Punti di Accesso quali Servizi di Radiologia, Laboratorio e Pronto Soccorso: l'utente viene identificato dall'operatore visivamente con la presentazione di un documento di identità in corso e per via informatica attraverso la lettura del codice a barre presente sulla tessera sanitaria;
- U.O. di degenza: l'utente viene identificato visivamente con la presentazione di un documento di identità in corso di validità ed attraverso la lettura del codice a barre presente sulla tessera sanitaria.

Per tutti gli utenti/degenti interni dei servizi del Presidio Unico Ospedaliero è adottato il braccialetto identificativo che riporta nome,cognome e data di nascita.

L'identificazione del paziente che accede alla Sala Operatoria prevede diverse fasi di identificazione del paziente e della sede di intervento con il coinvolgimento di diversi professionisti per cui è presente una procedura aziendale. La correttezza della documentazione sul processo di identificazione del paziente è oggetto di sistematica revisione (trimestrale) da parte dell'Azienda Sanitaria, i risultati sono inviati ai direttori di dipartimento e di U.O. per le azioni correttive conseguenti.

Qualora si verifica un evento critico di identificazione del paziente viene attivato come da indicazioni ministeriali/regionali un gruppo di revisione Aziendale per comprendere quali problematiche organizzative o professionali sono intervenute e per mettere in atto delle azioni correttive. Sono in corso azioni di applicazioni di ulteriori supporti informatizzati per la identificazione paziente in ambito di Pronto Soccorso.

#### Profilassi Antitromboembolica in Chirurgia

A livello Aziendale è presente una procedura aziendale per la profilassi antitromboembolica in Chirurgia. A livello operativo il chirurgo effettua una valutazione all'ingresso/presa in carico del grado di rischio tromboembolico e definisce secondo procedure omogenee la terapia da effettuare sia nella fase preoperatoria che nelle fasi successive all'intervento. Nell'ambito delle valutazioni trimestrali sulla correttezza documentale viene rilevata l'adesione alla procedura da parte dei professionisti.

#### Corretta Tenuta della Documentazione Sanitaria

A livello Aziendale è presente una procedura che individua le parti fondamentali della cartella clinica elencando ruoli e responsabilità dei diversi professionisti.

L'azienda ha effettuato diversi momenti formativi di natura multi professionale sulla correttezza documentale. L'azienda realizza a valenza trimestrale un audit esterno sulla qualità della documentazione sanitaria. Le cartelle cliniche vengono estratte in modo casuale dal database e vengono assegnate per la revisione ad un auditor opportunamente formato.

Per la valutazione delle cartelle viene utilizzata una check list che è stata realizzata a partire dallo standard regionale ed adattata alle esigenze locali.

Dei risultati degli audit vengono periodicamente informati i direttori di dipartimento e di unità operativa. L'azienda ha partecipato all'Audit Regionale sulla qualità della documentazione sanitaria. Nel 2012 proseguono gli audit sulla qualità della documentazione sanitaria.

#### Assistenza Post-Operatoria

Nell'ambito del Dipartimento Chirurgico è stato creato un gruppo di lavoro per la standardizzazione dei comportamenti assistenziali nelle fasi post operatorie.

Ad inizio 2012 il gruppo di lavoro ha redatto la procedura Aziendale per "l'Assistenza Post Operatoria".

#### Comunicazione ai Pazienti e Comunicazione Istituzionale Pubblica

Nel 2012 prosegue l'applicazione ed il monitoraggio dei processi relativi alle:

- procedure di informazione e consenso nell'Azienda USL di Ferrara,
- check-list per la verifica delle cartelle cliniche che prevede anche la valutazione dell'aderenza alle procedure aziendali,
- procedura per la gestione e la comunicazione istituzionale e pubblica nonché la comunicazione ai pazienti in caso di evento clinico maggiore.

#### Progetto di prevalenza

Alcuni operatori del NOIS hanno partecipato alla formazione in regione. Formazione rivolta a formare i formatori aziendali, in previsione dello studio di prevalenza nazionale.

Sono state elaborate le procedure su:

- sistema di segnalazione rapida regionale, il sistema alert organism, l'igiene delle mani,
- prevenzione del rischio infettivo già in Docweb,
- sterilizzazione con la collaborazione dell'ingegneria clinica,
- gestione del cateterismo vescicale.

#### Sicurezza in Sala Operatoria

- L'azienda ha aderito al progetto nazionale/regionale SOS\_Net formando un gruppo di professionisti a livello aziendale per l'introduzione della check list per la sicurezza in Sala Operatoria. La check list è stata introdotta attraverso una integrazione informatica al registro operatorio ed ha previsto in una prima fase di pilotaggio il coinvolgimento di alcune unità operativa del Delta e di Cento. Nel corso del 2012 è prevista l'estensione del progetto SOS\_Net a tutte le U.O. Chirurgiche degli ospedali di Delta e Cento.

### RISCHIO INFETTIVO

#### Controllo delle infezioni correlate all'assistenza

- Le attività svolte dal NOIS (Nucleo Operativo Infezioni in Sanità) nell'anno 2012 sono le seguenti:
- Gli operatori del NOIS mantengono stretti rapporti con la "Rete Regionale di Comitati per le infezioni sanitarie" partecipando regolarmente agli incontri regionali con cadenza trimestrale. Nell'anno in corso gli argomenti trattati dalla Rete CIO regionale sono:
  - Le infezioni da Acinetobacter spp. nella Regione Emilia-Romagna: evidenze disponibili, misure di sorveglianza e controllo
  - le infezioni da Clostridium difficile, con l'istituzione di un gruppo ad hoc per la gestione dei casi
  - gli enterobatteri resistenti ai carbapenemasi (CRE)
  - il lavaggio delle mani: siamo stati coinvolti nella compilazione di un questionario specifico inviato dalla regione ad ogni azienda
  - discussioni di progetti con l'obiettivo di misurare la frequenza delle infezioni correlate all'assistenza, l'uso di antibiotici, delle resistenze antibiotiche e le risorse disponibili per il controllo delle infezioni nelle strutture residenziali per anziani, nei diversi paesi europei
- progetto di prevalenza
- progetto SiCh-ER
- coordinamento per la compilazione di vari questionari (relativo alla situazione l'aziendale) su vari temi: malattie sessualmente trasmissibili, l'igiene delle mani, progetto Laser, gestione della sorveglianza e controllo delle infezioni in azienda, progetto SiChER.

#### Progetto SiCher

- Progetto SiCh-ER, si mantengono i contatti con la ditta che fornisce il programma informatico, con i referenti medici ed infermieristici delle UU.OO per la qualità dei dati.



- Sono stati elaborati i dati delle U.O. di chirurgia di Cento e del Delta, Urologia di Cento e del Delta dall'inizio della sorveglianza al primo semestre 2012, si sta procedendo alla elaborazione dei dati del secondo semestre,
- Sono stati inviati i nostri dati di sorveglianza della ferita chirurgica in regione dall'inizio della sorveglianza.
- Attivati percorsi di formazione per gli operatori interessati.
- Revisione del protocollo locale Igiene delle mani.

#### Indagini epidemiologiche

- Sono state eseguite indagini epidemiologiche e prestato supporto ai reparti per i quali sono emersi problemi infettivi evidenziati dal settore di microbiologia del laboratorio analisi (aler , cluster, epidemie ecc.)
- E' stata elaborata una brochure in collaborazione con gli operatori della lungodegenza di Bondeno sul clostridium difficile avente come target i pazienti e i visitatori/familiari. Tale brochure è stata diffusa in tutti i reparti con analoghe problematiche.
- Si è proceduto all'aggiornamento dei dati provenienti dal laboratorio analisi degli isolamenti di clostridium difficile avuti nella nostra azienda al settembre 2012, mantenendo così un osservatorio di isolamento del microrganismo in tempo reale in grado di allertare in caso di cluster o epidemie.
- Si è attivato il flusso informativo mensile con l'Agencia Sanitaria Regionale in merito di isolamento di Acinetobacter baumannii multifarmacoresistenti.
- Si è proceduto alla elaborazione degli isolamenti degli Acinetobacter baumannii multifarmacoresistenti dal 2008 al settembre 2012, mantenendo così un osservatorio di isolamento del microrganismo in tempo reale in grado di allertare in caso di cluster o epidemie.
- Sono stati gestiti tutti i casi di isolamento di CRE (enterobatteri produttori di carbapenemasi) secondo le indicazioni regionali e mantenendo con la stessa dei rapporti di consulenza.
- Garantita la partecipazione al gruppo di lavoro sulla Legionella. Valutazione dei dati relativi ai campionamenti che vengono effettuati nelle strutture sanitarie Aziendali. Nel caso che i dati culturali escano dai parametri di sicurezza, viene "lanciato" l'alert sanitario" per la sensibilizzazione dei Medici e viene allertato il Servizio Attività Tecniche per la bonifica degli impianti interessati.

#### Progetto Laser

E' in via di definizione una nuova procedura da condividere con i Medici ed è stata chiesta la nostra consulenza relativamente alla elaborazione di una scheda raccolta dati da parte di operatori del Pronto Soccorso del Delta.

Annualmente viene assolto il debito informativo verso la Regione sulle infezioni in Terapia Intensiva mediante "Prosafe" gruppo GiViTI (Rianimazione del Delta). Dal 01.01.2013 la Rianimazione del Delta è inserita nell'osservatorio epidemiologico provinciale VIGIguard.

### **Sviluppo dei processi di cura territoriali**

#### LE CASE DELLA SALUTE

Nella Casa della Salute di Portomaggiore Ostellato sono stati implementati e attivati percorsi di presa integrata di pazienti affetti da patologie croniche monitorati ogni trimestre attraverso report redatti dal PDA.

Sviluppo dell'attività dell'ambulatorio h 12 e dei percorsi integrati nella Casa della salute di Portomaggiore.

Nel primo trimestre è stata attivata la registrazione informatizzata degli accessi all'ambulatorio h 12 e avviata un'analisi relativa al n. degli accessi nell'ambulatorio di NCP aperto dalle ore 12 alle ore 16. l'ambulatorio h12 è gestito per la durata di 8-9 ore dai medici della medicina di gruppo di Portomaggiore. L'attività ambulatoriale è garantita anche nell'arco delle 4 ore 12-16 dall'ambulatorio di NCP dove prestano la loro attività a turno tutti i MMG del NCP di Portomaggiore, Ostellato per dare continuità assistenziale ai cittadini residenti in quel territorio.

Il percorso integrato del paziente con scompenso iniziato nel 2011 è stato implementato nel 2012 con ulteriore reclutamento dei pazienti. al 31 marzo sono stati reclutati 13 nuovi pazienti che si vanno ad aggiungere ai 119 in carico nel 2011. Nel II trimestre sono stati reclutati ulteriori 11 pazienti. Nell'anno 2012 in totale i pazienti presi in carico per scompenso cardiaco sono risultati n. 49 pazienti in più rispetto al 2011 pari al 41%.

In riferimento al progetto suddiviso in fasi, si evidenzia che la Casa della Salute è attiva dal mese di settembre 2012 (10/09/2012) presso la struttura sanitaria di Copparo in via Roma la medicina di gruppo in Ro è attiva dal mese di giugno 2012 (2/06/2012) e quella di Berra dal mese di Novembre 2012 (01/11/2012). Mentre il PPI è stato chiuso nel mese di settembre 2012 (17/09/2012), la piccola traumatologia è stata presa in carico presso l'ambulatorio H12 e sono stati attivati collegamenti con l'ortopedia del Delta. Altre attività assimilabili ai codici bianchi che transitavano presso il PPI vengono prese in carico dall'ambulatorio medico ed infermieristico.

Le strutture sono funzionanti e seguono un monitoraggio costante.

#### Riorganizzazione dell'attività delle UVG.

L'obiettivo prevede due azioni parallele ed integrate:

- 1) l'analisi della situazione organizzativa esistente, la socializzazione delle criticità e delle esperienze a carattere sperimentale, con l'intento di ridefinire percorsi in ottica dipartimentale, semplificando ed omogeneizzando le procedure di presa in carico;
- 2) l'attuazione di un attento programma operativo a sostegno dei percorsi di dimissione difficile dagli ospedali.

Si ricordano alcune tappe fondamentali del percorso 2012. Sotto il profilo analitico-organizzativo:

- 7) realizzato nel II trimestre il primo incontro degli operatori, nell'ambito del percorso formativo programmato; il secondo incontro nel IV trimestre, per tutti gli operatori delle UVG,
- 8) definizione dei gruppi di lavoro (II trimestre) e produzione dei relativi documenti (IV trimestre).

Sotto il profilo operativo/gestionale:

- superamento delle necessità indotte dall'emergenza valutativa relativa alle situazioni di disagio indotte dal sisma (Distretto Centro Nord coinvolto a supporto del distretto Ovest con gestione dei casi di competenza territoriale),
- mantenimento del target di priorità VMD sulle dimissioni difficili dall'ospedale.
- introduzione del nuovo protocollo per l'adeguamento dell'operatività UVG nell'area del Copparese.

La fase di analisi e riorganizzazione si è svolta secondo programma, non si segnalano criticità di rilievo. Nell'area di Copparo l'introduzione della nuova procedura (settembre 2012) ha consentito il superamento di alcune criticità, allineando i tempi di quest'area al resto del territorio distrettuale. Anche la media di attesa di quest'area distrettuale è rientrata nei limiti previsti dall'indicatore (Area Copparo: tempo medio n. 2,6 giornate su un totale di 23 dimissioni difficili). In tutti i periodi dell'anno, comunque, il valore medio dell'indicatore – su base distrettuale – si è mantenuto nei limiti programmati.

Si ricorda che il volume di attività maggiore è quello relativo all'area distrettuale di Ferrara, particolarmente significativo anche sotto il profilo di rete perché gestisce l'interfaccia con le UUOO ospedaliere per acuti.

#### Rimodulazione dell'assistenza nella struttura E. Boeri di Tresigallo

L'obiettivo consiste nel monitoraggio funzionale delle attività legate alla riorganizzazione assistenziale della RSA di Tresigallo:

- riduzione pl
- esternalizzazione dell'assistenza.

E' stato monitorato durante l'anno il tempo di attesa tra VMD in ospedale ed inserimento in struttura. A causa del protrarsi delle procedure di gara in carico ad altro ente (Comune di Tresigallo), non è stato possibile dare avvio al percorso di esternalizzazione della struttura: la RSA di Tresigallo è rimasta a totale gestione Azienda USL di Ferrara per tutto il 2012. Nel primo semestre era atteso un transitorio allungamento dei tempi di attesa per i trasferimenti dall'ospedale, indotto dalla riduzione di disponibilità posti letto da 30 a 21.

Tale processo è stato gravato dalle criticità indotte dall'emergenza terremoto: la RSA di Tresigallo ha dovuto mantenere alcuni pl a disposizione per le situazioni emergenti del territorio. Pur rimodulandolo nei tempi, è stato mantenuto l'obiettivo di pervenire gradualmente ad un tempo di trasferimento in RSA al di sotto dei 7 gg.

Nel mese di gennaio 2012 sono stati completati i lavori di adeguamento strutturale del III modulo (19 pl disponibili). A partire dal giorno 01.02.2012 e per tutto il 2012 i p.l. attivi sono stati 21.

Si sottolinea che il mancato avvio del processo di esternalizzazione non è dipeso dall'azienda USL, perché determinato da una gara di appalto gestita dal comune di Tresigallo. Il contributo dell'azienda è consistito finora nel supporto ai sopralluoghi nella struttura:

quanto di pertinenza dell'Azienda USL è stato regolarmente effettuato.

Come previsto l'indicatore di verifica è stato rispettato solo a partire dal II semestre, secondo un processo solo in parte atteso e prevedibile.

Nel dettaglio l'indicatore di verifica ha avuto questo andamento:

I trimestre 14 gg = fase di passaggio da 30 a 21 pl

II trimestre 14 gg = emergenza terremoto

III trimestre 6 gg = normalizzazione del processo

IV trimestre 3 gg = risultato migliore di quello atteso.

Si osserva che nel I semestre il tempo di attesa per il trasferimento, malgrado le criticità sopra ricordate, si è mantenuto comunque in linea con i dati delle altre RSA provinciali.

Pertanto si ritiene che nel suo complesso l'obiettivo sia stato raggiunto, infatti esiste l'evidenza di un progressivo miglioramento dei dati relativi all'andamento del processo. Il monitoraggio degli effetti della riduzione dei pl sulla recettività del sistema ha consentito di garantire uno standard equivalente (I semestre) o migliore (II semestre) rispetto agli altri nodi della rete.

### **I percorsi per la presa in carico**

**PROGRAMMA LEGGIERI:** i processi di cura psichiatrica con i MMG sono regolati dal Programma Leggieri a livello dipartimentale, specialmente per quanto riguarda il prodotto chiamato "Trattamento psichiatrico semplice".

Nella città di Ferrara nel 2012 sono stati attuati dei cambiamenti organizzativi per quanto riguarda il Dipartimento Psichiatria Adulti; per tali motivi gli abbinamenti tra dirigenti psichiatri e Nuclei delle Cure Primarie - Medicina di gruppo, come previsto dal Programma Leggieri, sono stati identificati ma sono ancora in corso di validazione consensuale da parte dei NCP - Medicina Gruppo.

A fine 2012 la quantità di Trattamenti Psichiatrici Semplici che intercorrono tra Dipartimento e MMG nell'ambito del Programma Leggieri sono 3.555, in base al sistema informativo Efeso. Nel corso del 2012, più in particolare, i MMG hanno inviato al Dipartimento 1295 richieste di prime visite psichiatriche; queste sono state attuate nei vari punti di erogazione del DAI SM DP e solo 585 pazienti sono stati presi in cura, gli altri rinviati ai MMG.

E' stato prodotto un Report annuale sui cittadini trattati (cura stepped care) all' interno del programma Leggieri alla fine del II semestre.

I Dati più importanti del Programma Leggieri. A fine 2012 la quantità di Trattamenti Psichiatrici Semplici che intercorrono tra Dipartimento e MMG nell'ambito del Programma Leggieri sono 3.555, in base al sistema informativo Efeso. Nel corso del 2012, più in particolare, i MMG hanno inviato al Dipartimento 1295 richieste di prime visite psichiatriche; queste sono state attuate nei vari punti di erogazione del DAI SM DP e solo 585 pazienti sono stati presi in cura, gli altri rinviati ai MMG.

### **Erogazione prestazioni specialistiche ambulatoriali appropriate, in tempi adeguati e con percorsi chiari e definiti**

#### **DISTRETTO CENTRO NORD**

Favorire il perseguimento degli obiettivi regionali in collaborazione con le differenti articolazioni delle macrostrutture che operano nel territorio distrettuale. Nello specifico si intende collaborare per perseguire prioritariamente i seguenti obiettivi:

- Attuazione Piano Regionale Tempi di Attesa, in collaborazione con il DCP e con lo Sportello Unico al fine di rendere operative le azioni esplicitate nel "Programma triennale" non solo in un ottica distrettuale ma anche aziendale, partecipando inoltre agli incontri della commissione AVEC sulla specialistica ambulatoriale.
- Proseguimento delle attività legate alla continuità assistenziale, con particolare riferimento alla presa in carico e contenimento dei Tempi di attesa. Le azioni riguardano :ruolo dei MMG, PLS e Specialisti convenzionati/ospedalieri soprattutto per quanto riguarda la gestione delle patologie croniche in un ottica di committenza distrettuale.
- Predisposizione in base alla DGR 925/2011 del piano di produzione 2012 e le integrazioni al "programma attuativo locale della specialistica ambulatoriale" previsti per il secondo trimestre 2012.

La Direzione Distrettuale, nel proprio territorio di riferimento, coadiuva il Direttore del Distretto Sud Est per stimolare le sinergie fra i Dipartimenti territoriali ed ospedalieri al fine di rendere operative e praticabili le azioni intraprese al fine di produrre i documenti richiesti dalla Regione, per tutta l'Azienda.

- In data 26 aprile 2012 è stato inviato in Regione il piano di produzione 2012 dell'AUSL e dell'AOSPUN con nota a firma del Direttore Sanitario AUSL.. In data 31 maggio 2012 sono state inviate in Regione, a firma del Direttore Generale AUSL, le integrazioni al programma attuativo locale prodotto nel 2011. Entrambi i documenti sono previsti nel DGR 925/2011 e sono stati redatti dal direttore del Distretto Sud Est.
- Il direttore del distretto Sud est, anche per conto degli altri distretti, ha partecipato agli incontri di Area Vasta Centro (AVEC) al fine di creare una sinergia delle azioni in AVEC.

### DISTRETTO OVEST

Il compito della Direzione Distrettuale Ovest è quello di stimolare le sinergie tra i Dipartimenti territoriali ed ospedalieri al fine di rendere operative e praticabili le azioni intraprese. Inoltre produce i documenti richiesti dalla Regione, per tutta l'Azienda.

- 9) Nel primo trimestre 2012 in collaborazione con lo Sportello Unico e con i Referenti della specialistica del DCP, in base al budget assegnato di circa 10.000 €, sono state identificate le branche specialistiche maggiormente critiche su cui effettuare il recupero delle disdette e delle mancate rinunce tramite SMS, al fine di recuperare le prestazioni specialistiche non eseguite, è stato avviato un percorso sperimentale campione che vedrà nel secondo semestre 2012 la sua applicazione completa.
- 10) Sono state inoltrate, nel primo trimestre 2012, le richieste a CUP 2000 al fine di valutare i dati completi di produzione 2011, necessari alla compilazione del piano di produzione nei tempi richiesti dalla Regione. In data 26 aprile 2012 è stato inviato in Regione il piano di produzione 2012 dell'AUSL e dell'AOSPUN con nota a firma del Direttore Sanitario AUSL. In data 31 maggio 2012 sono state inviate in Regione, a firma del Direttore Generale AUSL, le integrazioni al programma attuativo locale prodotto nel 2011. Entrambi i documenti sono previsti nel DGR 925/2011.
- 11) Partecipazione agli incontri di Area Vasta Centro (AVEC).

### DISTRETTO SUD EST

Il compito della Direzione Distrettuale Sud Est è quello di stimolare le sinergie tra i Dipartimenti territoriali ed ospedalieri al fine di rendere operative e praticabili le azioni intraprese, attraverso la produzione dei documenti programmatori richiesti dalla Regione, per tutta l'Azienda.

- 4) In data 26 aprile 2012 è stato inviato in Regione il piano di produzione 2012 dell'AUSL e dell'AOSPUN con nota a firma del Direttore Sanitario AUSL.. In data 31 maggio 2012 sono state inviate in Regione, a firma del Direttore Generale AUSL, le integrazioni al programma attuativo locale prodotto nel 2011. Entrambi i documenti sono previsti nel DGR 925/2011 (da me redatti su mandato aziendale).
- 5) Partecipazione agli incontri di Area Vasta Centro (AVEC).

### **Assistenza alla gravidanza**

Nell'ottica della riorganizzazione e delle ottimizzazione delle risorse a livello Aziendale, si sono uniformate le modalità di svolgimento dei Corsi di preparazione alla nascita, condotti dalle ostetriche dei Servizi Salute Donna dei tre distretti.

L'obiettivo è di garantire a tutte le gravide i corsi Prenatali di base gratuiti in quanto interventi educativi a tutela della maternità.

Si sono realizzati corsi pre-parto per le donne gravide al 3 trimestre.

Ciascun corso prevede:

-5 incontri di tre ore tenuti dalle ostetriche del Servizio Salute Donna Distretto Ovest,

-1 incontro di due ore sul controllo del dolore in travaglio di parto in collaborazione con le ostetriche del Reparto di Ostetricia dell' Ospedale di Cento, e con i Medici Anestesisti.

-1 incontro di due ore sulle competenze del neonato e il rientro a casa in collaborazione con i Pediatri.

Attuati 12 Corsi Prenatali di base, ciascun corso è stato frequentato da 14 donne, per un totale di 168 donne.

Offerta attiva e gratuita a tutte le donne gravide di interventi educativi /informativi a tutela della maternità, in grado di raggiungere la popolazione svantaggiata.

Organizzazione e svolgimento da parte del personale medico ed infermieristico della Pediatria di Comunità del Distretto Sud Est di incontri a tema, inerenti le competenze del bambino, l'allattamento, il rientro a casa e la rete dei servizi territoriali dedicati alla "nuova famiglia

Nel primo trimestre, la Pediatria di Comunità ha organizzato incontri a tema rivolti alle donne gravide, presso le sedi distrettuali di Codigoro e Portomaggiore.

Nel secondo trimestre, la Pediatria di Comunità ha organizzato incontri a tema rivolti alle donne gravide, presso le sedi distrettuali di Codigoro e Portomaggiore.

Nel terzo trimestre, la Pediatria di Comunità ha organizzato incontri a tema rivolti alle donne gravide, presso le sedi distrettuali di Codigoro e Portomaggiore, Nel quarto trimestre, la Pediatria di Comunità ha organizzato incontri a tema, rivolti alle donne gravide, presso le sedi distrettuali di Codigoro e Portomaggiore. Nel 2012, nel distretto Sud Est, sono stati organizzati dalla Pediatria di Comunità incontri a tema rivolti alle donne gravide. Si dichiara pertanto che l'obiettivo è stato raggiunto.

### ASSISTENZA ALLA GRAVIDANZA-PROSECUZIONE DEL PROGETTO "DEPRESSIONE FEMMINILE IN PUERPERIO"

Fornire assistenza qualificata alle donne, che in puerperio, manifestano segni di "stato depressivo", pericoloso per loro, per il neonato e per il nucleo familiare.

Il progetto è regolato da una procedura di segnalazione, condivisa tra il servizio Salute Donna ed il DSM. L'obiettivo ha valenza provinciale ed è inserito nei PPS. e negli obiettivi RER.

Metodologia e Strumenti Utilizzati (Fasi del Programma):

1. Rilevazione dei casi a rischio, all'atto della prima visita post partum amb./domiciliare,
2. Segnalazione, attraverso la scheda prevista dalla procedura, alla psicologa del dsm,
3. Valutazione clinica, eventuale presa in carico da parte del dsm.

Nel corso del 2012 si sono svolti incontri organizzativi con il personale del servizio Salute Donna e del Servizio di Psicologia clinica sul percorso, già avviato nell'anno precedente, e mantenuto anche per l'anno 2012.

Sono state proposte varie forme una maggior comunicazione / informazione esterna, attraverso comunicazioni, brochure, informativa diretta alle gravide durante i corsi di preparazione alla nascita e le visite ostetriche.

Tutto il personale Ostetrico del servizio è stato formato sul progetto ed ha collaborato all' invio/ segnalazione di gravide /puerpere in situazione a rischio, al "Punto di Ascolto" creato presso l'H del Delta.

Lo stato di avanzamento dell'obiettivo 1 del DGR 533/08 che prevede l'offerta attiva di diagnosi prenatale precoce e la definizione di un percorso per ecografie ostetriche di 2° livello è fortemente condizionato dallo sviluppo di un percorso interaziendale che fino ad ora per ragioni conseguenti al recente trasloco della AOSP FE a Cona non è stato possibile attivare. Attualmente sono stati individuati i referenti aziendali per il P.U.O., e per il Dip. Cure Primarie.

### **Riduzione del taglio cesareo**

Il tasso aziendale di tagli cesarei al III trim. è 26.01% con (valore medio RER 27.01%) nel 2011 il tasso era 26.52%. Il tasso di tagli cesarei presso l'U.O. di Cento nel 2012 è 23,51% ben al di sotto della media regionale (pari a 27,67). Il tasso aziendale di tagli cesarei 2012. è 29.08%, nel 2011 il tasso era 29.89%.

**PERCENTUALE DI PARTI CESAREI SUL TOTALE DEI PARTI**

2011		parti	parti cesarei	% parti cesarei
109 - FERRARA	OSPEDALE DEL DELTA	532	159	29,89
	OSPEDALE CENTO	671	160	23,85
	<b>Totale</b>	<b>1.203</b>	<b>319</b>	<b>26,52</b>
<b>TOTALE REGIONE</b>		39.363	11313	28,74

Fonte: Banca dati SDO, Regione Emilia-Romagna.  
 Nota: Parto = DRG 370-375; Parto cesareo = DRG 370, 371

**PERCENTUALE DI PARTI CESAREI SUL TOTALE DEI PARTI**

2012		parti	parti cesarei	% parti cesarei
109 - FERRARA	OSPEDALE DEL DELTA	502	146	29,08%
	OSPEDALE CENTO	604	142	23,51%
	<b>Totale</b>	<b>1.106</b>	<b>288</b>	<b>26,04%</b>
<b>TOTALE REGIONE</b>		38.146	10.555	27,67%

Fonte: Banca dati SDO, Regione Emilia-Romagna.  
 Nota: Parto = DRG 370-375; Parto cesareo = DRG 370, 371

**Assistenza neonatale**

L'Assistenza neonatale è stata riorganizzata come da obiettivo della Pediatria Aziendale.

Il Progetto di riorganizzazione della attività Pediatrica Aziendale è stato predisposto ed è in fase di prossima attivazione.

E' previsto infatti per il M.O. dip. di Pediatria del Delta:

- Disattivazione della Guardia Pediatrica e attivazione della Pronta Disponibilità per degenti (pediatria/nido) e per le urgenze in sala parto/operatoria.
- Disattivazione dell'ambulatorio pediatrico degli accessi diretti e attivazione del ambulatorio pediatrico per controlli post-ricovero della degenza pediatrica, visite neonatologiche di controllo post ricovero del nido, accessi programmati su richiesta diretta dei Pediatri di libera scelta.
- Visite differite per i pazienti in età pediatrica già valutati dal Servizio di Pronto Soccorso e ritenuti non urgenti e rinviabili.
- Disattivazione della consulenza pediatrica a favore del Pronto Soccorso con riorientamento delle consulenze pediatriche urgenti verso Pronto Soccorso Pediatrico dell' AOSP FE.

Per la funzione Pediatrica dell'Ospedale di Cento è garantita la Pronta Disponibilità con il supporto della Pediatria di Libera Scelta.

**Assistenza protesica**

Recepimento DGR "linee di indirizzo sui percorsi organizzativi e clinico-assistenziali nell'assistenza protesica". Dall' analisi dei report di spesa: globalmente si denota un calo dei costi del -3,96% rispetto al 2011, pertanto nel massimo rispetto del budget.

Azioni messe in atto: riunioni, audit finalizzati a: mantenimento monitoraggio degli ausili maggiormente prescritti con richiamo se necessario e audit sull'appropriatezza, con lo specialista. tutto finalizzato all'omogeneizzazione di modalità sia prescrittive che autorizzative sui distretti. condivisione di azioni tra i medici autorizzatori finalizzate all'osservanza dei criteri definiti nel DM 332/99. realizzazione progetti nel rispetto della DGR regionale: Percorso aziendale dedicato ai pazienti in ADI, con prescrizione di alcuni ausili finalizzati al mantenimento del paziente al domicilio, percorso aziendale dedicato alla presa in carico del paziente affetto da SLA che necessita di ausili per la prescrizione e riorganizzazione aziendale del sistema di presa in carico del paziente entero-urostomizzato.

Il settore è sotto costante monitoraggio e dove possibile l'apposito gruppo interviene per migliorare o modificare.

## Assistenza farmaceutica

### a) Governance e appropriatezza d'uso dei farmaci

Le azioni riguardano diversi ambiti: dalla selezione dei farmaci per gli acquisti, alla informazione indipendente rivolta ai medici, per una maggiore conoscenza della qualità delle evidenze a supporto dei nuovi farmaci.

La politica farmaceutica a livello aziendale, in coerenza con le indicazioni regionali, ha sviluppato una maggiore coerenza e integrazione rispetto a:

- selezione, valutazione e acquisto di prodotti farmaceutici principalmente tramite l'attività della Commissione Farmaceutica AVEC, che si è insediata nell'anno 2012 e che prevede per la nostra ASL la partecipazione di componenti del DIF, del PUO, del DSM nonché un Medico di Medicina Generale, della Commissione Provinciale dei Dispositivi Medici, e l'adesione alle gare Intercent-ER e AVEC.
- informazione indipendente e condivisione/adozione linee-guida e documenti regionali metodologicamente robuste che forniscano raccomandazioni evidence-based e sostenibili, in particolare per l'anno 2012 sono stati condivisi e diffusi i documenti regionali prodotti dalla Commissione Terapeutica Regionale.
- monitoraggio e valutazioni d'uso, anche rispetto a indicatori di appropriatezza, sia relativamente alla Farmaceutica convenzionata che in ambito ospedaliero.

Integrazione attività di governo e controllo con dipartimento farmaceutico e distretti. implementazione di azioni favorevoli l'appropriatezza prescrittiva in farmaceutica convenzionata. nel corso del I trimestre sono stati effettuati incontri con i referenti della medicina generale nel corso dei quali sono state date informazioni relative alle azioni da intraprendere per il contenimento della spesa farmaceutica. in data 31 marzo il DCP e il dipartimento del farmaco hanno attivato un incontro con tutti i coordinatori di ncp e i referenti per la presentazione degli obiettivi regionali finalizzati alla appropriatezza prescrittiva e al contenimento della spesa farmaceutica. Nel corso dell'incontro sono state individuate le azioni da perseguire per il raggiungimento degli obiettivi regionali e aziendali. nel secondo trimestre è stato aggiornato e siglato con le organizzazioni sindacali dei MMG l'accordo integrativo locale per la medicina generale nel quale sono stati inseriti gli obiettivi regionali e aziendali relativi alla farmaceutica:

- 1) rapporto prescrizione ace inibitori-sartani 80%(ace) 20%(sartani).
- 2) implementazione prescrizione farmaci generici in particolare sartani, ssri, statine
- 3) ppi controllo appropriatezza nota AIFA 1.

Sono stati effettuati incontri con tutti i coordinatori di nucleo dell'azienda per la presentazione degli obiettivi dell'accordo relativi alla farmaceutica e presentati specifici report per NCP e per MMG per il riscontro del raggiungimento degli obiettivi.

Le azioni intraprese hanno consentito all'azienda di riportare un risultato sulla spesa farmaceutica convenzionata 2012 pari a - 11,35 % rispetto al 2011.

### b) Costo dell'assistenza farmaceutica

Nell'Anno 2012 la Spesa Netta Farmaceutica Convenzionata ha registrato nella Provincia di Ferrara un calo del - 11,35%, mentre la media RER è stata pari a - 12,96%. Dal mese di Luglio, a seguito della sottoscrizione della revisione dell'Accordo integrativo Locale con la Medicina Generale si sta comunque riscontrando una tendenza all'allineamento verso la media regionale, se consideriamo solo il secondo semestre, nonostante l'effetto negativo del terremoto lo scostamento è stato per Ferrara pari a -11,05% per la RER - 11,34%. Infatti in tale semestre (periodo metà giugno-settembre) l'esenzione T12 ha annullato il pagamento del ticket su tutto il Distretto Ovest, circa il 20% della popolazione totale della Provincia, più una parte della popolazione comunque direttamente colpita, da ottobre permane il regime di esenzione su quella parte della popolazione che ha subito danni materiali dal terremoto (personali, abitazione o relativamente al lavoro svolto). Nell'ultimo trimestre si è arrivati ad una controtendenza, ovvero il calo di Ferrara è superiore a quello Regionale.

Relativamente ai farmaci in Erogazione Diretta Fascia-A si è registrato un incremento dei consumi del +4,5%, con un calo dei costi del -2,82%, dovuto principalmente ad un abbassamento del costo dei farmaci anche per effetto gara Intercent-ER.

### c) Assistenza farmaceutica ospedaliera

Sulla base delle indicazioni regionali riferite alle Linee guida terapeutiche, alle Raccomandazioni e ai relativi monitoraggi, correlati al Prontuario Terapeutico Regionale, con particolare riferimento alla aree specialistiche di: onco-ematologia, unica specialità presente nella nostra ASL, rispetto a quelle monitorate dalle RER, sono stati previsti budget per le singole Unità Operative adeguati a previsioni di fabbisogno congruenti con buone pratiche cliniche.

La Regione aveva previsto per l'anno 2012 un incremento medio del 4% della spesa farmaceutica Ospedaliera, l'anno si è invece concluso con un calo della spesa per la ASL di Ferrara pari a -6,1%, contro una media RER di +2,2%.

#### c1) Appropriatelyzza d'uso di farmaci specialistici da parte dei Centri autorizzati e monitoraggio

Prosegue, seguendo i criteri per il monitoraggio dell'adesione alle stesse, e riconducendone gli usi entro i parametri di appropriatezza l'analisi dei dati d'uso dei farmaci soggetti a Linee Guida/ Raccomandazioni regionali relative all' Area onco-ematologia. A tal proposito lo strumento per la verifica della congruità delle scelte terapeutiche, nell'ambito delle Unità Operative e dei Dipartimenti, è l'*audit clinico* che è vincolante per tutte le Aziende ed ha come INDICATORE REGIONALE: LE RELAZIONI DEGLI *AUDIT* EFFETTUATI. Gli audit devono essere effettuati secondo precisi criteri (tra pari e con gruppo multidisciplinare) ed attraverso gruppo/struttura ad hoc individuata. Fino al 2011 era attivo un Gruppo Interaziendale afferente alla struttura del Sistema Informativo e supportato metodologicamente ed operativamente dal GIMBE. Dal 2012 tale percorso non è più attivo.

La Direzione aziendale ha individuato il Dipartimento Medico per l'effettuazione degli audit tramite un gruppo multidisciplinare che comprenda Oncologi. Il DIF fornirà il supporto ritenuto necessario. Come richiesto dalla RER nel mese di dicembre 2012 nelle tre oncologie Aziendali, con il supporto del DIF sono state effettuate le rilevazioni relative al monitoraggio dell'applicazione dei Doc. PTR 86,87,100,101 e 116, in particolare relative all'uso di pemetrexed e bevacizumab nel tumore del polmone e cetuximab e bevacizumab nel tumore del colon retto, nonché di sunitinib ed everolimus nel tumore renale metastatico o non operabile.

Rispetto al consumo di antibiotici sistemici in ospedale per invertire il trend regionale in aumento è necessario attivare in ciascuna Azienda un programma specificamente dedicato, che individui le principali aree di uso inappropriato (indicazioni, modalità di somministrazione) e definisca un piano di attività per promuovere l'uso appropriato (priorità, interventi, modalità di valutazione).

INDICATORE REGIONALE: ATTIVAZIONE DOCUMENTATA DEL PROGRAMMA OBT che riguarda il Comitato Infezioni Ospedaliere (CIO).

Nella ASL di Ferrara già dal 2011 è stato attivato un intenso monitoraggio qualitativo per Unità Operativa, che aveva già determinato un decremento dei consumi del -3%. Nell'anno 2012 è proseguita il percorso attivato nel 2011, registrando un calo dei consumi del -6% in DDD, che ha determinato un calo della spesa del -37,8%. Su tale calo della spesa ha influito in maniera determinante non solo il calo del prezzo di acquisto dei farmaci, ma anche spostamento di utilizzo vs molecole meno costose, es calo dei consumi dei fluorochinolonici ed all'interno di questi calo dei consumi di levofloxacina.

#### c2) Uso razionale e sicuro dei farmaci

La Regione collabora con le Aziende sanitarie fornendo loro periodicamente elementi informativi riguardanti farmaci prescritti presenti nel "cruscotto AIFA". Gli ONCOLOGI devono perseguire l'obiettivo di compilare, nelle schede AIFA, la chiusura trattamento in caso di inefficacia in modo da consentire ai farmacisti individuati di richiedere i rimborsi.

In questo ambito vanno attivate iniziative di formazione e progettuali avviate dalla Regione a cui le Aziende sanitarie – destinatarie di risorse dedicate - devono dar seguito realizzandole nelle realtà locali individuate e stimolando la segnalazione di reazioni avverse da farmaci. La Regione ha assegnato nel 2012 all'Azienda due progetti di FV Attiva: Pediatria e Interazioni paziente anziano politrattato. Il DIF ha già attivato entrambi secondo le indicazioni dei Centri di Coordinamento di tali progetti, ha inoltre ulteriormente sviluppato l'attività di formazione nei confronti dei MMG e dei farmacisti.

Sono state rese operative la PROCEDURA REGIONALE PER LA GESTIONE CLINICA DEI FARMACI e le Raccomandazioni riguardanti LA RICOGNIZIONE COME PREMESSA ALLA PRESCRIZIONE.



Tra le attività principali governate dalla procedura ci sono Prescrizione, allestimento e somministrazione. La ASL ha provveduto alla revisione della procedura "Gestione Clinica dei farmaci" secondo le ultime Linee di Indirizzo regionali del dicembre 2011. La revisione e della Procedura stessa è in fase di pubblicazione da parte dell'Ufficio Qualità Aziendale. Il coordinamento del gruppo di lavoro, composto da rappresentanti del DIF, del DIT e dell'Ufficio Qualità Aziendale è stato affidato al PUO.

E' stata completata la procedura di gestione dei farmaci stupefacenti ed è stata aggiornata la Procedura Aziendale per la Gestione dei Farmaci.

### c3) Rete delle farmacie oncologiche

E' vincolante la realizzazione dei laboratori di allestimento delle terapie oncologiche nell'ambito del progetto di rete regionale, di parametri omogenei nei programmi informatizzati per l'allestimento delle terapie oncologiche, la standardizzazione di criteri tecnici ed organizzativi, il monitoraggio dell'uso dei protocolli di trattamento, di modalità per evidenziare le interazioni e le tossicità dei medicinali manipolati. Dovrà inoltre concretizzarsi la già programmata implementazione delle procedure di allestimento delle terapie con un *data set* di parametri clinici utili a monitorare l'andamento delle terapie, formulati con il contributo della Commissione oncologica regionale. Nell'Azienda è presente un software di prescrizione omogeneo tra le diverse oncologie (Log 80) ed esiste una procedura per l'allestimento predisposta dal servizio di Prevenzione e Protezione che viene rispettata nei diversi punti di allestimento, è inoltre in fase di valutazione un progetto di centralizzazione.

### d) Assistenza farmaceutica convenzionata

#### d1) Prescrizione di farmaci con brevetto scaduto

La prescrizione di farmaci con brevetto scaduto come singole molecole e nel contesto delle categorie di appartenenza è un obiettivo vincolante anche per il 2012, così come lo sono gli interventi sull'appropriatezza d'uso ed amministrativa della prescrizione e i provvedimenti conseguenti. La Regione Emilia Romagna indica come obiettivo l'aumento delle DDD a brevetto scaduto di dieci punti percentuali, pari nella nostra Provincia al 67,2% delle DDD totali prescritte. Al mese di luglio tale percentuale era al 64% e si presume, anche sulla base delle ulteriori scadenze brevettate, nonché sull'incremento di prescrizione delle precedenti che tale obiettivo possa essere raggiunto. Relativamente ai singoli gruppi specifici, oggetto di obiettivo, sartani e statine valori percentuali di farmaci a brevetto scaduto superiori alla media RER:

- sartani FE +2,49 punti percentuale vs RER
- statine FE +1,29 punti percentuale vs RER.

Tra le azioni sviluppate rivestono particolare rilevanza:

- Aggiornamento dell'Accordo Integrativo Locale con la Medicina Generale, siglato nel mese di giugno u.s., che prevede tra i punti integrati anche un incremento delle DDD dei farmaci a brevetto scaduto delle categorie Cardiovascolare e Antidepressivi.
- Sensibilizzazione dei prescrittori tramite diffusione ai MMG del Prontuario dei farmaci a brevetto scaduto, aggiornamento mensile delle Liste di trasparenza, elaborazione/diffusione di tabelle costo terapia e costo DDD per le classi terapeutiche omogenee a maggior impatto prescrittivo
- Monitoraggio bimestrale della prescrizione dei MMG rispetto agli obiettivi, oggetto dell'AIL.
- Informazione ai cittadini.

#### d2) Interventi su categorie terapeutiche critiche per consumi e spesa

Sono stati effettuati specifici interventi con i medici ospedalieri e convenzionati, in particolare sulle seguenti aree: farmaci inibitori della pompa acida, statine, ACE inibitori e sartani, antidepressivi, allo scopo di migliorare l'appropriatezza prescrittiva, in linea con i documenti Regionali ed il miglioramento del rapporto costo beneficio. A livello provinciale sono state sviluppate le seguenti azioni:

- incontri con i NCP (determinanti per ruolo e responsabilità) per favorire un'analisi delle criticità prescrittive e definire strategie locali di intervento, Sono già stati effettuati incontri formativi con i coordinatori di NCP, nonché nel mese di giugno con tutti i MMG (suddivisi in sei incontri locali) durante i quali il DIF ha presentato le peculiarità prescrittive della provincia e dei singoli NCP, illustrando obiettivi e condividendo strategie.

- maggiore interazione fra ospedale e territorio per quanto riguarda la prescrizione alla dimissione da parte dei medici ospedalieri e l'interazione con i MMG, tramite l'individuazione di obiettivi comuni, che per l'anno 2012 hanno riguardato l'appropriatezza prescrittiva dei farmaci antiulcera-PPI, dei farmaci ipotensivanti, con particolare riferimento ad ACE e Sartani, dei farmaci ipolipemizzanti-Statine. Il DIF ha definito specifici obiettivi per queste categorie terapeutiche sia in Erogazione Diretta(ED), importante interfaccia tra l'ospedale e il territorio e momento di possibile induzione prescrittiva, che tramite AIL sulla Medicina Generale. Su entrambi i versanti il DIF ha attivato il monitoraggio trimestrale in ED e bimensile sulla prescrizione dei singoli MMG relativamente a tali obiettivi.

Relativamente agli Inibitori di pompa acida è stata anche effettuata una verifica delle prescrizioni rispetto alla Nota AIFA 1, da parte della Commissione Aziendale Note AIFA, coordinata dal DCP, all'interno della quale il DIF svolge sia attività istruttoria che valutativa. Nel periodo Gen-Ott è stato riscontrato un calo della prescrizione pari a -5,39%, media RER +2,14 %, con un complessivo calo sull'intera prescrizione territoriale. L'obiettivo assegnato dalla RER risulta pertanto conseguito.

Relativamente ai farmaci antidepressivi, per i quali già Ferrara aveva un numero di DDD1000ab.pes/die inferiore alla media RER, si è registrato un calo del -3,58% vs 2011( media RER -2,84%), la tendenza pertanto è favorevole al conseguimento dell'obiettivo, si è registrato inoltre un incremento di 2,93 punti percentuale di farmaci a brevetto scaduto,

Relativamente al rapporto Ace-sartani, oggetto anche dell'AIL con la Medicina Generale, nel 2012 si è registrato un incremento vs il 2011, si sottolinea inoltre che a Ferrara la prescrizione di tali farmaci è la più appropriata sia a livello di AVEC che della Regione.

#### d3) Appropriata prescrizione di antibiotici

Il consumo di antibiotici sistemici in ambito territoriale è in progressivo e costante aumento nelle fasce di età adulte, mentre si è osservato una stabilizzazione dei consumi in età pediatrica. Tra i motivi più frequenti di utilizzo di antibiotici nell'adulto vi è il trattamento delle infezioni delle vie urinarie.

I Responsabili dei Dipartimenti delle Cure Primarie hanno il compito di stimolare e di contribuire alla diffusione e implementazione delle linee guida sul trattamento delle infezioni delle vie urinarie messe a punto dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale favorendo un confronto con gli specialisti ospedalieri o ambulatoriali.

INDICATORE REGIONALE: ORGANIZZAZIONE DI MOMENTI FORMATIVI PER I MMG PER LA PRESENTAZIONE DELLE LG SULLE INFEZIONI DELLE VIE URINARIE

I consumi AFT relativi al periodo gen-ott 2012 ha registrato un calo del -6,6% vs pari periodo dell'anno precedente, con un consumo inferiore del 7,4% vs la media RER.

#### d4) Distribuzione diretta e per conto

I volumi di distribuzione diretta di farmaci extra PHT complessivamente raggiunti nel 2008 rappresentano un riferimento anche per il 2012. Tali volumi vengono monitorati dal DIF e, così come previsto dall'accordo sulla DPC Regionale e Locale, siamo in contenimento con adeguamento vs la media RER.

Gli accordi di distribuzione tramite le farmacie convenzionate prevedono inoltre che nelle Aziende sanitarie si raggiungano livelli di numerosità di pezzi di farmaci in PHT erogati dalle farmacie aperte al pubblico tali da garantire una assistenza farmaceutica adeguata alla propria popolazione. Prosegue il periodico monitoraggio dell'andamento degli accordi locali tramite le commissioni aziendali. Nell'anno 2012 la ASL di Ferrara ha raggiunto l'obiettivo assegnato dalla RER in termini, sia per numerosità di pezzi erogati in DPC, che per rispetto dei volumi di distribuzione diretta. L'Anno 2012 si è chiuso con uno scostamento positivo di pezzi erogati è stato pari a +68% vs obiettivo RER.

#### e) Governo dei Dispositivi Medici (DM)

La rete regionale delle Commissioni Aziendali DM (CADM), coordinata dalla Commissione Regionale DM (CRDM), dovrà programmare le proprie attività, monitorare i consumi e la spesa dei DM innovativi e di costo elevato, migliorare l'appropriatezza d'uso e sviluppare la vigilanza.

Presso le Aziende sanitarie devono essere istituiti entro il 2012 i Repertori locali e realizzate le anagrafiche dei prodotti, in sintonia con la normativa del settore, complete delle informazioni relative alla CND e al codice attribuito ai dispositivi dal Repertorio Nazionale/ Banca Dati del Ministero della Salute, laddove previsto.

l'obiettivo è da assegnare alle diverse strutture che gestiscono i DM: DIF, DIALE, Ingegneria Clinica. In AUSL FE, nel periodo gen-set 2012, il 99,65% del quantitativo di dispositivi medici, gestiti dal Dipartimento Farmaceutico, consumati aveva regolare classificazione CND, pari al 98,17% del valore economico relativo. Il DIF ha ulteriormente sviluppata l'attività di dispositivo vigilanza, tramite la trasmissione mensile degli "avvisi di sicurezza" a tutti i medici specialisti ospedalieri e territoriali delle due Aziende Sanitarie provinciali.

A Ferrara è presente una Commissione Provinciale dei DM (CPDM) coordinata dal Direttore Medico di Presidio per lo svolgimento di tali attività.

Con Delibera del 15/03/2013 n. 41 è stata istituita la Nuova Commissione provinciale sui Dispositivi Medici con l'obiettivo di rendere più omogeneo e coerente l'impiego dei dispositivi medici (DM), di sviluppare la vigilanza sui DM e di migliorarne l'appropriatezza d'uso e di monitorarne i consumi riducendone la spesa come previsto dalla Legge 135/2012 nota come "Spending Review" e dalla Legge 228/2012 "Legge di Stabilità 2013" e in ultimo quanto riportato dalla Delibera di Giunta Regionale n. 199/2013 "Linee di Programmazione e finanziamento delle Aziende Sanitarie del SSR per l'anno 2013" che nella sezione "Governo dei dispositivi medici", paragrafo 2.8 prevede una riduzione per alcune tipologie di dispositivi medici tra il 10 e il 20%.

Anche la necessità di armonizzare e rendere più sinergici i percorsi organizzativi interni alle due Aziende provinciali, quali ad esempio il percorso di budget, la procedura amministrativa di acquisto dei dispositivi medici, i software gestionali dei dispositivi medici, ecc... ha reso necessaria la costituzione della nuova Commissione Provinciale sui Dispositivi Medici.

Le attività della CPDM, in relazione in particolare alle difficoltà del trasferimento a Cona sono limitate alla vigilanza sui DM, alla segnalazione di incidenti e mancati incidenti e all'invio della relazione semestrale al livello regionale.

#### **Attività di programmazione e controllo dell'assistenza ospedaliera**

ACCORDI DI FORNITURA (AREA "ACCESSIBILITA', QUALITA', SICUREZZA E CONTINUITA' DELLE CURE"). L'attività si è espletata attraverso la collaborazione alla predisposizione degli Accordi di fornitura con l'Azienda Ospedaliero Universitaria e con le Strutture Private del territorio. Un'altra attività importante è il monitoraggio degli Accordi, in particolare con le Strutture private, anche ai fini della verifica dal punto di vista sanitario delle fatture, per la liquidazione. Inoltre l'U.O. SI è stata particolarmente attenta alle modifiche introdotte dal livello regionale, in materia di ticket, ai fini del recepimento per la modifica degli Accordi. Un'altra attività importante in tale ambito è stata la proposta di Accordi di fornitura con tutte le Aziende USL e Ospedaliere della Regione ai sensi della DGR 732/2011, effettuata nel mese di giugno, per il monitoraggio della mobilità passiva.

#### **Indirizzi per il riordino delle funzioni chirurgiche**

Integrazione graduale delle équipes attraverso il riordino di procedure, protocolli, attività assistenziali, ambulatoriali, di guardia e operatorie a seconda delle attitudini professionali, della tipologia e gravità delle patologie trattate, delle caratteristiche degli stabilimenti ospedalieri: Argenta, Comacchio, Copparo, Delta.

##### Ospedale di Copparo

È stata razionalizzata la presenza chirurgica adeguando l'offerta ai bisogni reali: permane per l'intera giornata attività di chirurgia ambulatoriale, ecocolordoppler, visite specialistiche e medicazioni, disponibilità prestazioni ADI ogni 15 giorni.

Per le attività è presente un solo medico per ogni giornata eccetto il giovedì che non prevede attività. Nel 2013 la presenza medica sarà rimodulata su cinque ore.

##### Ospedale di Argenta

È stata mantenuta una ridistribuita l'offerta ambulatoriale al fine di ottimizzare la presenza medica in reparto. È stata implementata l'offerta di endoscopia digestiva.

Potenziato il percorso della five day surgery; il trattamento delle patologie complesse, specie nel fine settimana, è demandato al Delta.

Una équipe medica e infermieristica presta attività programmata tutorata presso il Delta, per prendere dimestichezza con l'organizzazione a settori e revisione attenta dell'organizzazione.

##### Ospedale di Comacchio

stata riprogrammata e ponderata l'intera attività nei termini della delibera che fissa la riconversione dei letti di chirurgia generale e Day-Surgery. Compatibilmente con le attività conservate e quelle trasferite l'impegno medico è immutato.

#### Ospedale del Delta

In integrazione a quanto riportato per Argenta: riceverà l'attività chirurgica pesante, invierà ad Argenta le patologie a bassa complessità, specie quelle di confine geografico favorevole.

I chirurghi vascolari presenti governeranno l'intero sistema sui quattro ospedali. Trasferimento al Delta da Comacchio delle funzioni con la denominazione di "chirurgia day-surgery e ambulatoriale" che governerà insieme a quella di Argenta e revisione attenta organizzativa.

#### **Sistema delle cure in Ortopedia**

Il progetto per mantenere l'attività di contenimento dei tempi di attesa per interventi per frattura di femore nell'anziano con l'obiettivo di operare una percentuale superiore al 44% (media RER) di anziani over 65. Mantenimento dei tempi di contenimento per intervento per frattura femore % di operati entro le 48 ore =< alla % rilevata nel 2011, questo attraverso l'azione coordinata tra i tre responsabili delle tre Ortopedie all'interno azienda e attraverso un lavoro di Audit.

I dati di seguito sono distinti per le 3 Ortopedie (i dati non sono aggiornati all'ultimo trimestre 2012):

Ortopedia Cento :Nei primi tre trimestri la percentuale è del 61,9%

Ortopedia Delta: Nei primi tre trimestri la percentuale è del 51,8%%

Ortopedia Argenta : Nei primi tre trimestri la percentuale supera il 50%.

#### **Miglioramento dei processi di accesso, trattamento e dimissione delle persone con bisogno di assistenza in fase post-acuta e riabilitativa**

Nel 2012 si è provveduto alla riorganizzazione dei Centri erogazione di Riabilitazione concentrando le sedi nei presidi di Lagosanto, Argenta, Copparo e Cento.

I moduli di Riabilitazione hanno con ciascuno un percorso atto a prevedere modalità di trattamento comuni per le principali patologie.

Si è provveduto alla organizzazione in rete anche di coperture per eventi prevedibili e non di carenza di personale con sostituzione non solo locali e continuità dell'erogazione dei servizi.

Durante il trasloco dell'Ospedale S. Anna di Ferrara i Moduli di Riabilitazione e le Lungodegenze (LPA) si sono fatte carico di provvedere agli eventuali bisogni per non creare disservizi nella popolazione servizi. Sono state fatti protocolli operativi per le dimissioni difficili con il Territorio e tra i reparti per acuti ed LPA.

Continua la collaborazione nel percorso GRACER. Continua la riabilitazione precoce nei pazienti con ictus cerebrali ed operati ortopedici.

#### **Programma stroke care**

Si è dato completo avvio alla collaborazione con l'Azienda ospedaliera e universitaria S. Anna di Ferrara (AOSPFE) per la terapia trombolitica provinciale dell'ictus cerebrale ischemico.

Si è provveduto, durante il trasloco dell'Ospedale S. Anna a Cona, al supporto e condivisione di percorsi per evitare disagi a pazienti del territorio comunale di Ferrara colpiti da ictus cerebrale.

E' attiva una collaborazione con l'AOSPFE per i pazienti colpiti da ictus emorragico con consulto in telemedicina con la U.O. di Neurochirurgia e con la Chirurgia vascolare per gli opportuni interventi in elezione ed urgenza.

E' attivato, in tutti gli Ospedali dell'AUSL di Ferrara per i pazienti colpiti da ictus cerebrale disfagici, un apposito percorso dietetico e percorso di formazione del personale in modo capillare, tutt'ora in corso.

Sono attivati i percorsi ospedalieri di riabilitazione precoce del paziente con ictus cerebrali e le opportune scale di valutazione anche di esito.

#### **Programma epilessia**

L'assistenza a pazienti sofferenti di epilessia si avvale oggi di 6 punti di consulenza neurologica provinciale per l'AUSL di Ferrara in più di quelli dell'AOSPFE cittadino a cui afferiscono i pazienti del Comune di Ferrara. In 3 di questi 6 Centri è disponibile anche l'erogazione di esami Elettroencefalografici, in uno di questi anche di video EEG e Holter EEG (Ospedale del Delta).

Tutti i Centri hanno percorsi interni per la diagnostica neurofisiologica ed erogano prestazioni in elezione, in urgenza differita ambulatoriali, prevedono la presa in carico del paziente per i controlli e possono erogare prestazioni anche urgenti a pazienti ricoverati e di Pronto Soccorso negli orari di presenza medica diversificata nei diversi presidi ospedalieri.

E attivo un percorso di Neuropediatria all'Ospedale del Delta dove L'U.O. di Neurofisiologia, il Modulo di Pediatria erogano in collaborazione le suddette prestazioni e percorsi di diagnostica anche strumentale e cura dei pazienti in età pediatrica, compresi i lattanti sofferenti di epilessia.

### **Rete e percorso oncologici**

Per quanto riguarda l'AUSL di Ferrara, l'assistenza a pazienti oncologici viene garantita da appositi Day Hospital negli Ospedali di Cento, Lagosanto ed Argenta, tutti in rete fra loro ed in rete con il Centro oncologico dell'AOSPFE.

Questi Centri erogano prestazioni di tipo diagnostico, di presa in carico del paziente con percorsi preordinati e di cura compresa l'erogazione di farmaci ad alto costo.

Per tutto il percorso di cura vengono eseguiti annualmente Audit di appropriatezza inviati ai Centri di controllo regionali.

E attiva la collaborazione con il Centro oncologico di Ferrara, con l'Anatomia patologica di Ferrara e con i Centri di erogazione di Radioterapia.

Tutti i Centri dell'AUSL di Ferrara sono stati accreditati nella struttura di appartenenza di Medicina interna dalle Commissioni regionali apposite. Tutti i Day Hospital condividono in casi di carenza, in emergenza e non, il personale per non creare disagi alla popolazione. A questa organizzazione concorre anche l'Ospedale di Copparo, condividendo le competenze oncologiche presenti in loco.

Per una maggiore attenzione alla Medicina di genere, questi Centri si avvalgono anche per l'oncologia femminile di una specifica competenza ginecologica e oncologica afferente ai Day Hospital oncologici di Medicina interna.

I Centri, avvalendosi anche di una specifica formazione tutt'ora in corso, sono attivamente impegnati nei percorsi per una corretta informazione ai pazienti ed ai percorsi di terapia del dolore attivati a livello regionale.

E' attiva con protocolli e percorsi la collaborazione per le cure palliative con l'Hospice di Codigoro e con l'ADI.

### **Rete e percorsi cardiologici**

Si è già concluso un percorso di confluenza della Cardiologia territoriale in capo al Dipartimento medico nel Dipartimento delle Cure primarie con condivisione di personale medico ed infermieristico, mantenendo un raccordo e una supervisione funzionale delle U.O. di Cardiologia ospedaliera per i casi acuti e per i percorsi di livello superiore.

Si è condiviso un percorso all'Ospedale di Cento di collaborazione tra Anestesiologie e Rianimazione ed Unità coronarica. Questi percorsi con confluenza di aree critiche in comune gestione verrà implementata anche nel 2013.

La diagnostica cardiologica emodinamica è condivisa con percorsi e protocolli con l'AOSPFE, con condivisione anche di personale tra le diverse strutture pur appartenenti ad Aziende diverse.

Con questa sono pertanto attivi i protocolli per la terapia coronarica attraverso angioplastica e posizionamento di stent. Si è concluso un percorso perché anche all'Ospedale del Delta vengano impiantati i pace maker non solo in emergenza.

E' già attiva ed è in fase di ampliamento la diagnostica non invasiva per screening del forame ovale pervio.

### **Sistema delle cure in area critica**

Per il 2012 il presente obiettivo si è articolato su 3 sottobiettivi:

- Progettazione Terapia Intensiva multidisciplinare presso l' Ospedale di Cento;
- Centralizzazione politraumi;
- Emergenza intraospedaliera (Ospedale del Delta).

Cento: avviata la progettazione della Terapia Intensiva Multidisciplinare; nel secondo semestre 2012 si sono avviati incontri formativi fra Rianimatori e Cardiologi, approvata la procedura comune sui criteri di accettazione nella nuova TI Multidisciplinare.

**Delta:** la Rianimazione opera in rete con le restanti strutture intensivistiche della provincia e svolge funzione di sub-hub per alcune tipologie di traumi come indicato nella procedura interaziendale "La gestione del politrauma in ambito extraospedaliero". Nel corso del trasloco del Nuovo Ospedale S. Anna ha vicariato alcune delle funzioni temporaneamente inattive dell' AOSPFE. L' emergenza intraospedaliera è gestita in modo sistematico secondo i criteri MET.

**Argenta:** il sistema delle cure in area critica è stato gestito mediante l' attività della Terapia Subintensiva che ha ricevuto l'accreditamento istituzionale nel corso della visita della Commissione regionale il 13 e 14 Novembre.

Pronto Soccorso ed emergenza preospedaliera: molto avanzato è il percorso provinciale sulla centralizzazione dei politraumi, IMA-STEMI e stroke, governato da specifiche procedure interaziendali. Nel corso del 2012 è stato eseguito un audit, riferito ai dati 2011, sul grado di applicazione di tali procedure, che ha riguardato il politrauma e l'IMA-STEMI.

### **Rete malattie rare**

Prosegue lo sviluppo e l'implementazione del percorsi di presa in carico delle malattie rare attraverso l'accoglienza dei pazienti con accesso agevolato, la presa in carico globale all'interno delle Unità Operative autorizzate per patologia anche con attivazione di day service e l'utilizzo del Sistema Informativo per le malattie rare.

In particolare il monitoraggio e potenziamento delle reti Hub & Spoke relative alle malattie emorragiche congenite, talassemia e anemie emolitiche ereditarie, glicogenosi, sindrome di Marfan, malattie rare scheletriche, malattie rare pediatriche e malattie metaboliche ereditarie.

E' attivo un gruppo tecnico multiprofessionale e interaziendale sulla SLA che ha l'obiettivo di migliorare i percorsi di presa in carico dei pazienti. Sono stati effettuati 2 incontri che sono stati verbalizzati. E' stata valicata una procedura per la presa in carico dei pazienti SLA dall'equipe delle gravissime disabilità acquisite (2068/2004) a partire dal momento della diagnosi.

L'attività del Gruppo Tecnico prosegue per l'anno 2013.

### **Donazione e trapianto di organi e tessuti**

Prosecuzione del programma Donor Action. Costituzione dell' ufficio di coordinamento aziendale alla donazione organi/tessuti. Donazione cornee. Donazione e trapianto di organi e tessuti:

- Donor action: l' attività viene regolarmente svolta presso le sedi di Cento e Delta mediante invio mensile al Centro Riferimento Trapianti dei dati relativi al numero di decessi e potenziali donatori. Ufficio coordinamento aziendale: Individuate le professionalità e i nominativi dei componenti dell' istituendo ufficio di coordinamento aziendale. In attesa di delibera aziendale.
- Prelievo organi – tessuti: non raggiunti i livelli richiesti dalla Regione per cornee e tessuti.

### **Piano Sangue Regionale**

Partecipazione alle riunioni del CBUS. Tracciabilità del processo trasfusionale tramite l' utilizzo di frigoemoteche informatizzate.

Piano sangue regionale:

- garantita la presenza dei rappresentanti aziendali alle riunioni del CBUS provinciale;
- l'utilizzo in azienda di emoteche informatizzate garantisce la tracciabilità del processo trasfusionale.
- Aggiornamento della procedura aziendale sul buon uso del sangue.

### **Pronto Soccorso**

Potenziamento OBI Appropriately triage:

- il progetto di potenziamento dell' OBI del Delta è stato condiviso con l' Ingegneria clinica aziendale e valutato positivamente in attesa degli investimenti economici dell' azienda,
- l'obiettivo regionale sulla uniformità di assegnazione dei codici colore nel triade è stato raggiunto con la produzione di un documento comune e verificato tramite audit interno.

**Garanzie per l'accesso e la continuità assistenziale per i bambini e ragazzi con disabilità neuro-psicomotorie e per le persone con sofferenza psichica o dipendenze patologiche.**

**PROGRAMMA DIPENDENZE PATOLOGICHE:** Sono stati garantiti i percorsi dedicati per popolazioni target (15-17 anni e 18-24 anni) attraverso l'accesso dedicato per adolescenti e giovani in tutti i SerT e l'integrazione tra SerT e Cure Primarie (Spazio Giovani) e Promeco nei percorsi rivolti a adolescenti con consumo/abuso di sostanze.

Sono stati avviati i percorsi dedicati ai giovani nelle 5 sedi SerT sul modello sperimentato al SerT di Ferrara (v. audit clinico).

Utenti con accesso al percorso dedicato 15-17 anni:

Ferrara: 9/9=100%, Cento: 3/3= 100%, Copparo: 5/5= 100%

Portomaggiore: 2/2= 100%, Codigoro: 9/10= 90%;

Utenti con accesso al percorso dedicato 18-24 anni:

Ferrara: 55/55=100%, Cento: 17/18= 94%, Copparo: 30/30= 100%, Portomaggiore: 22/23= 96%, Codigoro: 55/56= 98%.

Progetto Asterix interventi precoci giovani a rischio: valutazione sperimentazione SerT di Ferrara (13 giovani; esiti positivi 3; esiti negativi 3; 7 in corso).

**DCA:** Nel corso del 2012 l'implementazione dell'obiettivo è estesa dal team funzionale liaison ospedale-territorio di UONPIA (SMRIA) anche al team funzionale adolescenza. Si tratta di una modifica motivata sia dall'esigenza di una migliore continuità con la psichiatria adulti e il Sert, sia dalla necessità di adattarsi alla disponibilità di personale in organico.

Vi sono vari canali d'accesso a UONPIA (SMRIA) per i pazienti con sospetto o diagnosi di DCA. I PLS e MMG, nonché le famiglie stesse anche senza impegnativa, attivano la prenotazione del Colloquio Informativo di Accesso (CIA) tramite CUP in regime ordinario o con urgenza a discrezione del Curante.

Un'altra porta di accesso è rappresentata dalle consulenze ospedaliere effettuate settimanalmente dai NPIA dell'UO per i pazienti 0-18 anni ricoverati in reparti pediatrici di tutto il territorio provinciale.

Nel 2012 si sono discusse le basi per l'apertura eventuale di un ambulatorio UONPIA specialistico per i DCA prenotabile via CUP presso la sede dell'Ospedale del Delta, in integrazione con le equipe territoriali dell'UO.

Il passaggio tra i livelli "nutrizionale" e quello "salute mentale" nel campo dei DCA risulta quindi più fluido nei due sensi, integrando le collaborazioni specialistiche territoriali dietetiche e ospedaliere gastroenterologiche.

In particolare si è reso più scorrevole il percorso diagnostico-terapeutico nel ricovero pediatrico e nel post dimissione facilitando l'accesso all'équipe infanzia-adolescenza di competenza territoriale e arricchendo la clinical competence degli operatori coinvolti attraverso la discussione multidisciplinare arricchita dalla partecipazione di operatori non specialistici inseriti nella rete di cura.

Infine nel 2012 si è preso atto che la Pediatria del Delta è andata incontro a un ridimensionamento. L'assenza del Responsabile della struttura e la sospensione della Guardia medica notturna pediatrica hanno portato a contatti preliminari con la Pediatria dell'AOU S. Anna, limitati dal trasloco dalla sede urbana a quella di Cona. È auspicabile che i contatti proseguano nel corso del 2013 in sede di tavolo interaziendale DCA.

**DSA:** Nel 2012 UONPIA (SMRIA) ha recepito le indicazioni regionali sull'adozione di uno specifico percorso per i DSA (Disturbi specifici dell'Apprendimento). È stato adottato il protocollo diagnostico previsto dal modello regionale e sono stati recepiti i requisiti specifici individuati dalla Regione per l'utenza DSA 0-6 anni per tutti gli spoke (DGR 318/08). L'implementazione dell'obiettivo è curata dal team scuola dell'U.O. in cui è attivo il referente del gruppo per la conformità diagnostica della provincia di Ferrara ex-circolare 8 del 31/5/12 e sono presenti operatori di ogni gruppo professionale e ogni équipe territoriale.

Inoltre, ha iniziato a operare un gruppo ad-hoc per procedere alla valutazione della "conformità" delle segnalazioni DSA di professionisti privati, come richiesto dalle indicazioni tecniche della RER, proponendo loro approfondimenti clinici per i DSA.

Complessivamente il 2012 ha visto stabilizzarsi l'iter diagnosi-trattamento-assistenza per i DSA nel territorio della provincia di Ferrara, rimandando al 2013 la tematica dello screening in collaborazione con le scuole.

**Valutazione multidimensionale socio-sanitaria per la presa in carico integrata di anziani con patologie psichiatriche e minori con patologie psichiatriche o disabilità**  
MINORI CON PATOLOGIE PSICHIATRICHE E DISABILITA' PUAPS

L'implementazione dell'obiettivo è presidiata dai team funzionali tutela-rischio e ADOLESCENZA di UONPIA (SMRIA). Nel 2012 si è mantenuto il Protocollo unificato delle attività psicosociali (PUAPS) riguardanti minori seguiti dai servizi socio-sanitari della provincia di Ferrara. In esso si indicano le funzioni degli operatori UONPIA (SMRIA), in particolare psicologi, e dei servizi sociali del territorio provinciale, in particolare assistenti sociali. Alla data del 31/1/12 i servizi sociali coinvolti con minori sono sia per le attività ordinate dall'Autorità giudiziaria, sia per quelle che emergono nella routine dei servizi a tutela dell'infanzia-adolescenza (incluse le attività per la disabilità, non ricomprese dal PUAPS):

- ASP = Azienda Servizi alla Persona di Ferrara, Masi Torello, Voghiera
- ASP del Delta = Azienda Servizi alla Persona di Codigoro, Comacchio, Goro, Lagosanto, Massa Fiscaglia, Mesola, Migliarino, Migliaro, Ostellato
- ASP Eppi, Manica, Salvatori = Azienda Servizi alla Persona di Argenta, Portomaggiore (esclusa l'area minori)
- ASSP = Azienda Servizi Speciali alla persona di Copparo, Berra, Formignana, Jolanda di Savoia, Ro, Tresigallo
- GAFSA = Gestione Associata Comuni di Cento, Sant'Agostino, Mirabello, Vigarano Mainarda, Poggio Renatico
- Settore Socioassistenziale di Bondeno
- Settore minori Comuni di Portomaggiore, Argenta, Ostellato.

Come previsto dalla DGR 911/2007, UONPIA (SMRIA) segue bambini e adolescenti residenti nel territorio locale da 0 a 18 anni. Questo vale anche per l'attività correlata alle disabilità, le Unità valutazione abilità residue (UVAR) e le Unità di valutazione multidisciplinare (UVM). I responsabili di Modulo Organizzativo dell'UO delle aree distrettuali interessate sono delegati ai rapporti con UVAR e UVM. Nella provincia si stima vi siano circa 500 persone con disabilità grave e complessa in minore età (1% della popolazione 0-18). Di tutte l'UO mantiene una progettazione integrata con i servizi sociali. Una trentina passano ogni anno da UONPIA (SMRIA) alla rete di servizi per l'età adulta, trovando assistenza nel servizio sociale locale, nel servizio di psichiatria e rimanendo in carico al MMG che prescrive consulenze specialistiche secondo i bisogni: fisiatria, neurologia, ortopedia, odontoiatria, psichiatria e altro secondo i casi.

Anche dopo il compimento della maggiore età i minori restano seguiti dall'UO limitatamente alle incombenze relative all'inclusione scolastica (Legge 104/1992). La dimissione facilitata dall'UO avviene è nell'incontro di passaggio socio-sanitario per la presa in carico integrata (equivalente a una UVM) nel quale si riepiloga la biografia sanitaria del paziente, ormai "adulto", in una lettera clinica per la Famiglia, il Medico di Medicina Generale, il Servizio sociale, il Dipartimento Cure Primarie e gli specialisti a cui compete dare consulenze sul caso (Psichiatria, Neurologia, Fisiatria, ecc.). A tale scopo si è diffuso negli anni scorsi un protocollo di passaggio dei minori ai 18 anni nella rete socio-sanitaria degli adulti originariamente elaborato per l'area distrettuale ovest: Delibera Aziendale n.191/2009 "Approvazione adozione del protocollo Percorsi per la presa in carico di minori con disabilità prossimi alla maggiore età". V. anche Report alla Provincia di Ferrara "Dimissione facilitata dalle equipe infanzia – adolescenza e passaggio dei giovani disabili alla rete dei servizi per adulti" (2009-10).

A dicembre 2012 si è recepita la pubblicazione degli Indirizzi per la definizione dei contenuti minimi degli accordi di programma da stipulare a livello distrettuale tra Enti Locali e Aziende USL per l'integrazione socio-sanitaria nell'area Salute Mentale Adulti e Dipendenze Patologiche (dicembre 2012) che precisano le funzioni delle nuove UVM nel passaggio dei 18 anni per pazienti con patologie psichiatriche e/o disabilità.

ADULTI e ANZIANI CON PATOLOGIE PSICHIATRICHE: Per la Valutazione multidimensionale socio-sanitaria per la presa in carico integrata di adulti con patologie psichiatriche e tossicodipendenze nel 2012 si è lavorato nel gruppo per la costituenda UVM psichiatrica, attraverso il Recepimento degli Indirizzi per la definizione dei contenuti minimi degli accordi di programma da stipulare a livello distrettuale tra Enti Locali e Aziende USL per l'integrazione socio-sanitaria nell'area Salute Mentale Adulti e Dipendenze Patologiche (dicembre 2012) di intesa minima, all'interno del Protocollo di intesa già siglato tra Azienda USL -Enti Locali (ASP), che sostituirà definitivamente la Unità Valutazione Abilità Residue. L'uscita in ritardo delle Linee Guida regionali, a dicembre 2012, ha reso impossibile la validazione consensuale del materiale prodotto (verbale, scheda di richiesta attivazione UVM).

I pazienti anziani psichiatrici del DAISMDP, che necessitano di valutazione geriatria, si utilizza il progetto aziendale distrettuale che ha capofila il Dipartimento Attività socio-sanitarie (DASS) per la presa in carico



integrata socio-sanitaria in ogni ambito distrettuale attraverso le Unità di Valutazione Geriatrica.

Documenti aziendali inerenti alla costituenda Unità Valutazione Multidisciplinare(UVM) -disabili psichiatrici: linee guida regionali dic. 2012, protocollo Conferenza territoriale Socio Sanitaria, scheda richiesta attivazione UVM, verbale incontro UVM al Sud Est.

In attesa delle linee guida si sono svolti alcuni incontri conoscitivi con i direttori di Distretto e con il Direttore attività Socio Sanitarie.

La DGR 653/2012 della RER, emessa dalla stessa nel maggio 2012, riporta l'obiettivo di monitoraggio degli interventi di promozione degli ambienti liberi dal fumo, anche nei luoghi di lavoro del servizio sanitario. Inoltre, il Piano Regionale della Prevenzione 2010-2012 della RER riporta al paragrafo 2.3.a i programmi per promuovere sfili di vita favorevoli alla salute" il progetto n. 3- Prevenzione del tabagismo, tra i cui obiettivi specifici si trova quello di promuovere ambienti favorevoli alla salute e liberi dal fumo, fra l'altro, anche negli ospedali e nei servizi sanitari.

Le figure coinvolte risultano quelle degli SPP, degli SPSAL, dei CAF nonché dei MMG, nell'ottica della formazione di una rete. La verifica del rispetto della normativa, che si basa sull'adozione del regolamento aziendale per il divieto di fumo, è deputata agli agenti accertatori, con la supervisione del Referente aziendale del Programma 5 del Piano Regionale Tabagismo.

I Referenti Regionali, relativamente a "Ospedali e servizi sanitari liberi da fumo" hanno collegialmente condiviso il seguente indicatore: approvazione entro il 2012, in ciascuna Azienda Sanitaria della RER, di un regolamento sul divieto di fumo coerente con quanto indicato dalla più recente normativa regionale e nazionale in materia.

Con l'assenso della Direzione Strategica, è stato allestito nel febbraio 2012 un gruppo di lavoro ad hoc per la revisione del regolamento in essere, e per la sua formalizzazione. Il gruppo si è riunito il 29/2/2012, come attestato dal relativo verbale. Sono seguiti incontri tecnici e scambio di informazioni e-mail. A seguito di ciò, il 26 luglio 2012, con la collaborazione dell'Ufficio Giuridico e del Dipartimento Att. Tecniche, la Direzione ha formalizzato il nuovo regolamento con l'approvazione della delibera n. 231, "REGOLAMENTO AZIENDALE PER L'APPLICAZIONE DELLA NORMATIVA SUL DIVIETO DI FUMO".

### **Accreditamento dei servizi sociosanitari**

La DASS, a sostegno dell'azione di accompagnamento all'accREDITAMENTO voluta dalla Regione, ha partecipato alle riunioni dei referenti per l'accREDITAMENTO degli uffici distrettuali. Nel corso di tale riunione sono state condivise le strategie per condividere il percorso con gli enti gestori.

Si è inoltre formalizzato il percorso di monitoraggio dei contratti di servizio che sarà effettuato nel corso del 2013 da parte di commissioni integrate Azienda USL/comuni/enti gestori.

a) n. Distretti e b) n. Soggetti Istituzionalmente competenti coinvolti.

### **Continuità e presidio processi di cura, prevenzione e sostegno per adolescenti e giovani**

Attivazione del nuovo Progetto Asterix finalizzato ad interventi in adolescenti problematici coinvolgendo SERT, Spazio Giovani, Promeco Comune di Ferrara e Operatori di strada.

Garanzia del Progetto "Punto di vista: l'operatore nella scuola", in tutta la provincia di Ferrara; Riorganizzazione dei Servizi di prossimità Unità di strada a livello provinciale.

Omogeneizzazione del protocollo di percorsi di continuità assistenziale per il passaggio dei minori con disabilità fisica e psichica in carico dalla neuropsichiatria infanzia e adolescenza alla Rete socio-sanitaria degli Adulti del Distretto Centro NORD negli altri due distretti per il passaggio minori nell'area degli adulti previsto.

1. Pianificazione del progetto Punto di vista in tutti i Piani di zona dei distretti Centro Nord, Ovest (Spazio Giovani Cento), Sud Est; attivazione del coordinamento aziendale del progetto Punto di vista; Formazione congiunta finalizzata a tutti gli operatori del progetto Punto di vista; Azioni collocate negli scuole di I grado e II grado tese a prevenire comportamenti a rischio e interventi precoci nell'anno scolastico 2011/2012:

- Interventi di prevenzione comportamenti a rischio= 34 classi in scuole I grado ( 850 studenti); 77 classi in scuole II grado (1925 studenti)
- Percorsi di accoglienza e integrazione= 27 classi scuole di I grado (675 studenti); 54 classi scuole II grado (1350 studenti)

- Percorsi in classi segnalate= 19 classi in scuole di I grado ( 475 studenti); 31 classi in scuole di II grado (775 studenti)
- Spazio ascolto studenti= 129 studenti incontrati (259 consulenze) in scuole di I grado; 249 studenti (691 consulenze) in scuole di II grado
- Consulenza insegnanti= 108 insegnanti incontrati (211 consulenze) in scuole di I grado; 140 insegnanti (406 consulenze) in scuole di II grado
- Consulenza genitori= 130 genitori incontrati (269 consulenze) in scuole di I grado; 88 genitori (173 consulenze) in scuole di II grado.

2. Ricerca campionaria sugli studenti delle scuole medie superiori della provincia di Ferrara finalizzata alla descrizione del profilo degli adolescenti nei comportamenti a rischio. Somministrazione del questionario nelle scuole di II grado della provincia di Ferrara, inserimento dati e presentazione dei primi risultati.

3. Pianificazione interventi Punto di vista e prevenzione as2012-2013 inserita nelle programmazioni delle scuole secondarie di I e II grado dei tre distretti, in concertazione con il Tavolo di coordinamento provinciale sulle dipendenze e bullismo coordinato dalla Prefettura.

4. Costruzione di un'équipe multidisciplinare e interdipartimentale sul Progetto Asterix .

5. Riorganizzazione del Servizio di Prossimità centralizzando la direzione del progetto e dei suoi interventi nel Direttore di UO SerT e apertura di un bando per l'esternalizzazione dell'esecuzione degli interventi.

### **6.6.3 Valorizzazione delle competenze ed empowerment degli operatori**

#### **Integrazione multi professionale nei processi di cura**

Case management infermieristico nella presa in carico di persone con sofferenza psichica. Partecipazione al Gruppo regionale che raccoglie le iniziative attuali di "case management", realizzate nei Dipartimenti Salute Mentale regionali (compilazione schede regionali).

Sviluppo dei processi di accreditamento e delle attività di audit nelle cure Integrate SerT e Salute Mentale attraverso un corso di formazione sull'Audit per il governo clinico della Doppia Diagnosi.

La RER nel 2012 ha chiesto al DAI SM DP di censire le Attività attuate sia dai referenti dei casi clinici sia dai case manager (attraverso schede regionali): sono state inviate in Regione n.20 schede, descrivendo le attività di potenziamento professionale operatori del comparto.

#### Valorizzazione professionalità non mediche evidenziata nel Piano Aziendale Formativo 2012.

Audit Doppia Diagnosi: PAF 2012, Avvio corso 15/06/2012, partecipanti 30 operatori (15 SerT; 15 Salute Mentale).

Nel III trimestre è stata attivata la Formazione sul campo che ha coinvolto 5 gruppi di lavoro territoriali su tematiche specifiche dell'audit (titolo, criteri).

Nel IV trimestre è stato completato il percorso formativo dei 30 operatori (SerT e Salute Mentale Adulti) con la presentazione dei risultati degli audit.

#### **Sviluppo dei processi di accreditamento e delle attività di audit nelle cure socio-sanitarie integrate**

La Direzione delle Attività Socio-Sanitarie ha svolto e svolgerà una significativa attività di supporto e di coordinamento dell'attività degli Uffici di Piano e dei "Soggetti istituzionalmente competenti" al rilascio dell'accreditamento. Ciò, anche in riferimento al debito informativo con la Regione Emilia-Romagna. Nel corso dell'anno la Regione ha dato il via ad un progetto di accompagnamento verso l'accreditamento definitivo che vedrà coinvolti referenti Distrettuali dei Comuni e dell'Azienda USL.

In tale ottica, sarà cura della Direzione delle Attività Socio-Sanitarie, in accordo con le Direzioni Distrettuali, assicurare l'individuazione la partecipazione dei referenti dell'Az. USL a tali iniziative e garantirne un adeguato coordinamento.

## **Sviluppo delle abilità di comunicazione e di counselling dei professionisti nell'ambito del percorso nascita**

### **RILEVAZIONE E PRESA IN CARICO DEL DISAGIO EMOZIONALE IN GRAVIDANZA E NEL PRIMO ANNO DI VITA**

Il 100% degli operatori della Pediatria di Comunità del Distretto Ovest ha partecipato al corso di formazione: "interventi multidisciplinari nell'assistenza ai disturbi emozionali della donna in gravidanza e nel primo anno di vita del bambino", corso di 8 ore tenutosi a Ferrara il 10 maggio 2012.

- Aderenza alla programmazione regionale: Rilevazione e presa in carico del disagio emozionale in gravidanza e nel primo anno di vita del bambino.

- Partecipazione al corso di formazione" Interventi multidisciplinari nell'assistenza ai disturbi emozionali della donna in gravidanza e nel primo anno di vita del bambino". Il corso a cui hanno partecipato il 70% degli operatori della Pediatria di Comunità del distretto Sud Est, si è svolto a Ferrara il 10/05/ 2012. Indicatore di verifica: numero partecipanti al corso > 70% degli operatori interessati. L'obiettivo è stato già raggiunto nel secondo trimestre 2012.

-Prosecuzione delle azioni avviate nel distretto Sud Est ,nel 2011, con il progetto "Prevenzione depressione materna", in attuazione della delibera 533/2008: intervista alle neomamme , effettuata da parte del personale della Ped. di Comunità e mirata all'individuazione di disturbi emozionali e/o fattori di rischio della depressione post partum per un precoce invio al Punto di Ascolto Psicologico per la gravidanza e il post parto, istituito presso l'Ospedale del Delta. In occasione della 1° e 2° dose vaccinale dei bimbi, alle mamme italiane consenzienti, viene proposto di rispondere ad una serie di domande sulla loro "esperienza " vissuta al rientro a casa dopo il parto.

Nel primo trimestre, i bambini italiani invitati alle prime dosi vaccinali sono stati n. 137 e i questionari somministrati alle loro mamme italiane sono stati n.136 (99,2%).

Nel secondo trimestre, i bambini italiani invitati alle prime dosi vaccinali sono stati n. 121 e i questionari somministrati alle loro mamme sono stati n.114 ( 94%).

Nel terzo trimestre, i bambini italiani invitati alle prime dosi vaccinali sono stati n. 101 e i questionari somministrati alle loro mamme sono stati n.101 (100%).

Nel quarto trimestre,i bambini italiani invitati alle prime dosi vaccinali sono stati n. 133 e i questionari somministrati alle loro mamme sono stati n.131(98,4%).

Nel 2012, rispetto a n.492 mamme italiane, presentatesi presso gli ambulatori vaccinali della Pediatria di Comunità del distretto Sud Est per sottoporre i figli all'esecuzione delle prime dosi vaccinali, sono state compilate n.482 schede inerenti la loro esperienza vissuta al rientro a casa dopo il parto, pari al 97,96%. Le schede compilate sono conservate negli ambulatori vaccinali della PdC del Sud Est. Si dichiara pertanto che l'obiettivo è stato ampiamente raggiunto.

## 6.6.4 Promozione della salute, prevenzione delle malattie e del disagio

### Prevenzione e controllo delle malattie trasmissibili

#### Tubercolosi

La malattia rappresenta un rischio riemergente - è stata indicata dall'OMS un "grave problema di sanità pubblica" già dal 1993 – che impegna, nella sorveglianza dei casi, molto più di quanto i numeri esprimano.

Si sono avuti 34 casi effettivi( su 38 segnalazioni).

La sorveglianza ha confermato evidenze già espresse ed evidenziato alcuni eventi sentinella segnalati e cioè:

- aumento del numero di casi a carico di cittadini stranieri
- persistere di casi pediatrici,peraltro stranieri
- aumento dei focolai famigliari

Il 68% dei casi è di tipo polmonare con aumento del fenomeno di farmacoresistenza.

I casi sono stati seguiti secondo quanto previsto dai documenti specifici, nazionali e regionali e dalle linee guida attualmente in uso: 22 casi sono tuttora in trattamento.

Il 59% dei casi si è verificato in cittadini stranieri, cinque dei quali minorenni (dai 2 ai 17 anni), con accesso alle prestazioni del servizio di Mediazione Linguistico culturale e il coinvolgimento dei servizi sociali e di assistenza domiciliare e associazioni di volontariato.

Si sono avuti 3 focolai a carattere famigliare.

La sorveglianza ha interessato oltre che i contatti famigliari, alcune comunità scolastiche, gestite in collaborazione con la Pediatria di Comunità.

Sono state organizzate 4 iniziative formative rivolte ai MMG e ai Pediatri.

#### Legionellosi

La sorveglianza della malattia si attua, come indicato nella Deliberazione di Giunta Regionale 1115/08, attraverso:

- 12) il controllo dei casi,
- 13) interventi mirati a prevenirne l'insorgenza, specie in strutture che ospitano utenti "fragili".

Sono stati segnalati 12 casi tutti confermati con il metodo dell'Atg urinario.

Per un caso deceduto, ospite in una struttura per anziani, è stata fatta segnalazione all'autorità giudiziaria.

In assenza di altre condizioni di rischio si è provveduto, previo consenso dei pazienti, al controllo e al prelievo di campioni di acqua dall'abitazione.

E' continuato l'intervento di sorveglianza, a campione, nelle strutture per anziani, che ha coinvolto i distretti centro nord e sud est: il programma del distretto ovest è stato sospeso a causa dell'evento sismico del primavera e della conseguente deviazione dell'attività degli operatori coinvolti.

Nel distretto sud est, è stata, inoltre, condotta un'attività di sorveglianza programmata nelle strutture turistico-recettive.

La sorveglianza prevede un'ispezione con prelievo da diversi punti di campioni di acqua.

I campioni sono conferiti e analizzati da ARPA locale o regionale se l'analisi coinvolge altre matrici ambientali, oltre l'acqua.

Tutti gli operatori coinvolti nella sorveglianza (clinico-epidemiologica e tecnica) hanno partecipato ad un'iniziativa di aggiornamento, effettuata in collaborazione con l'Azienda Ospedaliera.

#### Malattie trasmesse riferimento regionale e per i quali non è stata posta diagnosi e da vettori.

La sorveglianza ha evidenziato, nell'anno, una diminuzione della circolazione virale, documentata sia dai risultati del monitoraggio degli insetti, effettuato dall'Università, che da un'assenza di casi autoctoni di malattia di West Nile, che di Chikungunya, verosimilmente ottenuta grazie al miglioramento della qualità degli interventi di lotta , prevalentemente antilarvali, effettuati da tutti i Comuni. La sorveglianza ha coinvolto 4 casi di encefalite da sospetto WN virus, non confermati dal laboratorio di riferimento regionale. E' stato osservato un caso di Dengue, di importazione, in una volontaria di ritorno da Haiti.

#### Programmi vaccinali specifici

Sono stati mantenute coperture uguali o superiori ai valori indicati dalla regione per le vaccinazioni obbligatorie e raccomandate, nonostante il fenomeno dell'obiezione alla vaccinazione in sensibile aumento nella nostra provincia.

E' stata dato ampio risalto alla possibilità di accedere alla vaccinazione anti HPV dai 18 ai 25 anni come indicato nel Documento regionale 1746/10 ed invito alle coorti interessate.

E' continuata l'offerta attiva della vaccinazione MMR a tutti i soggetti suscettibili, con particolare riguardo a:

- ai contatti dei casi,
- ai soggetti suscettibili in occasione di ogni accesso al Servizio, specie se donne in età fertile,
- ai soggetti suscettibili individuati dal Laboratorio o alla dimissione dal Reparto secondo accordi intercorsi,
- al personale sanitario suscettibile,
- ai giovani richiedenti asilo in accordo con le associazioni che li seguono,
- agli ospiti di strutture di accoglienza.

Nell'occasione della proposta di vaccinazione anti MMR viene valutata anche la posizione nei confronti della vaccinazione antivaricella.

L'obiettivo è stato ampiamente raggiunto anche se vanno perfezionati i rapporti con i punti nascita per la vaccinazione antirubeolica delle donne suscettibili, specie straniere. Tutti i dati sono consultabili.

#### VACCINAZIONE ANTIPERTOSSICA RICHIAMO NEGLI ADOLESCENTI

Nel 2012 è prevista la vaccinazione di parte della coorte del 1997 = 755 residenti.

Al 31/3/2012 non era ancora stata avviata la campagna.

Nel II° trimestre: 269 vaccinati contro la pertosse/380 presentati = 71%

Nel III° trimestre: 202 vaccinati contro la pertosse/239 presentati = 84,5%

Nel IV° trimestre: 75 vaccinati contro la pertosse/79 presentati = 94,9%

Dall'inizio dell'anno 546/698 presentati, pari al 78,2%.

#### Distretto Sud Est

Nel 2012 è previsto il richiamo vaccinale di parte della coorte del 1997 = 736 residenti e di parte della coorte del 1998 = 717 residenti

Nel primo trimestre, si era appena avviata la parte organizzativa della campagna (adeguamento modulistica, programmazione sedute vaccinali,...), sono stati vaccinati con dTPa n. 4 adolescenti su n. 227 soggetti invitati e presentatisi, pari al 1,76 %.

Nel secondo trimestre, sono stati vaccinati con dTPa n. 49 adolescenti su n. 114 soggetti nati nel 1997 e 1998 invitati e presentatisi per il richiamo vaccinale, pari al 42,98 %.

Nel terzo trimestre, su 127 adolescenti, invitati e presentatisi per il richiamo vaccinale, n. 84 hanno eseguito anche la vaccinazione antipertossica (dTPa), pari al 66%.

Ne quarto trimestre, su 147 adolescenti invitati e presentatisi per il richiamo vaccinale, n. 111 sono stati vaccinati con dTPa , pari al 75,5%.

#### **Sicurezza alimentare, nutrizionale e sanità pubblica veterinaria**

Verifica del rispetto degli standard nutrizionali nell'offerta di alimenti e bevande nella scuola, attraverso la valutazione dei menu in almeno il 70% delle strutture scolastiche pubbliche con ristorazione mediante la compilazione della scheda di valutazione standard nutrizionali dei menù.

76.5% rispetto al valore del 70% (127 scuole su 166).

Il numero delle scuole con refezione è 166 (il valore precedentemente calcolato era di 187 scuole che comprendeva le scuole secondarie). Queste ultime non hanno un servizio di ristorazione scolastica per cui sono state tolte dal conteggio. Quindi il numero effettivo delle scuole da controllare è 166 e non 187.

Il materiale è archiviato presso la sede dell'U.O. IAN

Verifica delle scuole e delle aziende sanitarie che hanno adottato gli standard nutrizionali relativi distributori automatici/Scuole e Aziende Sanitarie che hanno proceduto a nuovo capitolato relativo distributori automatici (Standard: 30%):

Due sole scuole hanno comunicato la predisposizione di un nuovo capitolato. Entrambi i capitolati sono stati verificati dal Servizio 30% (2/7). Il materiale è archiviato presso la sede dell'U.O. IAN.

L'Ausl di Ferrara ha redatto una proposta organizzativa per la realizzazione del Programma Sicurezza Alimentare del Dipartimento Sanità Pubblica contenente obiettivi, responsabilità, ruoli, azioni, indicatori e verifiche.

Categorizzazione del rischio nel settore alimentare. Con l'emissione del Piano di lavoro dell'Area Veterinaria l'Azienda ha definito la programmazione del controllo ufficiale presso tutti gli 84 stabilimenti riconosciuti del settore alimenti OA del territorio utilizzando le indicazioni del documento regionale "Protocollo tecnico per la categorizzazione del rischio degli Operatori del Settore Alimentare in Emilia Romagna ai fini della organizzazione del controllo ufficiale" del 16/11/11 e ha, così, dato piena attuazione al contenuto dell'obiettivo regionale "Categorizzazione del rischio nel settore alimentare". La categorizzazione del rischio calcolata per gli 84 stabilimenti di Ferrara è stata utilizzata per definire l'appropriata frequenza dei controlli programmati.

Registrazione controlli ufficiali. I modelli regionali di modulistica per la verbalizzazione/registrazione di Controllo Ufficiale, ed i relativi esiti, sono stati recepiti nel sistema documentale dell'Azienda (Doc-web) con la procedura "Attività di Controllo Ufficiale" e l'istruzione operativa "Compilazione Scheda CU e Scheda Non Conformità e Prescrizioni", che descrivono anche le modalità di registrazione dell'attività nel database Avelco. Tutti gli operatori addetti al controllo ufficiale hanno adottato e utilizzano la modulistica prevista per il Controllo Ufficiale dalla Regione, nonché inserisce puntualmente l'attività di servizio svolta nel software di gestione Avelco. Il risultato di 96,3% è conforme allo standard prefissato dalla Regione, del 95%.

### **Promozione della salute, stili di vita salutari, nonché prescrizione dell'attività fisica a persone con fragilità o malattie**

#### PREVENZIONE DELLE CADUTE NEGLI ANZIANI FRAGILI

Previsto l'arruolamento di anziani ultraottantenni, ai quali applicare un programma di attività fisica adattata (recentemente la regione ha ampliato il numero di anziani da arruolare).

N. di anziani arruolati: 21

Anziani per i quali è stato effettuato almeno un accesso entro il 31/12/2012: 6.

L'arruolamento di persone anziane al domicilio sconta difficoltà molteplici e sinergiche.

Tuttavia seppure più lentamente del previsto il progetto procede.

Le fisioterapiste hanno contattato oltre 50 anziani; 21 sono risultati idonei; al momento 6 anziani hanno ricevuto almeno la prima visita al domicilio secondo il protocollo progettuale.

#### Verifica del rispetto di standard nutrizionali nelle offerte alimentari delle scuole pubbliche primarie e secondarie di primo grado.

Il numero delle scuole con refezione è 166 (il valore precedentemente calcolato era di 187 scuole che comprendeva le scuole secondarie). Queste ultime non hanno un servizio di ristorazione scolastica per cui sono state tolte dal conteggio. Quindi il numero effettivo delle scuole da controllare è 166 e non 187. 76.5% rispetto al valore del 70% ( 127 scuole su 166)

### **Promuovere il benessere nella terza età**

Il DSP (UO PPS) coordina la realizzazione del progetto "Attività fisica adattata negli ultra80enni per la prevenzione delle cadute" e partecipa ad iniziative di informazione sulla prevenzione degli incidenti domestici in collaborazione con le associazioni di volontariato partecipanti ai Comitati consultivi misti.

### **Programmi di screening oncologici**

Il controllo qualità screening è un elemento discriminante fra lo screening di sanità pubblica e altri interventi di screening. La disponibilità di dati in formato elettronico semplifica il controllo, alleggerisce il carico di lavoro del centro screening.

A dicembre sono state firmate le convenzioni per la fornitura di servizi di screening con l'Arcispedale S. Anna articolate in modo da sollecitare e favorire l'inserimento dei dati delle prestazioni di screening in modo informatizzato.

Su questo fronte sono attive più linee di lavoro:

- fornitura di dati informatizzati all'origine,
- creazione di tracciati record standardizzati,

- sul punto 1 è stato accentrato l'indicatore per la realizzazione di questo obiettivo.

Si punta al consolidamento dei livelli di estensione delle chiamate dei tre programmi di screening. L'organizzazione degli inviti, con gli adempimenti connessi, è curata dal Centro Screening.

#### INVITI ANNO 2012:

collo dell'utero: 36.819 (100% popolazione bersaglio),

colon-retto: 53.191 (100% popolazione bersaglio),

mammella: 45.969 (99,5% popolazione bersaglio).

#### SCREENING ONCOLOGICI: ATTIVAZIONE DEL CENTRO SPOKE

Apertura centro valutazione rischio eredo-familiare del carcinoma della mammella. Attività al 31 dicembre 2012: 110 donne hanno ricevuto counselling genetico di primo livello.

#### **Promozione della salute e prevenzione infortuni negli ambienti di lavoro**

In relazione ai contenuti della DGR n. 653/2012 ed in particolare per quanto previsto nella parte riguardante gli obiettivi in materia di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro la situazione al 31 dicembre 2012 è la seguente:

- tutti gli operatori hanno partecipato a corsi di aggiornamento in materia di prevenzione e sicurezza negli ambienti di lavoro organizzati dallo SPSAL di Ferrara e da altri Servizi della Regione. Per quanto riguarda l'acquisizione di criteri omogenei di intervento, tutti gli operatori hanno partecipato al corso regionale per operatori di vigilanza, svolto in Regione, che aveva come obiettivo l'omogenizzazione delle procedure nello svolgimento dei compiti di Ufficiale di Polizia Giudiziaria;
- l'attività di promozione della salute viene svolta dagli operatori in maniera costante nel corso della normale attività di prevenzione attraverso incontri informali e specifici momenti di confronto che il Servizio organizza periodicamente per aggiornare i vari soggetti della prevenzione sull'attività programmata e sulle novità normative in materia di tutela della salute in ambito lavorativo. Operatori del Servizio hanno partecipato in qualità di docenti a corsi in materia di sicurezza e igiene del lavoro, rivolti a varie figure professionali e con particolare attenzione alla pubblica amministrazione; al 31 dicembre 2012 sono state controllate in totale n.1352 unità produttive, numero superiore all'obiettivo imposto dalla Regione che prevedeva controlli nel 9% delle PAT ovvero in 1299 attività produttive.

#### **Funzione di sorveglianza epidemiologica e sviluppo del sistema informativo dei Dipartimenti di sanità pubblica**

##### STUDIO EPIDEMIOLOGICO DELLA POPOLAZIONE DEL QUADRANTE EST DI FERRARA

È in atto una collaborazione con l'Istituto Superiore di Sanità per uno Studio epidemiologico sulla popolazione residente o che ha risieduto in passato nel Quadrante Est di Ferrara.

Il progetto è concluso: abbiamo ricostruito la coorte dei residenti nel Quadrante Est.

I risultati sono oggetto di una proposta di pubblicazione a una rivista internazionale, a cura dell'Istituto superiore di sanità.

##### MANTENIMENTO DEL SISTEMA DI SORVEGLIANZA PASSI

Nel corso del 2012 è stata conclusa una FAD ad hoc, con il conseguimento di 15 crediti ECM.

La pianificazione del sistema prevede la somministrazione di 5 interviste al mese da parte di ciascuna intervistatrice, per 11 mesi all'anno; per un totale di 275 interviste.

Il protocollo prevede l'effettuazione delle interviste fino al 10 del secondo mese successivo al mese di campionamento.

Risultano caricate sul server nazionale 255 interviste pari al 92% dell'atteso.

Va comunque considerato che fino al 28 febbraio è possibile caricare le rimanenti 20 interviste, per le quali viene riferito verbalmente che sono state comunque effettuate.

##### OKKIO ALLA SALUTE

L'obiettivo era il campionamento di 23 classi nella provincia di Ferrara. Gli alunni erano della classe terza della scuola primaria. L'indagine ha previsto la misurazione antropometrica: peso ed altezza con somministrazione di questionari sia agli alunni che ai genitori e al dirigente scolastico. Il periodo era tra marzo e maggio e l'inserimento dei dati è avvenuto entro fine giugno.

### 6.6.5 Sviluppo delle funzioni ed attività di ricerca ed innovazione nelle Aziende Sanitarie

#### Le politiche per la ricerca ed innovazione. Le infrastrutture aziendali a sostegno della ricerca e del governo dell'innovazione

L'obiettivo richiesto dalla RER prevedeva la partecipazione attiva alle iniziative di survey e di analisi delle caratteristiche delle infrastrutture aziendali a sostegno della ricerca e del governo dell'innovazione (site visits, workshops ecc.), secondo le modalità proposte dalle Aree Governo della Ricerca e Osservatorio Regionale per l'Innovazione (ORI).

Tale iniziativa regionale non è mai partita pertanto l'obiettivo non è da ritenere raggiungibile fermo restando l'impegno aziendale in questa area, documentato dalla realizzazione dei sotto riportati obiettivi.

#### La tracciabilità dell'attività di ricerca

Prevede 2 obiettivi:

- ✓ il primo obiettivo, relativo all'inserimento e validazione, nel data base regionale "Anagrafe regionale della Ricerca", delle schede relative ai progetti di ricerca aziendali attivati nel biennio 2010-11 e messa a regime dei progetti attivati nel 2012 mediante l'utilizzo dell'applicativo web al fine di completare e aggiornare l'anagrafe fino al 2012 compreso,

Tutte le attività di ricerca previste dall'obiettivo regionale sono state inserite e validate nei termini richiesti.

- ✓ il secondo obiettivo, relativo all'istituzione di una banca dati aziendale per la raccolta delle pubblicazioni scientifiche prodotte dai professionisti dal 2005 al 2012.

Al fine di garantire la creazione di un data base adeguato alle necessità Informative regionali si è ritenuto opportuno e necessario inoltrare alla ASSR-area Innovazione e Ricerca- una serie di quesiti di chiarimento circa tipologia e qualità (impact factor) delle pubblicazioni da censire, nonché le modalità di raccolta e trasmissione delle informazioni richieste; non essendo pervenuta alcuna risposta da parte dell'ASSR si è provveduto a richiedere all'ICT la sviluppo di uno specifico applicativo da mettere in rete (intranet) al fine di permettere il caricamento diretto delle informazioni da parte dei professionisti dell'azienda. L'applicativo è stato perfezionato nel dicembre u.s. ed è stato sperimentato mediante l'inserimento dei dati.

Come da richiesta dell'Ufficio Formazione aziendale si è prorogata la diffusione della conoscenza dell'applicativo per consentire la sua migrazione all'interno del più completo sistema informatico gestito dall'Ufficio Formazione aziendale contenente tutte le informazioni riferite alle competenze professionali. La migrazione e l'effettivo utilizzo del data base è prevista per i primi mesi del 2013.

#### L'innovazione tecnologica e Le innovazioni clinico-organizzative

L'obiettivo richiesto prevede la partecipazione aziendale al bando del Fondo Regionale Modernizzazione (FRM) 2010-12 e la rendicontazione periodica degli eventuali progetti approvati.

L'azienda ha partecipato al bando presentando 4 progetti - n. 3 nell'area a), e n. 1 progetto nell'area b)- L'esito della valutazione, da parte del comitato scientifico regionale, ha visto l'approvazione e il cofinanziamento di tutti e quattro i progetti presentati dall'azienda, come si evince dalla DGR n. 1165 del 30/07/2012 e dalle lettere inviate dall'ASSR. Per due progetti sono state richieste modifiche dei contenuti il che ha prorogato i tempi di avvio dei progetti stessi, mentre i restanti due hanno già avuto la formalizzazione dell'avvio.

#### La Formazione

- ✓ Realizzazione di percorsi formativi tesi a soddisfare bisogni di apprendimenti complessi (health literacy, relazioni empatiche, empowerment dell'operatore, ecc) strutturati con differenti strumenti metodologici.

Fra questi rientra il "Laboratorio di medicina narrativa", della durata di 24 ore, destinato a medici prevalentemente ospedalieri, finalizzato a migliorare la gestione degli aspetti relazionali e comunicativi delle "cattive notizie" ai pazienti e loro famigliari. Sono state realizzate 4 edizioni del corso, rispetto alle 2 inizialmente programmate, visto l'elevato gradimento dell'iniziativa (media del 95-96%).

Sono state, inoltre, realizzate 2 edizioni del corso "Health Literacy: la qualità dell'assistenza nei D-H oncologici", evento di ricaduta delle conoscenze e competenze acquisite dal personale che sta partecipando al percorso di formazione regionale dei formatori nell'ambito dell'Health Literacy.



✓ Attivazione del percorso per l'acquisizione dell'accREDITamento dei Sistemi Qualità dei Servizi Formazione declinato nei due ambiti previsti dalla normativa sull'Educazione Continua in Medicina:

- accREDITamento della funzione di governo: dove i requisiti fanno riferimento ad evidenze di qualità presenti nel sistema di governo della formazione aziendale;
- accREDITamento della funzione di provider: dove l'ambito di garanzia della qualità fa riferimento ai processi di produzione formativa.

L'azienda ha regolarmente inoltrato domanda per l'ottenimento dell'accREDITamento delle 2 funzioni e in data 2 maggio la RER ha formalmente concesso l'accREDITamento provvisorio per la funzione di provider e transitorio per la funzione di governo come da nota PG 2012/108872. La RER ha attivato uno specifico percorso formativo finalizzato all'acquisizione delle competenze necessarie per l'implementazione di un modello di sviluppo del SGQ, omogeneo su scala regionale al quale ha partecipato il Referente Qualità dell'Ufficio Formazione aziendale. A livello aziendale è già stato attivato il gruppo di lavoro per l'accREDITamento della formazione che vede anche la partecipazione dell'Uff Qualità.

✓ Utilizzo dei "dossier formativi di gruppo" come modalità di programmazione e verifica delle attività formative pianificate nelle diverse strutture aziendali.

L'azienda ha sperimentato l'utilizzo del dossier formativo presso alcune U.O. dei Dipartimenti Ospedalieri di Medicina e di Chirurgia.

✓ Attivazione dei corsi di formazione manageriale aventi come destinatari i professionisti già titolari di posizione di direzione di struttura, al fine del riconoscimento del titolo di abilitazione alle direzioni di struttura complessa (ai sensi del D.Lgs. 502/92 e s.m. e del DPR 484/97).

L'azienda ha fattivamente partecipato al tavolo regionale dei responsabili aziendali della formazione, dove sono condivisi criteri e strategie uniformi per la definizione dei percorsi di formazione. E' stato elaborato un progetto di formazione manageriale a livello di Area Vasta Emilia-Centro, nel rispetto dei criteri e dei requisiti previsti dalla normativa di riferimento e dalla DGR n. 318/2012, presentato alla Regione e già autorizzato in data 13/12/2012. Il progetto prevede due sedi di realizzazione, a Bologna e a Ferrara.

## 7. Articolazione dei costi diretti per Distretto/Stabilimento e Dipartimenti

### Costi Diretti per Dipartimento Distretto o Stabilimento

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
<b>DISTRETTO CENTRO NORD</b>		<b>118.430.795,67</b>
<b>BENI SANITARI</b>		<b>6.621.359,88</b>
	ACQ. EMODERIVATI DA AZ. SAN. RER (FLUSSO MOB) R	1.506,40
	ACQ. SANGUE ED EMOCOMPONENTI DA AZ. SAN. PROVINCIA(FLUSSO MOBILITA')	3.825,00
	ALLERGENI	3.217,18
	BENI ASS. PROTESICA ED INTEGRATIVA	556.669,55
	DISPOSITIVI MEDICI	630.280,24
	DISPOSITIVI MEDICI DA AZ.SAN.RER	19.137,81
	DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI NON ATTIVI	48.521,20
	DISPOSITIVI MEDICO DIAGNOSTICI IN VITRO (IVD)	107.916,66
	EMODERIVATI CON AIC	16.921,92
	GAS MEDICINALI CON AIC	188,51
	GAS MEDICINALI PRIVI DI AIC	394,26
	MEDICINALI CON AIC	4.101.039,29
	MEDICINALI CON AIC DA AZ. SAN. DELLA RER	91.743,31
	MEDICINALI SENZA AIC	4.067,57
	OSSIGENO CON AIC	4.841,20
	PRESIDI MEDICO-CHIRURGICI NON DISP. MEDICI	37.305,31
	PROD.DIETETICI	126.950,23
	PRODOTTI CHIMICI	691,51
	STRUMENTARIO E FERRI CHIRURGICI	3.726,00
	VACCINI X PROFILASSI CON AICN.	861.086,10
	VETRERIE E MAT. DI LABORATORIO	1.330,63
<b>BENI NON SANITARI</b>		<b>366.905,29</b>
	ALTRI BENI NON SANITARI .RAPIDA OBSOLESCENZA	32.971,73
	ALTRO MATERIALE DI CANCELLERIA	71.659,63
	ALTRO MATERIALE DI CONVIVENZA	41.964,15
	ALTRO MATERIALE NON SANITARIO	81,00
	ART. TECNICI PER MANUT.ORDINARIA	1.067,24
	CANCELLERIA	21.698,19
	CARBURANTI E LUBRIFICANTI	711,03
	CARTA	17.916,70
	MATERIALE DI GUARDAROBA	1.201,46
	MATERIALE DI PULIZIA E ACCESSORI	4.970,00
	MATERIALE PER ATTIV. TERAP. RIABILITAT.	67.764,15
	PRODOTTI ALIMENTARI	71.056,48
	SOFTWARE A RAPIDA OBSOLESCENZA	387,20
	STAMPATI	33.199,53
	SUPPORTI INFORMATICI	256,80
<b>PRESTAZIONE DI SPECIALISTICA AMBULAT.</b>		<b>3.230.824,18</b>
	ALTRE PRESTAZ. DI SPEC. CONV. ESTERNA	67.437,08
	ALTRE PRESTAZIONI DI SPEC. PER STRANIERI	139,30
	ALTRE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DA AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	27,80
	SPECIALISTICA CONVENZIONATA INTERNA	3.160.700,00
	SPECIALISTICA SIMIL ALP MEDICI E ALTRO PERS.	2.520,00

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
<b>ASSISTENZA FARMACEUTICA</b>		<b>25.505.631,61</b>
	ASSISTENZA FARMACEUTICA DA PRIVATO	18.191.904,88
	ASSISTENZA FARMACEUTICA DA PUBBLICO	7.313.726,73
<b>MEDICINA DI BASE</b>		<b>18.382.517,12</b>
	MEDICINA DEI SERVIZI TERRITORIALI	498.300,00
	MEDICINA DI BASE	14.126.323,41
	ONERI MEDICINA DI BASE	1.511.179,48
	ONERI PEDIATRI DI LIBERA SCELTA	208.591,32
	PEDIATRI DI LIBERA SCELTA	2.038.122,91
<b>CONTINUITA' ASSIST. E MEDICI 118</b>		<b>1.333.128,19</b>
	GUARDIA MEDICA	1.202.126,84
	ONERI GUARDIA MEDICA	131.001,35
<b>ASSISTENZA PROTESICA</b>		<b>1.915.243,55</b>
	ASS. PROTESICA DA FARMACIE-AZ. PRIVATE	1.909.476,43
	ASS. PROTESICA DA FARMACIE-AZ. PUBBLICHE	5.767,12
<b>ASSIST. INTEGRATIVA E OSSIGENOTERAPIA</b>		<b>2.061.052,69</b>
	ASS.INTEGRATIVA DA FARMACIA E AZ.PUBBLICHE	132.199,49
	ASS.INTEGRATIVA DA FARMACIE E AZ.PRIVATE	533.415,38
	OSSIGENOTERAPIA DA FARMACIE E AZ. PRIVATE	1.395.437,82
<b>ONERI A RILIEVO SANITARIO E RETTE</b>		<b>6.428.038,68</b>
	ASSISTENZA A TOSSICODIP. DA PRIVATO DELLA RER	707.567,02
	MINORI CON HANDICAP IN STRUT. PRIVATE DELLA RER	69.620,36
	RETTE AIDS DA AZ. SA. RER	105.608,64
	RETTE ASS.PSICH.STRUTT.RES.SEMI/RES.PRIV. DELLA REGIONE	4.328.254,93
	RETTE ASS.PSICHI. IN STRUTT. RES. E SEMIRES. PUBBLICHE	32.094,77
	RETTE ASS.RIAB.GRACER DGR 2068/2004 DA PRIVATO RER	189.274,89
	RETTE GRAV. DISAB. ACQ. DGR 2068/2004 DA PUBBLICO	32.632,32
	RETTE HOSPICE DA AZ. SAN. RER	117.613,81
	RETTE PER ASS. RIAB (EX ART.26) PUBB. EXTRA RER	120,51
	RETTE RICOV. HOSPICE DA PUBBLICO DELLA RER	13.315,43
	RETTE RICOV. HOSPICE PRIV. DELLA RER	831.936,00
<b>SERVIZI SANITARI ASSIST./RIABILITATIVI</b>		<b>4.304.426,63</b>
	ONERI PER ASSIST. DOMICILIARE DA ASSOCIAZIONI	213.432,22
	PREST.RIABIL.STRUTT.RES.PUBBLICHE	100.376,73
	PREST.RIABILIT. IN STRUT.RES.SEMI/RES. PRIVATE	481.216,83
	PREST.RIABILIT.STRUT.RES.SEMI/RES.PRIV. EX ART. 26	19.562,72
	RIMB. A STRUTT. E CENTRI PRIV PER ASSIST.SANIT.RER	2.946.404,61
	RIMB.PER ASS. SAN.DA PUB.(RIABILITATIVA)	543.433,52
<b>TRASPORTI SANITARI</b>		<b>67.663,48</b>
	ALTRI TRASPORTI DA PUBBLICO	1.088,48
	TRASPORTI DEGENTI DA ALTRI	66.575,00
<b>CONSULENZE SANITARIE</b>		<b>13.120,96</b>
	CONSULENZE SANITARIE DA PRIVATO	86,39
	CONSULENZE SANITARIE -S.ANNA	13.034,57
<b>LAVORO INTERINALE E COLLAB.SANITARIO</b>		<b>276.550,26</b>
	LAVORO AUTONOMO SANITARIO	276.550,26
<b>ALTRI SERVIZI SANITARI</b>		<b>1.758.773,64</b>
	ALTRI SERVIZI DA ALTRI ENTI PUBBLIC	112.880,52
	ALTRI SERVIZI DA AZ. SAN DI ALTRE RER	1.148,88
	ALTRI SERVIZI SANITARI DA PRIVATO	3.636,34
	ALTRI SERVIZI SANITARI -S.ANNA	314.830,57

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
	COMMISSIONI MEDICHE LOCALI	20.554,50
	CONSULENZE SANITARIE DA DIPENDENTI	57.475,56
	PRESTAZIONI SANITARIE -S.ANNA	1.201.710,97
	PRESTAZIONI SANITARIE VARIE	33.032,58
	STUDI, RICERCHE E DOCUMENTAZIONI	13.503,72
	<b>ASSEGNI SUSSIDI E CONTRIBUTI</b>	<b>2.648.077,98</b>
	ALTRI RIMBORSI AGLI ASSISTITI	141.799,74
	ALTRI RIMBORSI PER ASSISTENZA SANITARIA	11.264,47
	BILANCIO STATO 2% CONTRIBUTO VETERINARI	4.785,31
	BORSE DI LAVORO	126.192,59
	INDENNIZZI AGLI EMOTRASFUSI (L.210/92)	2.203.386,50
	IST.ZOOPROFILATTICO 4% CONTRIBUTO VET.	8.405,06
	LABORATORI NAZIONALI 0,5 CONTRIBUTO VET.	2.401,43
	MAGGIORAZ. 0,5% ART. 11 COMMA 4 DL 194/08	1.007,62
	REGIONE-CONTRIBUTO 3,5% VETERINARI	8.405,06
	RIMBORSI TICKET	14.050,97
	SUSSIDI AD ASSISTITI PSICHIATRICI	126.379,23
	<b>MANUTENZIONI</b>	<b>1.326.032,26</b>
	MANUTENZIONE ATTREZZ. INFORMATICHE	17.804,49
	MANUTENZIONE ATTREZZATURE SANITARIE	173.067,74
	MANUTENZIONE AUTOMEZZI	90.778,69
	MANUTENZIONE IMMOBILI E PERTINENZE	367.105,60
	MANUTENZIONE IMPIANTI E MACCHINARI	59.439,84
	MANUTENZIONE SOFTWARE	610.491,20
	MANUTENZIONI ALTRE ATTREZZATURE	7.344,70
	<b>SERVIZI TECNICI</b>	<b>4.286.712,50</b>
	ALTRI SERVIZI TECNICI	45.334,53
	ELABORAZIONE DATI	190.775,41
	FORNITURA PASTI S.ANNA	48.480,17
	GESTIONE CALORE	605.878,50
	LAVANDERIA, LAVANOLO E GUARDAROBA	419.327,30
	PULIZIE	1.431.601,64
	RISTORAZIONE, MENSA E BUONI PASTO	620.410,47
	SERVIZI DI PRENOTAZIONE	632.256,36
	SMALTIMENTO RIFIUTI ORDINARI	156.179,51
	SMALTIMENTO RIFIUTI SPECIALI	121.013,53
	TRASPORTI NON SANITARI E LOGISTICA	15.455,08
	<b>CONSULENZE NON SANITARIE</b>	<b>4.424,03</b>
	CONSULENZE NON SANITARIE DA PRIVATO	4.424,03
	<b>LAVORO INTERINALE E COLLAB. NON SANIT.</b>	<b>43.612,06</b>
	LAVORO AUTONOMO NON SANITARIO	43.562,61
	ONERI PREST. NON SANIT. OCCASIONALI	49,45
	<b>UTENZE</b>	<b>297.313,21</b>
	ACQUA	28.901,91
	CANONE TV	3.021,70
	ENERGIA ELETTRICA	259.843,90
	GAS	5.545,70
	<b>ALTRI SERVIZI NON SANITARI</b>	<b>866.150,23</b>
	ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA ALTRI EN.PUBBLICI	17.000,00
	ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA AZ.SANIT.RER S.ANNA	397.338,30
	ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA PRIVATO	326.097,41
	ALTRI SERVIZI POSTALI	108.043,28

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
	ASSISTENZA RELIGIOSA	2.448,58
	POSTEL	15.222,66
<b>AFFITTI, LOCAZIONE E NOLEGGI</b>		<b>1.024.413,55</b>
	AFFITTI PASSIVI E SPESE CONDOMINIALI	851.162,30
	FITTI PASSIVI PER ALPI C/O STRUTT.PRIV.	2.000,46
	NOLEGGIO ATTREZZATURE NON SANITARIE	113.162,75
	NOLEGGIO ATTREZZATURE SANITARIE	58.088,04
<b>SERVICE</b>		<b>84.872,10</b>
	ALTRI SERVICE SANITARI	48.927,91
	LABORATORIO ANALISI SERVICE SANITARI	35.944,19
<b>PERSONALE MEDICO E VETERINARIO</b>		<b>9.636.788,67</b>
	MEDICI E VET. FISSE FONDI - T.IND.	888.952,08
	MEDICI E VET. INCENTIVI PRODUTTIVITA' - T.IND.	483.141,77
	MEDICI E VET. INDENN.NOTTURNA/FESTIVIT. - T.IND.	133.516,05
	MEDICI E VET. INDENNITA' REPERIBILITA' - T.IND.	39.291,19
	MEDICI E VET. LAVORO STRAORDINARIO - T.IND.	132.911,41
	MEDICI E VET.MISSIONE E RIMBORSO SPESE	20.993,66
	MEDICI E VETERINARI COMPETENZE FISSE - T.IND.	6.377.054,96
	MEDICI E VETERINARI ESCLUSIVITA' - T.IND.	484.591,77
	ONERI MEDICI E VETERINARI - T.IND.	961.823,24
	P. SAN. MEDICO COMP. ACCESS. E F.DI CONTR. - T.D.	31.112,45
	P. SAN. MEDICO ESCLUSIVITA' - T.D.	11.222,86
	P. SAN. MEDICO ONERI PREVID. E ASSIST. - T.D.	24.923,67
	P. SANITARIO MEDICO COMPETENZE FISSE - T.D.	47.253,56
<b>PERS. SANITARIO NON MEDICO DIRIGENZA</b>		<b>1.946.292,40</b>
	NON MEDICO DIRIG. FISSE FONDI - T.IND.	103.398,57
	NON MEDICO DIRIG. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	81.137,56
	NON MEDICO DIRIG. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	9.492,94
	NON MEDICO DIRIG. INDENN.REPERIBILITA' - T.IND.	2.828,84
	NON MEDICO DIRIG. MISSIONE RIMB.SPESE	5.275,03
	NON MEDICO DIRIGENZA COMPET. FISSE - T.IND.	1.417.742,77
	NON MEDICO DIRIGENZA ESCLUSIVITA' - T.IND.	127.215,67
	NON MEDICO DIRIGENZA LAVORO STRAORD. - T.IND.	237,14
	ONERI NON MEDICO DIRIGENZA - T.D.	198.963,88
<b>PERS. SANITARIO NON MEDICO COMPARTO</b>		<b>14.224.228,54</b>
	NON MEDICO COMP-INF-COMP.FISSE TIND	8.489.909,00
	NON MEDICO COM-INF-COMP.ACCESS. FONDI CONT TIND	890.628,12
	NON MEDICO COMP. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	1.075.176,35
	NON MEDICO COMP. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	30.576,84
	NON MEDICO COMP. INDENN.REPERIBILITA' - T.IND.	84.595,83
	NON MEDICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	23.616,56
	NON MEDICO COMPARTO COMPET. FISSE - T.IND.	1.644.085,40
	NON MEDICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	254.225,03
	NON MEDICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	61.546,47
	NON MEDICO COMP-INF-MISSIONI E RIMB. SPESE	27.572,19
	NON MEDICO COMP-INF-ONERI PREVID. TIND	957.981,56
	ONERI NON MEDICO COMPARTO - T.IND.	611.119,17
	P.SAN. MON MED. COMP. - COMP. FISSE - T.D.	50.158,32
	P.SAN. MON MED. COMP.- ONERI PREV. E ASSIST.-T.D.	16.742,16
	P.SAN. MON MED. COMP.-COMP. ACC. E F.DI CONTR-T.D.	6.295,54
<b>PERS. RUOLO PROFESSIONALE -DIRIGENZA</b>		<b>365.074,95</b>
	ONERI PROFESSIONALE DIRIGENZA - T.IND.	33.992,56

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
	P. PROF. DIR. - COMP. ACCESS. E F.DI CONTR - T.D.	21.776,75
	P. PROF. DIRIG. - ONERI PREVID. E ASSIST. - T.D.	15.146,06
	P. PROF. DIRIGENZA - COMPETENZE FISSE - T.D.	33.790,29
	PROFESS. DIRIG. INCENT. PRODUTTIVITA' - T.IND.	22.607,23
	PROFESS. DIRIG. INDENN. NOTT./FESTIV. - T.IND.	2.855,98
	PROFESS. DIRIG. INDENN. REPERIBILITA' - T.IND.	3.156,25
	PROFESS. DIRIG. MISSIONE RIMB. SPESE	8.943,70
	PROFESS. DIRIGENZA COMPETENZE FISSE - T.IND.	190.219,67
	PROFESS. DIRIGENZA FISSE FONDI - T.IND.	32.204,12
	PROFESS. DIRIGENZA LAVORO STRAORD. - T.IND.	382,34
<b>PERSONALE TECNICO DIRIGENZA</b>		<b>196.515,26</b>
	ONERI TECNICO DIRIGENZA	26.701,81
	TECNICO DIRIG. INCENT. PRODUTTIVITA' - T.IND.	13.098,88
	TECNICO DIRIG. INDENN. NOTT./FESTIV. - T.IND.	717,12
	TECNICO DIRIG. INDENN. REPERIBILITA' - T.IND.	45,44
	TECNICO DIRIG. MISSIONE RIMB. SPESE	14,80
	TECNICO DIRIGENZA COMPETENZE FISSE - T.IND.	130.956,95
	TECNICO DIRIGENZA FISSE FONDI - T.IND.	24.980,26
<b>PERSONALE TECNICO COMPARTO</b>		<b>3.916.064,90</b>
	ONERI TECNICO COMPARTO - T.IND.	445.098,81
	P. TECNICO COMP. - COMP. ACC. E F.DI CONTR - T.D.	159,33
	P. TECNICO COMP. - COMPETENZE FISSE - T.D.	3.841,70
	P. TECNICO COMP. - ONERI PREVID. E ASSIST. - T.D.	1.199,87
	TECNICO COMP. INCENT. PRODUTTIVITA' - T.IND.	278.511,50
	TECNICO COMP. INDENN. NOTT./FESTIV. - T.IND.	56.277,76
	TECNICO COMP. INDENN. REPERIBILITA' - T.IND.	29.173,54
	TECNICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	9.594,00
	TECNICO COMPARTO COMPETENZE FISSE - T.IND.	2.892.232,07
	TECNICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	122.254,30
	TECNICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	77.722,02
<b>PERSONALE AMMINISTRATIVO DIRIGENZA</b>		<b>613.178,75</b>
	AMMINISTR. DIRIG. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	38.751,47
	AMMINISTR. DIRIG. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	25.275,21
	AMMINISTR. DIRIG.MISSIONE RIMB. SPESE	1.058,14
	AMMINISTR. DIRIGENZA COMPETENZE FISSE - T.IND.	422.011,88
	AMMINISTR. DIRIGENZA FISSE FONDI - T.IND.	65.850,44
	ONERI AMMINISTRATIVI DIRIGENZA - T.IND.	60.231,61
<b>PERSONALE AMMINISTRATIVO COMPARTO</b>		<b>2.322.810,82</b>
	AMMINISTR. COMP. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	162.078,02
	AMMINISTR. COMP. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	2.857,23
	AMMINISTR. COMP.MISSIONE RIMB. SPESE	3.689,91
	AMMINISTR. COMPARTO COMPETENZE FISSE - T.IND.	1.762.647,05
	AMMINISTR. COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	114.093,00
	AMMINISTR. COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	23.185,44
	ONERI AMMINISTRATIVI COMPARTO - T.IND.	254.260,17
<b>COSTI AMMINISTRATIVI</b>		<b>230.164,66</b>
	ALTRI TRIBUTI NON SUL REDDITO	1.365,00
	CONTRIB. AD AZIENDE PUBBLICHE E PRIVATE	151.528,30
	COSTI DIVERSI AMMINISTRATIVI	4.659,95
	GIORNALI, RIVISTE ON-LINE	1.343,10
	GIORNALI, RIVISTE, OPERE MULTIMEDIALI	9.268,62
	IMPOSTA DI BOLLO	28.666,95

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
IRAP	IMPOSTA DI REGISTRO	18.980,30
	PUBBLICITA' ED INSERZIONI	1.601,18
	QUOTE ANNUALI ADESIONE ORGANISMI VARI	9.805,65
	SCONTI, ABBUONI E ARROTONDAMENTI	17,95
	SPESE DI RAPPRESENTANZA	480,00
	SPESE POSTALI	84,30
	TASSE AUTOMOBILISTICHE	2.363,36
		<b>2.132.832,64</b>
	IRAP NON MEDICO COMPARTO - INFERMIERI	721.661,43
	IRAP PERS. AMMINISTRATIVO -COMPARTO	147.382,02
	IRAP PERS. AMMINISTRATIVO -DIRIGENZA	41.015,73
	IRAP PERS.PROFESSIONALE -DIRIGENZA	25.971,96
	IRAP PERS.SANIT. NON MEDICO -COMPARTO	190.774,79
	IRAP PERS.SANIT. NON MEDICO -DIRIGENZA	126.374,60
IRAP PERSONALE MEDICO E VET.	621.252,72	
IRAP PERSONALE TECNICO -COMPARTO	245.501,98	
IRAP PERSONALE TECNICO -DIRIGENZA	12.897,41	

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
<b>DISTRETTO OVEST</b>		<b>37.613.796,94</b>
<b>BENI SANITARI</b>		<b>4.184.201,57</b>
	ACQ. EMODERIVATI DA AZ. SAN. RER (FLUSSO MOB) R	37.021,61
	ALLERGENI	194,04
	BENI ASS. PROTESICA ED INTEGRATIVA	207.682,20
	DISPOSITIVI MEDICI	258.686,55
	DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI NON ATTIVI	7.979,92
	DISPOSITIVI MEDICO DIAGNOSTICI IN VITRO (IVD)	82.952,61
	EMODERIVATI CON AIC	251.002,97
	GAS MEDICINALI CON AIC	172,10
	GAS MEDICINALI PRIVI DI AIC	307,32
	MEDICINALI CON AIC	2.936.884,08
	MEDICINALI SENZA AIC	1.078,21
	OSSIGENO CON AIC	11.979,04
	PRESIDI MEDICO-CHIRURGICI NON DISP. MEDICI	10.461,40
	PROD.DIETETICI	52.504,01
	STRUMENTARIO E FERRI CHIRURGICI	591,29
	VACCINI X PROFILASSI CON AICN.	324.571,16
	VETRERIE E MAT. DI LABORATORIO	133,06
<b>BENI NON SANITARI</b>		<b>80.643,81</b>
	ALTRI BENI NON SANITARI .RAPIDA OBSOLESCENZA	4.441,31
	ALTRO MATERIALE DI CANCELLERIA	23.667,01
	ALTRO MATERIALE DI CONVIVENZA	12.205,31
	ALTRO MATERIALE NON SANITARIO	267,64
	ART. TECNICI PER MANUT.ORDINARIA	140,88
	CANCELLERIA	5.974,28
	CARBURANTI E LUBRIFICANTI	111,00
	CARTA	8.223,93
	MATERIALE DI GUARDAROBA	31,48

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
	MATERIALE DI PULIZIA E ACCESSORI	600,12
	MATERIALE PER ATTIV. TERAP. RIABILITAT.	9.119,24
	PRODOTTI ALIMENTARI	4.133,07
	STAMPATI	11.728,54
	<b>PRESTAZIONE DI SPECIALISTICA AMBULAT.</b>	<b>870.680,36</b>
	ALTRE PRESTAZ. DI SPEC. CONV. ESTERNA	69.006,55
	ALTRE PRESTAZ. DI SPECIALISTICA DA AZ. SAN. DI ALTRA RER	113,81
	SPECIALISTICA CONVENZIONATA INTERNA	801.200,00
	SPECIALISTICA SIMIL ALP MEDICI E ALTRO PERS.	360,00
	<b>ASSISTENZA FARMACEUTICA</b>	<b>10.000.704,30</b>
	ASSISTENZA FARMACEUTICA DA PRIVATO	10.000.704,30
	<b>MEDICINA DI BASE</b>	<b>7.390.661,00</b>
	MEDICINA DEI SERVIZI TERRITORIALI	88.200,00
	MEDICINA DI BASE	5.394.354,95
	ONERI MEDICINA DI BASE	579.017,59
	ONERI PEDIATRI DI LIBERA SCELTA	123.336,59
	PEDIATRI DI LIBERA SCELTA	1.205.751,87
	<b>CONTINUITA' ASSIST. E MEDICI 118</b>	<b>436.261,89</b>
	GUARDIA MEDICA	393.299,98
	ONERI GUARDIA MEDICA	42.961,91
	<b>ASSISTENZA PROTESICA</b>	<b>739.608,63</b>
	ASS. PROTESICA DA FARMACIE-AZ. PRIVATE	738.992,33
	ASS. PROTESICA DA FARMACIE-AZ. PUBBLICHE	616,30
	<b>ASSIST. INTEGRATIVA E OSSIGENOTERAPIA</b>	<b>1.089.530,65</b>
	ASS.INTEGRATIVA DA FARMACIA E AZ.PUBBLICHE	229,88
	ASS.INTEGRATIVA DA FARMACIE E AZ.PRIVATE	309.036,74
	OSSIGENOTERAPIA DA FARMACIE E AZ. PRIVATE	780.264,03
	<b>ONERI A RILIEVO SANITARIO E RETTE</b>	<b>906.265,74</b>
	ASSISTENZA A TOSSICODIP. DA PRIVATO DELLA RER	115.496,23
	MINORI CON HANDICAP IN STRUT. PRIVATE DELLA RER	237.680,07
	RETTE ASS.PSICH.STRUTT.RES.SEMI/RES.PRIV. DELLA REGIONE	519.701,14
	RETTE ASS.PSICHI. IN STRUTT. RES. E SEMIRES. PUBBLICHE	2.682,65
	RETTE ASS.RIAB.GRACER DGR 2068/2004 DA PRIVATO RER	30.705,65
	<b>SERVIZI SANITARI ASSIST./RIABILITATIVI</b>	<b>1.357.747,49</b>
	ALTRI ONERI PER ASS. DOMICILIARE	13.428,91
	ONERI PER ASSIST. DOMICILIARE DA ASSOCIAZIONI	43.777,50
	PREST.RIABIL.STRUTT.RES.PUBBLICHE	1.328,17
	PREST.RIABILIT. IN STRUT.RES.SEMI/RES. PRIVATE	220.299,52
	PREST.RIABILIT.STRUT.RES.SEMI/RES.PRIV. EX ART. 26	80,00
	RIMB. A STRUTT. E CENTRI PRIV PER ASSIST.SANIT.RER	1.049.592,69
	RIMB.PER ASS. SAN.DA PUB.(RIABILITATIVA)	29.240,70
	<b>TRASPORTI SANITARI</b>	<b>1.109,05</b>
	TRASPORTI DEGENTI DA ALTRI	1.109,05
	<b>CONSULENZE SANITARIE</b>	<b>12.238,23</b>
	CONSULENZE SANITARIE -S.ANNA	12.238,23
	<b>LAVORO INTERINALE E COLLAB.SANITARIO</b>	<b>33.240,18</b>
	LAVORO AUTONOMO SANITARIO	33.240,18



SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
<b>ALTRI SERVIZI SANITARI</b>		<b>168.590,24</b>
	ALTRI SERVIZI DA ALTRI ENTI PUBBLIC	917,62
	ALTRI SERVIZI DA AZ. SAN DI ALTRE RER	30.423,97
	ALTRI SERVIZI SANITARI DA PRIVATO	2.288,00
	CONSULENZE SANITARIE DA DIPENDENTI	262,68
	PRESTAZIONI SANITARIE -S.ANNA	110.676,25
	PRESTAZIONI SANITARIE VARIE	24.021,72
<b>ASSEGNI SUSSIDI E CONTRIBUTI</b>		<b>183.297,40</b>
	ALTRI RIMBORSI AGLI ASSISTITI	61.007,15
	ALTRI RIMBORSI PER ASSISTENZA SANITARIA	22.114,17
	BORSE DI LAVORO	38.647,02
	RIMBORSI TICKET	7.747,33
	SUSSIDI AD ASSISTITI PSICHIATRICI	53.781,73
<b>MANUTENZIONI</b>		<b>145.750,41</b>
	MANUTENZIONE ATTREZZ. INFORMATICHE	9.476,47
	MANUTENZIONE ATTREZZATURE SANITARIE	69.223,38
	MANUTENZIONE AUTOMEZZI	22.670,81
	MANUTENZIONE IMMOBILI E PERTINENZE	43.463,31
	MANUTENZIONE IMPIANTI E MACCHINARI	674,44
	MANUTENZIONI ALTRE ATTREZZATURE	242,00
<b>SERVIZI TECNICI</b>		<b>455.849,76</b>
	ALTRI SERVIZI TECNICI	433,42
	GESTIONE CALORE	74.008,04
	LAVANDERIA, LAVANOLO E GUARDAROBA	16.207,95
	PULIZIE	93.494,39
	SERVIZI DI PRENOTAZIONE	243.543,04
	SMALTIMENTO RIFIUTI ORDINARI	17.862,07
	TRASPORTI NON SANITARI E LOGISTICA	10.300,85
<b>UTENZE</b>		<b>35.962,05</b>
	ACQUA	2.168,85
	CANONE TV	602,67
	ENERGIA ELETTRICA	33.155,59
	UTENZE TELEFONICHE	34,94
<b>ALTRI SERVIZI NON SANITARI</b>		<b>69.989,55</b>
	ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA PRIVATO	69.531,72
	ALTRI SERVIZI POSTALI	457,83
<b>AFFITTI, LOCAZIONE E NOLEGGI</b>		<b>250.302,98</b>
	AFFITTI PASSIVI E SPESE CONDOMINIALI	165.274,12
	NOLEGGIO ATTREZZATURE NON SANITARIE	62.534,31
	NOLEGGIO ATTREZZATURE SANITARIE	22.494,55
<b>PERSONALE MEDICO E VETERINARIO</b>		<b>2.179.206,76</b>
	MEDICI E VET. FISSE FONDI - T.IND.	215.530,98
	MEDICI E VET. INCENTIVI PRODUTTIVITA' - T.IND.	113.641,91
	MEDICI E VET. INDENN.NOTTURNA/FESTIVIT. - T.IND.	21.035,75
	MEDICI E VET. INDENNITA' REPERIBILITA' - T.IND.	11.182,10
	MEDICI E VET. LAVORO STRAORDINARIO - T.IND.	27.741,51
	MEDICI E VET.MISSIONE E RIMBORSO SPESE	6.357,76
	MEDICI E VETERINARI COMPETENZE FISSE - T.IND.	1.425.222,26
	MEDICI E VETERINARI ESCLUSIVITA' - T.IND.	128.075,13
	ONERI MEDICI E VETERINARI - T.IND.	230.419,36
<b>PERS. SANITARIO NON MEDICO DIRIGENZA</b>		<b>660.563,70</b>
	NON MEDICO DIRIG. FISSE FONDI - T.IND.	35.584,28

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
	NON MEDICO DIRIG. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	26.432,69
	NON MEDICO DIRIG. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	806,25
	NON MEDICO DIRIG. MISSIONE RIMB.SPESE	2.920,21
	NON MEDICO DIRIGENZA COMPET. FISSE - T.IND.	479.397,52
	NON MEDICO DIRIGENZA ESCLUSIVITA' - T.IND.	44.001,54
	NON MEDICO DIRIGENZA LAVORO STRAORD. - T.IND.	-12,27
	ONERI NON MEDICO DIRIGENZA - T.D.	71.433,48
	<b>PERS. SANITARIO NON MEDICO COMPARTO</b>	<b>3.657.895,00</b>
	NON MEDICO COMP-INF-COMP.FISSE TIND	2.403.172,58
	NON MEDICO COM-INF-COMP.ACCESS. FONDI CONT TIND	182.003,16
	NON MEDICO COMP. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	269.690,96
	NON MEDICO COMP. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	3.255,35
	NON MEDICO COMP. INDENN.REPERIBILITA' - T.IND.	19.542,59
	NON MEDICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	2.109,57
	NON MEDICO COMPARTO COMPET. FISSE - T.IND.	304.934,70
	NON MEDICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	43.122,83
	NON MEDICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	6.383,07
	NON MEDICO COMP-INF-MISSIONI E RIMB. SPESE	15.078,09
	NON MEDICO COMP-INF-ONERI PREVID. TIND	299.258,08
	ONERI NON MEDICO COMPARTO - T.IND.	109.344,02
	<b>PERS. RUOLO PROFESSIONALE -DIRIGENZA</b>	<b>81.681,74</b>
	ONERI PROFESSIONALE DIRIGENZA - T.IND.	8.415,96
	PROFESS. DIRIG. INCENT. PRODUTTIVITA' - T.IND.	6.436,06
	PROFESS. DIRIG. INDENN. NOTT./FESTIV. - T.IND.	813,78
	PROFESS. DIRIG. INDENN. REPERIBILITA' - T.IND.	1.992,24
	PROFESS. DIRIGENZA COMPETENZE FISSE - T.IND.	58.123,76
	PROFESS. DIRIGENZA FISSE FONDI - T.IND.	5.649,91
	PROFESS. DIRIGENZA LAVORO STRAORD. - T.IND.	250,03
	<b>PERSONALE TECNICO DIRIGENZA</b>	<b>72.456,14</b>
	TECNICO DIRIG. INCENT. PRODUTTIVITA' - T.IND.	7.547,96
	TECNICO DIRIG. INDENN. NOTT./FESTIV. - T.IND.	13.961,76
	TECNICO DIRIGENZA COMPETENZE FISSE - T.IND.	50.946,42
	<b>PERSONALE TECNICO COMPARTO</b>	<b>1.110.841,82</b>
	ONERI TECNICO COMPARTO - T.IND.	125.114,93
	P. TECNICO COMP. - COMP. ACC. E F.DI CONTR - T.D.	31,20
	P. TECNICO COMP. - COMPETENZE FISSE - T.D.	5.785,74
	P. TECNICO COMP. - ONERI PREVID. E ASSIST. - T.D.	1.694,72
	TECNICO COMP. INCENT. PRODUTTIVITA' - T.IND.	76.466,50
	TECNICO COMP. INDENN. NOTT./FESTIV. - T.IND.	3.067,44
	TECNICO COMP. INDENN. REPERIBILITA' - T.IND.	322,00
	TECNICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	2.643,88
	TECNICO COMPARTO COMPETENZE FISSE - T.IND.	852.258,37
	TECNICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	34.258,06
	TECNICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	9.198,98
	<b>PERSONALE AMMINISTRATIVO COMPARTO</b>	<b>867.420,21</b>
	AMMINISTR. COMP. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	61.627,46
	AMMINISTR. COMP. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	452,48
	AMMINISTR. COMP.MISSIONE RIMB. SPESE	5.130,67
	AMMINISTR. COMPARTO COMPETENZE FISSE - T.IND.	648.729,02
	AMMINISTR. COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	42.013,56
	AMMINISTR. COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	15.569,78

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
	ONERI AMMINISTRATIVI COMPARTO - T.IND.	93.897,24
<b>COSTI AMMINISTRATIVI</b>		<b>17.979,80</b>
	CONTRIBUTI AD ASSOCIAZIONI VARIE	1.350,00
	COSTI DIVERSI AMMINISTRATIVI	440,00
	GIORNALI, RIVISTE, OPERE MULTIMEDIALI	587,69
	IMPOSTA DI BOLLO	557,14
	IMPOSTA DI REGISTRO	551,12
	SPESE POSTALI	12.572,71
	TARSU	183,00
	TASSE AUTOMOBILISTICHE	1.738,14
<b>IRAP</b>		<b>553.116,48</b>
	IRAP NON MEDICO COMPARTO - INFERMIERI	202.662,60
	IRAP PERS. AMMINISTRATIVO -COMPARTO	55.432,15
	IRAP PERS.PROFESSIONALE -DIRIGENZA	5.297,70
	IRAP PERS.SANIT. NON MEDICO -COMPARTO	32.739,49
	IRAP PERS.SANIT. NON MEDICO -DIRIGENZA	42.461,42
	IRAP PERSONALE MEDICO E VET.	145.721,02
	IRAP PERSONALE TECNICO -COMPARTO	64.214,81
	IRAP PERSONALE TECNICO -DIRIGENZA	4.587,29

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
<b>DISTRETTO SUD EST</b>		<b>69.925.599,48</b>
<b>BENI SANITARI</b>		<b>7.827.338,85</b>
	ACQ. EMODERIVATI DA AZ. SAN. RER (FLUSSO MOB) R	4.492,30
	ACQ. SANGUE ED EMOCOMPONENTI DA AZ. SAN. PROVINCIA(FLUSSO MOBILITA')	1.377,00
	ALLERGENI	3.561,71
	BENI ASS. PROTESICA ED INTEGRATIVA	315.460,89
	DISPOSITIVI MEDICI	286.662,99
	DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI NON ATTIVI	37.435,84
	DISPOSITIVI MEDICO DIAGNOSTICI IN VITRO (IVD)	168.173,21
	EMODERIVATI CON AIC	1.087.274,32
	GAS MEDICINALI CON AIC	245,85
	GAS MEDICINALI PRIVI DI AIC	491,70
	MEDICINALI CON AIC	5.278.495,09
	MEDICINALI CON AIC DA AZ. SAN. DELLA RER	59.409,20
	MEDICINALI SENZA AIC	3.923,40
	OSSIGENO CON AIC	19.834,72
	PRESIDI MEDICO-CHIRURGICI NON DISP. MEDICI	12.262,26
	PROD.DIETETICI	69.512,94
	STRUMENTARIO E FERRI CHIRURGICI	1.510,02
	VACCINI X PROFILASSI CON AICN.	476.683,13
	VETRERIE E MAT. DI LABORATORIO	532,28
<b>BENI NON SANITARI</b>		<b>164.009,23</b>
	ALTRI BENI NON SANITARI .RAPIDA OBSOLESCENZA	5.309,31
	ALTRO MATERIALE DI CANCELLERIA	46.710,40
	ALTRO MATERIALE DI CONVIVENZA	25.520,66
	ALTRO MATERIALE NON SANITARIO	85,10
	ART. TECNICI PER MANUT.ORDINARIA	7.331,91

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
	CANCELLERIA	11.733,20
	CARBURANTI E LUBRIFICANTI	327,33
	CARTA	12.931,70
	MATERIALE DI GUARDAROBA	208,46
	MATERIALE DI PULIZIA E ACCESSORI	2.970,99
	MATERIALE PER ATTIV. TERAP. RIABILITAT.	16.915,60
	PRODOTTI ALIMENTARI	18.789,07
	STAMPATI	15.175,50
	<b>PRESTAZIONE DI SPECIALISTICA AMBULAT.</b>	<b>1.273.095,01</b>
	ALTRE PRESTAZ. DI SPEC. CONV. ESTERNA	94.245,01
	ALTRE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DA AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	1.000,00
	SPECIALISTICA CONVENZIONATA INTERNA	1.177.850,00
	<b>ASSISTENZA FARMACEUTICA</b>	<b>14.616.063,44</b>
	ASSISTENZA FARMACEUTICA DA PRIVATO	13.327.475,07
	ASSISTENZA FARMACEUTICA DA PUBBLICO	1.288.588,37
	<b>MEDICINA DI BASE</b>	<b>10.621.157,25</b>
	MEDICINA DEI SERVIZI TERRITORIALI	76.740,00
	MEDICINA DI BASE	8.429.139,97
	ONERI MEDICINA DI BASE	900.704,63
	ONERI PEDIATRI DI LIBERA SCELTA	112.806,62
	PEDIATRI DI LIBERA SCELTA	1.101.766,03
	<b>CONTINUITA' ASSIST. E MEDICI 118</b>	<b>1.453.742,96</b>
	GUARDIA MEDICA	1.307.653,62
	ONERI GUARDIA MEDICA	146.089,34
	<b>ASSISTENZA PROTESICA</b>	<b>1.094.249,50</b>
	ASS. PROTESICA DA FARMACIE-AZ. PRIVATE	1.093.344,68
	ASS. PROTESICA DA FARMACIE-AZ. PUBBLICHE	904,82
	<b>ASSIST. INTEGRATIVA E OSSIGENOTERAPIA</b>	<b>1.029.919,78</b>
	ASS.INTEGRATIVA DA FARMACIA E AZ.PUBBLICHE	5.975,16
	ASS.INTEGRATIVA DA FARMACIE E AZ.PRIVATE	316.371,25
	ASSIST.INTEGRATIVA DA AZ.SANITARIA RER	884,60
	OSSIGENOTERAPIA DA FARMACIE E AZ. PRIVATE	706.688,77
	<b>ONERI A RILIEVO SANITARIO E RETTE</b>	<b>2.696.151,80</b>
	ASSISTENZA A TOSSICODIP. DA PRIVATO DELLA RER	186.443,33
	MINORI CON HANDICAP IN STRUT. PRIVATE DELLA RER	168.424,65
	MINORI CON HANDICAP IN STRUT.DA PUBBLICO DELLA RER	15.255,66
	RETTE ASS.PSICH.STRUTT.RES.SEMI/RES.PRIV. DELLA REGIONE	1.312.976,32
	RETTE ASS.PSICHI. IN STRUTT. RES. E SEMIRES. PUBBLICHE	76.416,66
	RETTE ASS.RIAB.GRACER DGR 2068/2004 DA PRIVATO RER	160.946,82
	RETTE PER ASS. RIAB (EX ART.26) PUBBL. EXTRA RER	3.211,81
	RETTE PER MALATI DI AIDS DA STRUT. PRIV. DELLA RER	34.947,17
	RETTE RICOV. HOSPICE DA PUBBLICO DELLA RER	737.529,38
	<b>SERVIZI SANITARI ASSIST./RIABILITATIVI</b>	<b>2.221.582,61</b>
	ALTRI ONERI PER ASS. DOMICILIARE	21.274,21
	ONERI PER ASSIST. DOMICILIARE DA ASSOCIAZIONI	61.486,53
	PREST.RIABIL.STRUTT.RES.PUBBLICHE	56.219,01
	PREST.RIABILIT. IN STRUT.RES.SEMI/RES. PRIVATE	219.501,99

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
	PREST.RIABILIT.STRUT.RES.SEMI/RES.PRIV. EX ART. 26	29.589,67
	RIMB. A STRUTT. E CENTRI PRIV PER ASSIST.SANIT.RER	1.463.500,54
	RIMB.PER ASS. SAN.DA PUB.(RIABILITATIVA)	370.010,66
<b>TRASPORTI SANITARI</b>		<b>14.917,95</b>
	ALTRI TRASPORTI DA PRIVATO	2.962,27
	TRASPORTI DEGENTI DA ALTRI	11.955,68
<b>CONSULENZE SANITARIE</b>		<b>12.238,22</b>
	CONSULENZE SANITARIE -S.ANNA	12.238,22
<b>LAVORO INTERINALE E COLLAB.SANITARIO</b>		<b>51.908,29</b>
	LAVORO AUTONOMO SANITARIO	51.908,29
<b>ALTRI SERVIZI SANITARI</b>		<b>606.049,60</b>
	ALTRI SERV, SAN. DA AZ. SAN DELLA RER	18,00
	ALTRI SERVIZI DA ALTRI ENTI PUBBLIC	3.698,86
	ALTRI SERVIZI DA AZ. SAN DI ALTRE RER	5.492,91
	ALTRI SERVIZI SANITARI DA PRIVATO	63.391,48
	COMMISSIONI MEDICHE LOCALI	10.543,20
	CONSULENZE SANITARIE DA DIPENDENTI	8.910,63
	PRESTAZIONI SANITARIE -S.ANNA	435.578,72
	PRESTAZIONI SANITARIE VARIE	78.415,80
<b>ASSEGNI SUSSIDI E CONTRIBUTI</b>		<b>333.784,63</b>
	ALTRI RIMBORSI AGLI ASSISTITI	189.246,99
	BORSE DI LAVORO	51.908,05
	RIMBORSI ASSISTITI PER RICOVERI ALL'ESTERO	6.047,33
	RIMBORSI TICKET	14.889,64
	SUSSIDI AD ASSISTITI PSICHIATRICI	71.692,61
<b>MANUTENZIONI</b>		<b>451.262,41</b>
	MANUTENZIONE ATTREZZ. INFORMATICHE	16.784,96
	MANUTENZIONE ATTREZZATURE SANITARIE	98.524,11
	MANUTENZIONE AUTOMEZZI	47.504,81
	MANUTENZIONE IMMOBILI E PERTINENZE	215.486,03
	MANUTENZIONE IMPIANTI E MACCHINARI	71.389,50
	MANUTENZIONI ALTRE ATTREZZATURE	1.573,00
<b>SERVIZI TECNICI</b>		<b>1.528.645,06</b>
	ALTRI SERVIZI TECNICI	36.495,14
	GESTIONE CALORE	399.871,85
	LAVANDERIA, LAVANOLO E GUARDAROBA	38.278,35
	PULIZIE	269.521,70
	RISTORAZIONE, MENSA E BUONI PASTO	194.242,79
	SERVIZI DI PRENOTAZIONE	453.029,09
	SMALTIMENTO RIFIUTI ORDINARI	133.116,97
	TRASPORTI NON SANITARI E LOGISTICA	4.089,17
<b>LAVORO INTERINALE E COLLAB. NON SANIT.</b>		<b>20.823,43</b>
	LAVORO AUTONOMO NON SANITARIO	20.823,43
<b>UTENZE</b>		<b>346.456,14</b>
	ACQUA	26.792,93
	CANONE TV	402,86
	ENERGIA ELETTRICA	306.831,63
	GAS	12.428,72
<b>ALTRI SERVIZI NON SANITARI</b>		<b>77.192,00</b>
	ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA ALTRI EN.PUBBLICI	1.242,00
	ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA AZ.SANIT.RER	16.401,81

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
	S.ANNA	
	ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA PRIVATO	58.420,05
	ALTRI SERVIZI POSTALI	1.128,14
<b>AFFITTI, LOCAZIONE E NOLEGGI</b>		<b>296.563,61</b>
	AFFITTI PASSIVI E SPESE CONDOMINIALI	115.666,37
	FITTI PASSIVI PER ALPI C/O STRUTT.PRIV.	429,93
	NOLEGGIO ATTREZZATURE NON SANITARIE	124.710,78
	NOLEGGIO ATTREZZATURE SANITARIE	55.756,53
<b>SERVICE</b>		<b>8.748,30</b>
	ALTRI SERVICE SANITARI	8.748,30
<b>PERSONALE MEDICO E VETERINARIO</b>		<b>5.368.168,01</b>
	MEDICI E VET. FISSE FONDI - T.IND.	517.680,08
	MEDICI E VET. INCENTIVI PRODUTTIVITA' - T.IND.	270.097,59
	MEDICI E VET. INDENN.NOTTURNA/FESTIVIT. - T.IND.	50.088,67
	MEDICI E VET. INDENNITA' REPERIBILITA' - T.IND.	31.510,98
	MEDICI E VET. LAVORO STRAORDINARIO - T.IND.	63.039,14
	MEDICI E VET.MISSIONE E RIMBORSO SPESE	19.869,62
	MEDICI E VETERINARI COMPETENZE FISSE - T.IND.	3.550.532,70
	MEDICI E VETERINARI ESCLUSIVITA' - T.IND.	273.631,38
	ONERI MEDICI E VETERINARI - T.IND.	550.620,33
	P. SAN. MEDICO COMP. ACCESS. E F.DI CONTR. - T.D.	4.946,37
	P. SAN. MEDICO ESCLUSIVITA' - T.D.	1.456,61
	P. SAN. MEDICO ONERI PREVID. E ASSIST. - T.D.	9.469,96
	P. SANITARIO MEDICO COMPETENZE FISSE - T.D.	25.224,58
<b>PERS. SANITARIO NON MEDICO DIRIGENZA</b>		<b>959.911,54</b>
	NON MEDICO DIRIG. FISSE FONDI - T.IND.	52.368,05
	NON MEDICO DIRIG. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	35.340,53
	NON MEDICO DIRIG. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	836,07
	NON MEDICO DIRIG. INDENN.REPERIBILITA' - T.IND.	2.434,64
	NON MEDICO DIRIG. MISSIONE RIMB.SPESE	4.661,90
	NON MEDICO DIRIGENZA COMPET. FISSE - T.IND.	699.677,73
	NON MEDICO DIRIGENZA ESCLUSIVITA' - T.IND.	62.182,46
	ONERI NON MEDICO DIRIGENZA - T.D.	102.410,16
<b>PERS. SANITARIO NON MEDICO COMPARTO</b>		<b>8.375.641,82</b>
	NON MEDICO COMP-INF-COMP.FISSE TIND	5.369.463,38
	NON MEDICO COM-INF-COMP.ACCESS. FONDI CONT TIND	546.352,68
	NON MEDICO COMP. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	613.405,33
	NON MEDICO COMP. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	11.290,71
	NON MEDICO COMP. INDENN.REPERIBILITA' - T.IND.	57.540,99
	NON MEDICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	7.553,09
	NON MEDICO COMPARTO COMPET. FISSE - T.IND.	661.644,18
	NON MEDICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	99.136,01
	NON MEDICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	24.955,17
	NON MEDICO COMP-INF-MISSIONI E RIMB. SPESE	25.861,59
	NON MEDICO COMP-INF-ONERI PREVID. TIND	691.772,55
	ONERI NON MEDICO COMPARTO - T.IND.	247.540,87
	P.SAN. MON MED. COMP. - COMP. FISSE - T.D.	11.865,90
	P.SAN. MON MED. COMP.- ONERI PREV. E ASSIST.- T.D.	4.369,43
	P.SAN. MON MED. COMP.-COMP. ACC. E F.DI CONTR-T.D.	2.889,94
<b>PERS. RUOLO PROFESSIONALE -DIRIGENZA</b>		<b>137.471,38</b>

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
	ONERI PROFESSIONALE DIRIGENZA - T.IND.	9.271,19
	PROFESS. DIRIG. INCENT. PRODUTTIVITA' - T.IND.	12.290,96
	PROFESS. DIRIG. INDENN. NOTT./FESTIV. - T.IND.	813,78
	PROFESS. DIRIG. INDENN. REPERIBILITA' - T.IND.	2.978,51
	PROFESS. DIRIG. MISSIONE RIMB. SPESE	275,71
	PROFESS. DIRIGENZA COMPETENZE FISSE - T.IND.	104.007,09
	PROFESS. DIRIGENZA FISSE FONDI - T.IND.	7.729,75
	PROFESS. DIRIGENZA LAVORO STRAORD. - T.IND.	104,39
	<b>PERSONALE TECNICO COMPARTO</b>	<b>2.137.489,83</b>
	ONERI TECNICO COMPARTO - T.IND.	213.250,50
	P. TECNICO COMP. - COMP. ACC. E F.DI CONTR - T.D.	1.716,72
	P. TECNICO COMP. - COMPETENZE FISSE - T.D.	50.222,44
	P. TECNICO COMP. - ONERI PREVID. E ASSIST. - T.D.	15.476,03
	TECNICO COMP. INCENT. PRODUTTIVITA' - T.IND.	144.585,98
	TECNICO COMP. INDENN. NOTT./FESTIV. - T.IND.	11.461,00
	TECNICO COMP. INDENN. REPERIBILITA' - T.IND.	34.042,39
	TECNICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	4.387,30
	TECNICO COMPARTO COMPETENZE FISSE - T.IND.	1.584.055,08
	TECNICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	52.279,68
	TECNICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	26.012,71
	<b>PERSONALE AMMINISTRATIVO DIRIGENZA</b>	<b>41.523,85</b>
	AMMINISTR. DIRIG. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	5.089,48
	AMMINISTR. DIRIG.MISSIONE RIMB. SPESE	267,51
	AMMINISTR. DIRIGENZA COMPETENZE FISSE - T.IND.	36.166,86
	<b>PERSONALE AMMINISTRATIVO COMPARTO</b>	<b>1.951.510,84</b>
	AMMINISTR. COMP. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	139.055,90
	AMMINISTR. COMP. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	1.923,42
	AMMINISTR. COMP.MISSIONE RIMB. SPESE	5.981,45
	AMMINISTR. COMPARTO COMPETENZE FISSE - T.IND.	1.484.168,76
	AMMINISTR. COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	103.098,07
	AMMINISTR. COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	7.141,77
	ONERI AMMINISTRATIVI COMPARTO - T.IND.	210.141,47
	<b>COSTI AMMINISTRATIVI</b>	<b>21.169,83</b>
	ALTRI TRIBUTI NON SUL REDDITO	161,18
	COSTI DIVERSI AMMINISTRATIVI	126,30
	GIORNALI, RIVISTE, OPERE MULTIMEDIALI	215,23
	IMPOSTA DI BOLLO	38,62
	IMPOSTA DI REGISTRO	219,85
	PUBBLICITA' ED INSERZIONI	3.850,65
	SPESE POSTALI	13.622,41
	TASSE AUTOMOBILISTICHE	2.935,59
	<b>IRAP</b>	<b>1.186.812,33</b>
	IRAP NON MEDICO COMPARTO - INFERMIERI	444.317,56
	IRAP PERS. AMMINISTRATIVO -COMPARTO	124.121,33
	IRAP PERS. AMMINISTRATIVO -DIRIGENZA	2.562,90
	IRAP PERS.PROFESSIONALE -DIRIGENZA	8.756,51
	IRAP PERS.SANIT. NON MEDICO -COMPARTO	75.400,82
	IRAP PERS.SANIT. NON MEDICO -DIRIGENZA	61.717,02
	IRAP PERSONALE MEDICO E VET.	342.700,00
	IRAP PERSONALE TECNICO -COMPARTO	127.236,19

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
<b>SERVIZI CENTRALI DI AZIENDA</b>		<b>43.221.258,57</b>
<b>BENI SANITARI</b>		<b>2.106.712,48</b>
	BENI ASS. PROTESICA ED INTEGRATIVA	663,56
	DISPOSITIVI MEDICI	97.642,14
	DISPOSITIVI MEDICO DIAGNOSTICI IN VITRO (IVD)	1.696,67
	EMODERIVATI CON AIC	35,23
	MEDICINALI CON AIC	1.841.852,53
	MEDICINALI SENZA AIC	21,67
	OSSIGENO CON AIC	46.588,22
	PRESIDI MEDICO-CHIRURGICI NON DISP. MEDICI	7.715,12
	PROD.DIETETICI	264,94
	PRODOTTI CHIMICI	38.707,79
	STRUMENTARIO E FERRI CHIRURGICI	83,40
	VACCINI X PROFILASSI CON AICN.	10,99
	VETRERIE E MAT. DI LABORATORIO	71.430,22
<b>BENI NON SANITARI</b>		<b>635.606,12</b>
	ALTRI BENI NON SANITARI .RAPIDA OBSOLESCENZA	68.020,00
	ALTRO MATERIALE DI CANCELLERIA	58.195,35
	ALTRO MATERIALE DI CONVIVENZA	942,50
	ALTRO MATERIALE NON SANITARIO	30,00
	ART. TECNICI PER MANUT.ORDINARIA	10.740,87
	CANCELLERIA	10.338,71
	CARBURANTI E LUBRIFICANTI	440.905,15
	CARTA	12.487,57
	MATERIALE DI GUARDAROBA	1.607,86
	MATERIALE DI PULIZIA E ACCESSORI	429,72
	MATERIALE PER ATTIV. TERAP. RIABILITAT.	6.683,04
	PRODOTTI ALIMENTARI	2.463,94
	SOFTWARE A RAPIDA OBSOLESCENZA	429,86
	STAMPATI	22.331,55
<b>PRESTAZIONE DI SPECIALISTICA AMBULAT.</b>		<b>3.902.418,75</b>
	ALTRE PRESTAZ. DI SPEC. CONV. ESTERNA	3.662.446,60
	COSTI ANT.SPEC.CONV.ACCRED.RES.EXTRA RER	156.435,59
	SPECIALISTICA A STRANIERI -S.ANNA	80.473,31
	SPECIALISTICA SIMIL ALP MEDICI E ALTRO PERS.	3.063,25
<b>MEDICINA DI BASE</b>		<b>2.614.401,38</b>
	MEDICINA DEI SERVIZITERRITORIALIX	26.520,00
	MEDICINA DI BASE	2.130.300,63
	ONERI MEDICINA DI BASE	221.018,68
	ONERI PEDIATRI DI LIBERA SCELTA	20.276,74
	PEDIATRI DI LIBERA SCELTA	216.285,33
<b>CONTINUITA' ASSIST. E MEDICI 118</b>		<b>779.176,30</b>
	MEDICI S.E.T.	716.058,63
	ONERI MEDICI S.E.T.	63.117,67
<b>ASSISTENZA PROTESICA</b>		<b>23,00</b>
	ASS. PROTESICA DA AZ. SANITARIE RER	23,00
<b>TRASPORTI SANITARI</b>		<b>2.932.437,51</b>
	ALTRI TRASPORTI DA PRIVATO	42.688,80
	TRASPORTI DEGENTI DA AZ.SANITARIE	758.405,36
	TRASPORTI EMERGENZA 118 - S.ANNA	703.374,94
	TRASPORTI EMERGENZA DA PRIVATO	1.427.968,41



SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
<b>CONSULENZE SANITARIE</b>		<b>54.862,65</b>
	CONSULENZE SANITARIE -S.ANNA	54.862,65
<b>LAVORO INTERINALE E COLLAB.SANITARIO</b>		<b>85.226,40</b>
	LAVORO AUTONOMO SANITARIO	84.378,86
	PRESTAZIONI SANITARIE OCCASIONALI	847,54
<b>ALTRI SERVIZI SANITARI</b>		<b>4.427.994,27</b>
	ALTRI SERV, SAN. DA AZ. SAN DELLA RER	1.087,47
	ALTRI SERVIZI DA ALTRI ENTI PUBBLIC	141,81
	ALTRI SERVIZI DA AZ. SAN DI ALTRE RER	230,23
	ALTRI SERVIZI SANITARI -S.ANNA	98.739,52
	COMMISSIONI MEDICHE LOCALI	144.422,46
	CONSULENZE SANITARIE DA DIPENDENTI	66.907,43
	PRESTAZIONI SANITARIE ACQUISITE IN MOBILITA' INTERNAZIONALE	1.837.428,42
	PRESTAZIONI SANITARIE -S.ANNA	1.270.584,80
	RIMBORSO FARMACI -S.ANNA	916.639,07
	SERVIZIO TRASFUSIONALE -S.ANNA	91.813,06
<b>ASSEGNI SUSSIDI E CONTRIBUTI</b>		<b>18,55</b>
	RIMBORSI TICKET	18,55
<b>MANUTENZIONI</b>		<b>1.659.635,25</b>
	MANUTENZIONE ATTREZZ. INFORMATICHE	40.255,54
	MANUTENZIONE ATTREZZATURE SANITARIE	73.031,26
	MANUTENZIONE AUTOMEZZI	78.265,91
	MANUTENZIONE IMMOBILI E PERTINENZE	82.662,45
	MANUTENZIONE IMPIANTI E MACCHINARI	5.152,92
	MANUTENZIONE SOFTWARE	1.376.686,66
	MANUTENZIONI ALTRE ATTREZZATURE	3.580,51
<b>SERVIZI TECNICI</b>		<b>2.855.070,39</b>
	ALTRI SERVIZI TECNICI	216.577,46
	ELABORAZIONE DATI	3.000,00
	FORNITURA PASTI S.ANNA	50.852,34
	GESTIONE CALORE	162.504,82
	LAVANDERIA, LAVANOLO E GUARDAROBA	151.608,21
	PULIZIE	340.233,02
	RISTORAZIONE, MENSA E BUONI PASTO	134.544,37
	SERVIZI DI PRENOTAZIONE	1.049.910,03
	SERVIZI DISTRIBUZIONE FARMACI PER CONTO	425.062,87
	SMALTIMENTO RIFIUTI ORDINARI	22.407,41
	TRASPORTI NON SANITARI E LOGISTICA	298.369,86
<b>CONSULENZE NON SANITARIE</b>		<b>3.048,10</b>
	CONSULENZE NON SAN. DA AZ.SAN. RER	11,00
	CONSULENZE NON SANITARIE DA PRIVATO	3.037,10
<b>LAVORO INTERINALE E COLLAB. NON SANIT.</b>		<b>14.778,97</b>
	LAVORO AUTONOMO NON SANITARIO	14.778,97
<b>UTENZE</b>		<b>1.294.403,81</b>
	ACQUA	5.876,28
	ALTRE UTENZE	5.100,00
	CANONE TV	602,67
	ENERGIA ELETTRICA	85.325,97
	GAS	2.513,93
	UTENZE TELEFONICHE	1.194.984,96
<b>ALTRI SERVIZI NON SANITARI</b>		<b>676.146,50</b>

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
	ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA ALTRI EN.PUBBLICI	17.382,86
	ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA AZ.SANIT.RER S.ANNA	120.231,32
	ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA PRIVATO	478.477,22
	ALTRI SERVIZI POSTALI	42.268,63
	CONSULENZE NON SAN. DA PERS.DIPEND.	8.625,14
	POSTEL	9.049,50
	SERVIZI BANCARI	111,83
	<b>AFFITTI, LOCAZIONE E NOLEGGI</b>	<b>203.226,30</b>
	AFFITTI PASSIVI E SPESE CONDOMINIALI	27.762,82
	CANONI NOLEGGIO HARDWARE	17.031,96
	CANONI NOLEGGIO SOFTWARE	27.588,00
	NOLEGGIO ATTREZZATURE NON SANITARIE	117.709,28
	NOLEGGIO ATTREZZATURE SANITARIE	13.134,24
	<b>SERVICE</b>	<b>24.565,49</b>
	LABORATORIO ANALISI SERVICE SANITARI	24.565,49
	<b>PERSONALE MEDICO E VETERINARIO</b>	<b>4.498.827,02</b>
	MEDICI E VET. FISSE FONDI - T.IND.	288.283,80
	MEDICI E VET. INCENTIVI PRODUTTIVITA' - T.IND.	113.905,36
	MEDICI E VET. INDENN.NOTTURNA/FESTIVIT. - T.IND.	41.275,63
	MEDICI E VET. INDENNITA' REPERIBILITA' - T.IND.	3.107,91
	MEDICI E VET. LAVORO STRAORDINARIO - T.IND.	22.886,29
	MEDICI E VET.MISSIONE E RIMBORSO SPESE	11.902,18
	MEDICI E VETERINARI COMPETENZE FISSE - T.IND.	3.590.332,95
	MEDICI E VETERINARI ESCLUSIVITA' - T.IND.	145.717,18
	ONERI MEDICI E VETERINARI - T.IND.	281.415,72
	<b>PERS. SANITARIO NON MEDICO DIRIGENZA</b>	<b>698.219,84</b>
	NON MEDICO DIRIG. FISSE FONDI - T.IND.	24.850,55
	NON MEDICO DIRIG. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	22.115,78
	NON MEDICO DIRIG. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	2.477,55
	NON MEDICO DIRIG. INDENN.REPERIBILITA' - T.IND.	502,52
	NON MEDICO DIRIG. MISSIONE RIMB.SPESE	5.746,22
	NON MEDICO DIRIGENZA COMPET. FISSE - T.IND.	486.606,95
	NON MEDICO DIRIGENZA ESCLUSIVITA' - T.IND.	35.076,64
	NON MEDICO DIRIGENZA LAVORO STRAORD. - T.IND.	7.793,95
	ONERI NON MEDICO DIRIGENZA - T.D.	77.601,69
	P. SAN. NON MED. DIR. - ESCLUSIVITA' - T.D.	860,88
	P. SAN. NON MED. DIR. - ONERI PREV. E ASSIST. - T.D	8.075,56
	P. SAN. NON MED. DIR. COMP. ACC. E F.DI CONTR. - TD	665,44
	P. SAN. NON MEDICO - DIRIG. - COMPET. FISSE - T.D.	25.846,11
	<b>PERS. SANITARIO NON MEDICO COMPARTO</b>	<b>2.883.689,28</b>
	NON MEDICO COMP-INF-COMP.FISSE TIND	1.989.849,27
	NON MEDICO COM-INF-COMP.ACCESS. FONDI CONT TIND	165.001,04
	NON MEDICO COMP. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	129.381,57
	NON MEDICO COMP. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	6.461,10
	NON MEDICO COMP. INDENN.REPERIBILITA' - T.IND.	17.590,53
	NON MEDICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	2.798,77
	NON MEDICO COMPARTO COMPET. FISSE - T.IND.	214.223,35
	NON MEDICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	31.421,80
	NON MEDICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	3.812,45
	NON MEDICO COMP-INF-MISSIONI E RIMB. SPESE	22.599,49

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
	NON MEDICO COMP-INF-ONERI PREVID. TIND	223.173,79
	ONERI NON MEDICO COMPARTO - T.IND.	77.376,12
<b>PERS. RUOLO PROFESSIONALE -DIRIGENZA</b>		<b>393.693,04</b>
	ONERI PROFESSIONALE DIRIGENZA - T.IND.	40.189,22
	PROFESS. DIRIG. INCENT. PRODUTTIVITA' - T.IND.	22.005,60
	PROFESS. DIRIG. INDENN. NOTT./FESTIV. - T.IND.	14.573,88
	PROFESS. DIRIG. MISSIONE RIMB. SPESE	2.112,14
	PROFESS. DIRIGENZA COMPETENZE FISSE - T.IND.	225.383,27
	PROFESS. DIRIGENZA FISSE FONDI - T.IND.	32.198,09
	PROFESS. DIRIGENZA LAVORO STRAORD. - T.IND.	57.230,84
<b>PERSONALE TECNICO DIRIGENZA</b>		<b>77.329,41</b>
	ONERI TECNICO DIRIGENZA	8.019,93
	TECNICO DIRIG. INCENT. PRODUTTIVITA' - T.IND.	6.285,25
	TECNICO DIRIGENZA COMPETENZE FISSE - T.IND.	57.508,51
	TECNICO DIRIGENZA FISSE FONDI - T.IND.	5.359,78
	TECNICO DIRIGENZA LAVORO STRAORD. - T.IND.	155,94
<b>PERSONALE TECNICO COMPARTO</b>		<b>3.122.934,02</b>
	ONERI TECNICO COMPARTO - T.IND.	342.609,37
	P. TECNICO COMP. - COMP. ACC. E F.DI CONTR - T.D.	383,88
	P. TECNICO COMP. - COMPETENZE FISSE - T.D.	10.350,58
	P. TECNICO COMP. - ONERI PREVID. E ASSIST. - T.D.	3.229,97
	TECNICO COMP. INCENT. PRODUTTIVITA' - T.IND.	205.949,86
	TECNICO COMP. INDENN. NOTT./FESTIV. - T.IND.	110.708,73
	TECNICO COMP. INDENN. REPERIBILITA' - T.IND.	45.201,03
	TECNICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	4.163,87
	TECNICO COMPARTO COMPETENZE FISSE - T.IND.	2.197.858,54
	TECNICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	79.735,40
	TECNICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	122.742,79
<b>PERSONALE AMMINISTRATIVO DIRIGENZA</b>		<b>1.423.758,26</b>
	AMMINISTR. DIRIG. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	90.675,66
	AMMINISTR. DIRIG. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	32.054,10
	AMMINISTR. DIRIG.MISSIONE RIMB. SPESE	3.384,45
	AMMINISTR. DIRIGENZA COMPETENZE FISSE - T.IND.	959.530,10
	AMMINISTR. DIRIGENZA FISSE FONDI - T.IND.	185.244,75
	AMMINISTR. DIRIGENZA LAVORO STRAORD. - T.IND.	12.746,04
	ONERI AMMINISTRATIVI DIRIGENZA - T.IND.	140.123,16
<b>PERSONALE AMMINISTRATIVO COMPARTO</b>		<b>4.161.885,55</b>
	AMMINISTR. COMP. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	279.584,27
	AMMINISTR. COMP. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	1.159,95
	AMMINISTR. COMP.MISSIONE RIMB. SPESE	6.923,19
	AMMINISTR. COMPARTO COMPETENZE FISSE - T.IND.	3.173.853,83
	AMMINISTR. COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	200.592,70
	AMMINISTR. COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	49.677,96
	ONERI AMMINISTRATIVI COMPARTO - T.IND.	450.093,65
<b>COSTI AMMINISTRATIVI</b>		<b>749.086,48</b>
	ALTRI COSTI AMM.VI DA AZ. SAN. DELLA RER	52.148,00
	ALTRI TRIBUTI NON SUL REDDITO	29.722,95
	CANONI LIVELLI CENSI	30.510,74
	COMMISSIONI DI CONCORSO	667,04
	CONTRIB. AD AZIENDE PUBBLICHE E PRIVATE	140.851,99
	CONTRIBUTI AD ASSOCIAZIONI VARIE	1.550,00
	COSTI DIVERSI AMMINISTRATIVI	3.439,62

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
<b>IRAP</b>	GIORNALI, RIVISTE ON-LINE	65.642,57
	GIORNALI, RIVISTE, OPERE MULTIMEDIALI	18.195,13
	IMPOSTA DI BOLLO	34.526,35
	IMPOSTA DI REGISTRO	2.420,35
	PUBBLICITA' ED INSERZIONI	106.180,63
	QUOTE ANNUALI ADESIONE ORGANISMI VARI	7.900,00
	SCONTI, ABBUONI E ARROTONDAMENTI	3,63
	SPESE DI RAPPRESENTANZA	651,50
	SPESE LEGALI	129.891,74
	SPESE POSTALI	111.740,56
	TASSE AUTOMOBILISTICHE	13.043,68
		<b>942.083,45</b>
	IRAP NON MEDICO COMPARTO - INFERMIERI	119.229,53
	IRAP PERS. AMMINISTRATIVO -COMPARTO	264.143,11
	IRAP PERS. AMMINISTRATIVO -DIRIGENZA	92.129,69
	IRAP PERS.PROFESSIONALE -DIRIGENZA	25.315,15
	IRAP PERS.SANIT. NON MEDICO -COMPARTO	23.338,45
	IRAP PERS.SANIT. NON MEDICO -DIRIGENZA	45.967,74
	IRAP PERSONALE MEDICO E VET.	171.985,29
	IRAP PERSONALE TECNICO -COMPARTO	194.986,66
IRAP PERSONALE TECNICO -DIRIGENZA	4.987,83	

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
<b>STABILIMENTO DI ARGENTA</b>		<b>22.598.982,52</b>
<b>BENI SANITARI</b>		<b>2.019.278,46</b>
	ACQ. EMODERIVATI DA AZ. SAN. RER (FLUSSO MOB) R	3.196,14
	BENI ASS. PROTESICA ED INTEGRATIVA	454,81
	CELLULE E TESSUTI UMANI PER TRAP.	23.029,91
	DISPOSITIVI MEDICI	576.316,27
	DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI NON ATTIVI	682.923,87
	DISPOSITIVI MEDICO DIAGNOSTICI IN VITRO (IVD)	19.265,69
	EMODERIVATI CON AIC	5.089,34
	GAS MEDICINALI CON AIC	87,36
	GAS MEDICINALI PRIVI DI AIC	262,08
	MAT. RADIOGRAF.E DIAGNOSTICI DI RADIOL.	6.800,27
	MEDICINALI CON AIC	551.106,58
	MEDICINALI SENZA AIC	2.480,41
	MEZZI DI CONTRASTO CON AIC	30.122,30
	OSSIGENO CON AIC	32.989,80
	PRESIDI MEDICO-CHIRURGICI NON DISP. MEDICI	51.669,53
	PROD.DIETETICI	2.482,49
	PRODOTTI CHIMICI	21.793,14
	STRUMENTARIO E FERRI CHIRURGICI	5.261,69
	VACCINI X PROFILASSI CON AICN.	76,96
	VETRERIE E MAT. DI LABORATORIO	3.869,82
<b>BENI NON SANITARI</b>		<b>88.285,66</b>
	ALTRI BENI NON SANITARI .RAPIDA OBSOLESCENZA	4.367,05
	ALTRO MATERIALE DI CANCELLERIA	27.717,63
	ALTRO MATERIALE DI CONVIVENZA	20.544,05

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
	ALTRO MATERIALE NON SANITARIO	603,65
	ART. TECNICI PER MANUT.ORDINARIA	881,79
	CANCELLERIA	4.205,71
	CARTA	6.521,14
	MATERIALE DI GUARDAROBA	250,98
	MATERIALE DI PULIZIA E ACCESSORI	2.738,65
	PRODOTTI ALIMENTARI	12.887,33
	STAMPATI	7.567,68
	<b>PRESTAZIONE DI SPECIALISTICA AMBULAT.</b>	<b>35.241,81</b>
	ALTRE PRESTAZ. DI SPEC. CONV. ESTERNA	2.869,25
	ALTRE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DA AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	23,00
	SPECIALISTICA CONVENZIONATA INTERNA	6.000,00
	SPECIALISTICA SIMIL ALP MEDICI E ALTRO PERS.	26.349,56
	<b>TRASPORTI SANITARI</b>	<b>92.252,34</b>
	TRASPORTI DEGENTI DA ALTRI	92.252,34
	<b>LAVORO INTERINALE E COLLAB.SANITARIO</b>	<b>97.859,28</b>
	LAVORO AUTONOMO SANITARIO	97.859,28
	<b>ALTRI SERVIZI SANITARI</b>	<b>962.972,29</b>
	ALTRI SERV, SAN. DA AZ. SAN DELLA RER	1.409,71
	ALTRI SERVIZI SANITARI DA PRIVATO	2.116,57
	ASSISTENZA SAN. PRESTATO DA PERSONA RELIGIOSA	4.912,50
	CONSULENZE SANITARIE DA DIPENDENTI	2.389,76
	PRESTAZIONI SANITARIE -S.ANNA	952.143,75
	<b>ASSEGNI SUSSIDI E CONTRIBUTI</b>	<b>368,85</b>
	RIMBORSI TICKET	368,85
	<b>MANUTENZIONI</b>	<b>490.960,50</b>
	MANUTENZIONE ATTREZZ. INFORMATICHE	7.730,36
	MANUTENZIONE ATTREZZATURE SANITARIE	263.699,43
	MANUTENZIONE AUTOMEZZI	2.805,16
	MANUTENZIONE IMMOBILI E PERTINENZE	157.418,87
	MANUTENZIONE IMPIANTI E MACCHINARI	59.306,68
	<b>SERVIZI TECNICI</b>	<b>1.975.083,11</b>
	ALTRI SERVIZI TECNICI	15.540,40
	GESTIONE CALORE	213.407,91
	LAVANDERIA, LAVANOLO E GUARDAROBA	315.791,09
	PULIZIE	893.301,95
	RISTORAZIONE, MENSA E BUONI PASTO	422.076,41
	SMALTIMENTO RIFIUTI ORDINARI	4.316,40
	SMALTIMENTO RIFIUTI SPECIALI	107.348,64
	TRASPORTI NON SANITARI E LOGISTICA	3.300,31
	<b>CONSULENZE NON SANITARIE</b>	<b>27.619,06</b>
	CONSULENZE NON SANITARIE S.ANNA	27.619,06
	<b>UTENZE</b>	<b>426.413,49</b>
	ACQUA	26.122,32
	CANONE TV	805,72
	ENERGIA ELETTRICA	399.485,45
	<b>ALTRI SERVIZI NON SANITARI</b>	<b>18.339,98</b>
	ASSISTENZA RELIGIOSA	18.339,98
	<b>AFFITTI, LOCAZIONE E NOLEGGI</b>	<b>372.023,98</b>
	FITTI PASSIVI PER ALPI C/O STRUTT.PRIV.	5.766,87
	NOLEGGIO ATTREZZATURE NON SANITARIE	10.620,36

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
	NOLEGGIO ATTREZZATURE SANITARIE	355.636,75
<b>SERVICE</b>		<b>247.320,17</b>
	ALTRI SERVICE SANITARI	64.643,47
	LABORATORIO ANALISI SERVICE SANITARI	182.676,70
<b>PERSONALE MEDICO E VETERINARIO</b>		<b>5.012.087,67</b>
	MEDICI E VET. FISSE FONDI - T.IND.	510.656,38
	MEDICI E VET. INCENTIVI PRODUTTIVITA' - T.IND.	316.644,54
	MEDICI E VET. INDENN.NOTTURNA/FESTIVIT. - T.IND.	94.351,18
	MEDICI E VET. INDENNITA' REPERIBILITA' - T.IND.	62.650,21
	MEDICI E VET. LAVORO STRAORDINARIO - T.IND.	150.546,04
	MEDICI E VET.MISSIONE E RIMBORSO SPESE	3.815,57
	MEDICI E VETERINARI COMPETENZE FISSE - T.IND.	2.995.759,85
	MEDICI E VETERINARI ESCLUSIVITA' - T.IND.	301.755,85
	ONERI MEDICI E VETERINARI - T.IND.	575.908,05
<b>PERS. SANITARIO NON MEDICO DIRIGENZA</b>		<b>253.391,84</b>
	NON MEDICO DIRIG. FISSE FONDI - T.IND.	12.936,00
	NON MEDICO DIRIG. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	8.003,65
	NON MEDICO DIRIG. MISSIONE RIMB.SPESE	6.572,46
	NON MEDICO DIRIGENZA COMPET. FISSE - T.IND.	160.927,55
	NON MEDICO DIRIGENZA ESCLUSIVITA' - T.IND.	14.212,24
	ONERI NON MEDICO DIRIGENZA - T.D.	20.017,95
	P. SAN. NON MED. DIR. - ESCLUSIVITA' - T.D.	873,75
	P. SAN. NON MED. DIR. - ONERI PREV. E ASSIST. -T.D	6.926,47
	P. SAN. NON MED. DIR. COMP. ACC. E F.DI CONTR.-TD	158,10
	P. SAN. NON MEDICO - DIRIG. - COMPET. FISSE - T.D.	22.763,67
<b>PERS. SANITARIO NON MEDICO COMPARTO</b>		<b>7.225.558,11</b>
	NON MEDICO COMP-INF-COMP.FISSE TIND	4.769.169,92
	NON MEDICO COM-INF-COMP.ACCESS. FONDI CONT TIND	631.105,88
	NON MEDICO COMP. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	524.277,71
	NON MEDICO COMP. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	3.967,63
	NON MEDICO COMP. INDENN.REPERIBILITA' - T.IND.	43.267,52
	NON MEDICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	2.992,97
	NON MEDICO COMPARTO COMPET. FISSE - T.IND.	356.930,54
	NON MEDICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	62.886,05
	NON MEDICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	23.669,75
	NON MEDICO COMP-INF-MISSIONI E RIMB. SPESE	18.781,73
	NON MEDICO COMP-INF-ONERI PREVID. TIND	638.339,91
	ONERI NON MEDICO COMPARTO - T.IND.	148.628,08
	P. SAN NON MEDICO COMPARTO-INF-ONERI PREVID E ASS-TD	350,49
	P.SAN NON MEDICO COMPARTO-INF-COMP ACCESSORIE EFONDI CONTR-TD	262,46
	P.SAN NON MEDICO-COMPARTO- INF-COMP FISSE-TD	927,47
<b>PERSONALE TECNICO COMPARTO</b>		<b>2.126.319,67</b>
	ONERI TECNICO COMPARTO - T.IND.	212.680,77
	P. TECNICO COMP. - COMP. ACC. E F.DI CONTR - T.D.	9.891,59
	P. TECNICO COMP. - COMPETENZE FISSE - T.D.	112.027,29
	P. TECNICO COMP. - ONERI PREVID. E ASSIST. - T.D.	36.177,80
	TECNICO COMP. INCENT. PRODUTTIVITA' - T.IND.	127.255,34
	TECNICO COMP. INDENN. NOTT./FESTIV. - T.IND.	81.346,91
	TECNICO COMP. INDENN. REPERIBILITA' - T.IND.	24.573,61

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
	TECNICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	1.121,16
	TECNICO COMPARTO COMPETENZE FISSE - T.IND.	1.455.172,01
	TECNICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	30.779,88
	TECNICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	35.293,31
<b>PERSONALE AMMINISTRATIVO COMPARTO</b>		<b>114.478,23</b>
	AMMINISTR. COMP. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	8.139,88
	AMMINISTR. COMP. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	476,30
	AMMINISTR. COMP.MISSIONE RIMB. SPESE	271,18
	AMMINISTR. COMPARTO COMPETENZE FISSE - T.IND.	87.245,89
	AMMINISTR. COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	4.864,26
	AMMINISTR. COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	1.055,56
	ONERI AMMINISTRATIVI COMPARTO - T.IND.	12.425,16
<b>COSTI AMMINISTRATIVI</b>		<b>2.507,53</b>
	ALTRI TRIBUTI NON SUL REDDITO	1.023,49
	COSTI DIVERSI AMMINISTRATIVI	564,00
	GIORNALI, RIVISTE, OPERE MULTIMEDIALI	178,51
	IMPOSTA DI BOLLO	14,62
	SPESE POSTALI	4,40
	TASSE AUTOMOBILISTICHE	722,51
<b>IRAP</b>		<b>1.010.620,49</b>
	IRAP NON MEDICO COMPARTO - INFERMIERI	433.573,16
	IRAP PERS. AMMINISTRATIVO -COMPARTO	7.347,60
	IRAP PERS.SANIT. NON MEDICO -COMPARTO	44.681,97
	IRAP PERS.SANIT. NON MEDICO -DIRIGENZA	16.436,25
	IRAP PERSONALE MEDICO E VET.	370.969,00
	IRAP PERSONALE TECNICO -COMPARTO	137.612,51

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
<b>STABILIMENTO DI BONDENO</b>		<b>4.766.814,61</b>
<b>BENI SANITARI</b>		<b>263.604,80</b>
	ACQ. EMODERIVATI DA AZ. SAN. RER (FLUSSO MOB) R	672,50
	BENI ASS. PROTESICA ED INTEGRATIVA	451,03
	DISPOSITIVI MEDICI	67.467,56
	DISPOSITIVI MEDICI PER DIALISI	6.120,11
	DISPOSITIVI MEDICO DIAGNOSTICI IN VITRO (IVD)	932,96
	EMODERIVATI CON AIC	387,83
	GAS MEDICINALI CON AIC	29,48
	MEDICINALI CON AIC	160.314,14
	MEDICINALI SENZA AIC	713,10
	OSSIGENO CON AIC	7.758,65
	PRESIDI MEDICO-CHIRURGICI NON DISP. MEDICI	10.460,94
	PROD.DIETETICI	7.906,27
	STRUMENTARIO E FERRI CHIRURGICI	368,27
	VACCINI X PROFILASSI CON AICN.	21,96
<b>BENI NON SANITARI</b>		<b>22.318,56</b>
	ALTRI BENI NON SANITARI .RAPIDA OBSOLESCENZA	1.703,47
	ALTRO MATERIALE DI CANCELLERIA	5.823,80
	ALTRO MATERIALE DI CONVIVENZA	6.507,79
	ART. TECNICI PER MANUT.ORDINARIA	525,71

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
	CANCELLERIA	2.113,78
	CARTA	1.571,25
	MATERIALE DI PULIZIA E ACCESSORI	701,67
	PRODOTTI ALIMENTARI	2.281,76
	STAMPATI	1.089,33
	<b>PRESTAZIONE DI SPECIALISTICA AMBULAT.</b>	<b>1.906,46</b>
	ALTRE PRESTAZ. DI SPEC. CONV. ESTERNA	595,65
	SPEC. DA AZ.SAN. PER PREST. A DEGENTI	1.310,81
	<b>CONTINUITA' ASSIST. E MEDICI 118</b>	<b>70.373,16</b>
	GUARDIA MEDICA	64.307,77
	ONERI MEDICI S.E.T.	6.065,39
	<b>ALTRI SERVIZI SANITARI</b>	<b>29.602,58</b>
	ALTRI SERVIZI DA ALTRI ENTI PUBBLIC	1.664,96
	ALTRI SERVIZI SANITARI DA PRIVATO	114,50
	ASSISTENZA SAN. PRESTATI DA PERSONA RELIGIOSA	1.867,56
	CONSULENZE SANITARIE DA DIPENDENTI	216,22
	PRESTAZIONI SANITARIE -S.ANNA	25.739,34
	<b>MANUTENZIONI</b>	<b>299.755,07</b>
	MANUTENZIONE ATTREZZ. INFORMATICHE	4.449,44
	MANUTENZIONE ATTREZZATURE SANITARIE	88.363,08
	MANUTENZIONE IMMOBILI E PERTINENZE	166.688,16
	MANUTENZIONE IMPIANTI E MACCHINARI	40.254,39
	<b>SERVIZI TECNICI</b>	<b>653.800,60</b>
	ALTRI SERVIZI TECNICI	1.927,05
	GESTIONE CALORE	186.838,41
	LAVANDERIA, LAVANOLO E GUARDAROBA	156.102,70
	PULIZIE	161.270,24
	RISTORAZIONE, MENSA E BUONI PASTO	79.981,89
	SMALTIMENTO RIFIUTI ORDINARI	15.410,05
	SMALTIMENTO RIFIUTI SPECIALI	52.270,26
	<b>UTENZE</b>	<b>151.614,95</b>
	ACQUA	18.300,85
	CANONE TV	401,76
	ENERGIA ELETTRICA	132.912,34
	<b>ALTRI SERVIZI NON SANITARI</b>	<b>30.851,72</b>
	ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA AZ.SANIT.RER S.ANNA	26.328,07
	ASSISTENZA RELIGIOSA	4.523,65
	<b>AFFITTI, LOCAZIONE E NOLEGGI</b>	<b>5.677,92</b>
	NOLEGGIO ATTREZZATURE SANITARIE	5.677,92
	<b>SERVICE</b>	<b>142.049,16</b>
	ALTRI SERVICE SANITARI	142.049,16
	<b>PERSONALE MEDICO E VETERINARIO</b>	<b>825.684,56</b>
	MEDICI E VET. FISSE FONDI - T.IND.	67.820,36
	MEDICI E VET. INCENTIVI PRODUTTIVITA' - T.IND.	36.450,09
	MEDICI E VET. INDENN.NOTTURNA/FESTIVITA' - T.IND.	2.355,55
	MEDICI E VET. INDENNITA' REPERIBILITA' - T.IND.	8.626,91
	MEDICI E VET. LAVORO STRAORDINARIO - T.IND.	11.068,54
	MEDICI E VET.MISSIONE E RIMBORSO SPESE	3.577,92
	MEDICI E VETERINARI COMPETENZE FISSE - T.IND.	579.381,26
	MEDICI E VETERINARI ESCLUSIVITA' - T.IND.	38.035,13
	ONERI MEDICI E VETERINARI - T.IND.	78.368,80



SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
	<b>PERS. SANITARIO NON MEDICO COMPARTO</b>	<b>1.377.901,31</b>
	NON MEDICO COMP-INF-COMP.FISSE TIND	860.243,84
	NON MEDICO COM-INF-COMP.ACCESS. FONDI CONT TIND	117.053,86
	NON MEDICO COMP. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	111.262,43
	NON MEDICO COMP. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	446,22
	NON MEDICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	3.727,05
	NON MEDICO COMPARTO COMPET. FISSE - T.IND.	90.630,13
	NON MEDICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	15.876,66
	NON MEDICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	7.044,83
	NON MEDICO COMP-INF-MISSIONI E RIMB. SPESE	14.852,13
	NON MEDICO COMP-INF-ONERI PREVID. TIND	118.118,62
	ONERI NON MEDICO COMPARTO - T.IND.	38.645,54
	<b>PERSONALE TECNICO COMPARTO</b>	<b>652.784,73</b>
	ONERI TECNICO COMPARTO - T.IND.	47.217,17
	P. TECNICO COMP. - COMP. ACC. E F.DI CONTR - T.D.	4.465,99
	P. TECNICO COMP. - COMPETENZE FISSE - T.D.	28.941,42
	P. TECNICO COMP. - ONERI PREVID. E ASSIST. - T.D.	9.786,55
	TECNICO COMP. INCENT. PRODUTTIVITA' - T.IND.	41.026,20
	TECNICO COMP. INDENN. NOTT./FESTIV. - T.IND.	27.429,49
	TECNICO COMP. INDENN. REPERIBILITA' - T.IND.	13.647,34
	TECNICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	7.377,10
	TECNICO COMPARTO COMPETENZE FISSE - T.IND.	456.972,75
	TECNICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	8.975,26
	TECNICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	6.945,46
	<b>PERSONALE AMMINISTRATIVO COMPARTO</b>	<b>48.818,76</b>
	AMMINISTR. COMP. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	3.894,20
	AMMINISTR. COMP. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	260,29
	AMMINISTR. COMP.MISSIONE RIMB. SPESE	1.538,47
	AMMINISTR. COMPARTO COMPETENZE FISSE - T.IND.	38.995,06
	AMMINISTR. COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	425,70
	AMMINISTR. COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	257,28
	ONERI AMMINISTRATIVI COMPARTO - T.IND.	3.447,76
	<b>COSTI AMMINISTRATIVI</b>	<b>1.636,28</b>
	ALTRI TRIBUTI NON SUL REDDITO	241,04
	IMPOSTA DI REGISTRO	548,50
	PUBBLICITA' ED INSERZIONI	845,64
	SPESE POSTALI	1,10
<b>IRAP</b>		<b>188.433,99</b>
	IRAP NON MEDICO COMPARTO - INFERMIERI	81.809,67
	IRAP PERS. AMMINISTRATIVO -COMPARTO	2.960,93
	IRAP PERS.SANIT. NON MEDICO -COMPARTO	11.631,76
	IRAP PERSONALE MEDICO E VET.	49.479,74
	IRAP PERSONALE TECNICO -COMPARTO	42.551,89

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
<b>STABILIMENTO DI CENTO</b>		<b>33.246.852,33</b>
<b>BENI SANITARI</b>		<b>4.037.474,89</b>
	ACQ. EMODERIVATI DA AZ. SAN. RER (FLUSSO MOB) R	30.708,25
	ALLERGENI	4.381,48
	BENI ASS. PROTESICA ED INTEGRATIVA	5.854,36
	CELLULE E TESSUTI UMANI PER TRAP.	8.246,24
	DISPOSITIVI MEDICI	1.479.827,42
	DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI ATTIVI	445.429,92
	DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI NON ATTIVI	769.105,07
	DISPOSITIVI MEDICO DIAGNOSTICI IN VITRO (IVD)	11.815,19
	EMODERIVATI CON AIC	30.814,63
	GAS AD USO LABORATORIO	121,97
	GAS MEDICINALI CON AIC	680,97
	GAS MEDICINALI PRIVI DI AIC	584,23
	MAT. RADIOGRAF.E DIAGNOSTICI DI RADIOL. MEDICINALI CON AIC	995.109,39
	MEDICINALI SENZA AIC	4.896,99
	MEZZI DI CONTRASTO CON AIC	64.946,37
	OSSIGENO CON AIC	71.431,73
	PRESIDI MEDICO-CHIRURGICI NON DISP. MEDICI	87.311,22
	PROD.DIETETICI	5.316,25
	STRUMENTARIO E FERRI CHIRURGICI	6.726,72
	VACCINI X PROFILASSI CON AICN.	888,01
	VETRELLERIE E MAT. DI LABORATORIO	9.809,47
<b>BENI NON SANITARI</b>		<b>146.925,51</b>
	ALTRI BENI NON SANITARI .RAPIDA OBSOLESCENZA	8.693,35
	ALTRO MATERIALE DI CANCELLERIA	41.057,51
	ALTRO MATERIALE DI CONVIVENZA	17.821,81
	ALTRO MATERIALE NON SANITARIO	158,30
	ART. TECNICI PER MANUT.ORDINARIA	6.678,58
	CANCELLERIA	7.685,44
	CARBURANTI E LUBRIFICANTI	19,49
	CARTA	11.040,84
	MATERIALE DI GUARDAROBA	6.510,98
	MATERIALE DI PULIZIA E ACCESSORI	3.354,04
	PRODOTTI ALIMENTARI	28.542,06
	STAMPATI	15.363,11
<b>PRESTAZIONE DI SPECIALISTICA AMBULAT.</b>		<b>234.509,72</b>
	ALTRE PRESTAZ. DI SPEC. CONV. ESTERNA	8.095,15
	ALTRE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DA AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	2.531,41
	SPEC. DA AZ.SAN. PER PREST. A DEGENTI	6.537,30
	SPECIALISTICA SIMIL ALP MEDICI E ALTRO PERS.	217.345,86
<b>TRASPORTI SANITARI</b>		<b>86.488,68</b>
	ALTRI TRASPORTI DA PRIVATO	13.201,76
	TRASPORTI DEGENTI DA ALTRI	73.286,92
<b>CONSULENZE SANITARIE</b>		<b>473,34</b>
	CONSULENZE SANITARIE -S.ANNA	473,34
<b>LAVORO INTERINALE E COLLAB.SANITARIO</b>		<b>249.232,07</b>

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
	LAVORO AUTONOMO SANITARIO	249.232,07
<b>ALTRI SERVIZI SANITARI</b>		<b>985.337,38</b>
	ALTRI SERVIZI SANITARI DA PRIVATO ASSISTENZA SAN. PRESTATI DA PERSONE RELIGIOSE	4.008,41
	COMMISSIONI MEDICHE LOCALI	5.962,50
	CONSULENZE SANITARIE DA DIPENDENTI	201,30
	PRESTAZIONI SANITARIE -S.ANNA	2.187,58
	PRESTAZIONI SANITARIE VARIE	965.683,36
<b>ASSEGNI SUSSIDI E CONTRIBUTI</b>		<b>25,00</b>
	RIMBORSI TICKET	7.294,23
<b>MANUTENZIONI</b>		<b>909.857,59</b>
	MANUTENZIONE ATTREZZ. INFORMATICHE	15.586,45
	MANUTENZIONE ATTREZZATURE SANITARIE	708.900,18
	MANUTENZIONE AUTOMEZZI	39,84
	MANUTENZIONE IMMOBILI E PERTINENZE	107.369,47
	MANUTENZIONE IMPIANTI E MACCHINARI	73.131,32
	MANUTENZIONI ALTRE ATTREZZATURE	4.830,33
<b>SERVIZI TECNICI</b>		<b>2.557.225,80</b>
	ALTRI SERVIZI TECNICI	95.895,34
	GESTIONE CALORE	262.987,11
	LAVANDERIA, LAVANOLO E GUARDAROBA	407.109,67
	PULIZIE	861.918,79
	RISTORAZIONE, MENSA E BUONI PASTO	735.683,18
	SMALTIMENTO RIFIUTI ORDINARI	56.421,48
	SMALTIMENTO RIFIUTI SPECIALI	133.555,75
	TRASPORTI NON SANITARI E LOGISTICA	3.654,48
<b>CONSULENZE NON SANITARIE</b>		<b>27.619,05</b>
	CONSULENZE NON SANITARIE S.ANNA	27.619,05
<b>UTENZE</b>		<b>756.708,38</b>
	ACQUA	42.825,02
	CANONE TV	401,76
	ENERGIA ELETTRICA	713.466,60
	UTENZE TELEFONICHE	15,00
<b>ALTRI SERVIZI NON SANITARI</b>		<b>24.217,05</b>
	ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA PRIVATO ASSISTENZA RELIGIOSA	1.957,05
		22.260,00
<b>AFFITTI, LOCAZIONE E NOLEGGI</b>		<b>441.828,22</b>
	FITTI PASSIVI PER ALPI C/O STRUTT.PRIV.	3.487,50
	NOLEGGIO ATTREZZATURE SANITARIE	438.340,72
<b>SERVICE</b>		<b>406.884,07</b>
	ALTRI SERVICE SANITARI	103.362,49
	LABORATORIO ANALISI SERVICE SANITARI	303.521,58
<b>PERSONALE MEDICO E VETERINARIO</b>		<b>9.272.860,31</b>
	MEDICI E VET. FISSE FONDI - T.IND.	820.403,18
	MEDICI E VET. INCENTIVI PRODUTTIVITA' - T.IND.	490.397,72
	MEDICI E VET. INDENN.NOTTURNA/FESTIVIT. - T.IND.	309.839,58
	MEDICI E VET. INDENNITA' REPERIBILITA' - T.IND.	79.547,45
	MEDICI E VET. LAVORO STRAORDINARIO - T.IND.	509.042,87
	MEDICI E VET.MISSIONE E RIMBORSO SPESE	7.668,35
	MEDICI E VETERINARI COMPETENZE FISSE - T.IND.	5.550.286,42
	MEDICI E VETERINARI ESCLUSIVITA' - T.IND.	453.790,33

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
	ONERI MEDICI E VETERINARI - T.IND.	980.081,60
	P. SAN. MEDICO COMP. ACCESS. E F.DI CONTR. - T.D.	17.863,21
	P. SAN. MEDICO ESCLUSIVITA' - T.D.	2.125,16
	P. SAN. MEDICO ONERI PREVID. E ASSIST. - T.D.	15.012,28
	P. SANITARIO MEDICO COMPETENZE FISSE - T.D.	36.802,16
	<b>PERS. SANITARIO NON MEDICO DIRIGENZA</b>	<b>238.536,81</b>
	NON MEDICO DIRIG. FISSE FONDI - T.IND.	11.255,93
	NON MEDICO DIRIG. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	8.390,40
	NON MEDICO DIRIG. MISSIONE RIMB.SPESE	502,96
	NON MEDICO DIRIGENZA COMPET. FISSE - T.IND.	153.530,93
	NON MEDICO DIRIGENZA ESCLUSIVITA' - T.IND.	14.212,24
	ONERI NON MEDICO DIRIGENZA - T.D.	19.716,99
	P. SAN. NON MED. DIR. - ESCLUSIVITA' - T.D.	880,20
	P. SAN. NON MED. DIR. - ONERI PREV. E ASSIST. -T.D	6.956,44
	P. SAN. NON MED. DIR. COMP. ACC. E F.DI CONTR.- TD	159,28
	P. SAN. NON MEDICO - DIRIG. - COMPET. FISSE - T.D.	22.931,44
	<b>PERS. SANITARIO NON MEDICO COMPARTO</b>	<b>9.130.990,43</b>
	NON MEDICO COMP-INF-COMP.FISSE TIND	5.820.348,55
	NON MEDICO COM-INF-COMP.ACCESS. FONDI CONT TIND	923.877,88
	NON MEDICO COMP. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	649.372,16
	NON MEDICO COMP. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	17.507,08
	NON MEDICO COMP. INDENN.REPERIBILITA' - T.IND.	51.235,51
	NON MEDICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	676,96
	NON MEDICO COMPARTO COMPET. FISSE - T.IND.	454.068,65
	NON MEDICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	74.836,92
	NON MEDICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	50.268,82
	NON MEDICO COMP-INF-MISSIONI E RIMB. SPESE	5.179,43
	NON MEDICO COMP-INF-ONERI PREVID. TIND	801.661,79
	ONERI NON MEDICO COMPARTO - T.IND.	189.347,52
	P.SAN. MON MED. COMP. - COMP. FISSE - T.D.	55.525,03
	P.SAN. MON MED. COMP.- ONERI PREV. E ASSIST.- T.D.	21.059,06
	P.SAN. MON MED. COMP.-COMP. ACC. E F.DI CONTR- T.D.	16.025,07
	<b>PERSONALE TECNICO COMPARTO</b>	<b>2.153.255,55</b>
	ONERI TECNICO COMPARTO - T.IND.	216.829,41
	P. TECNICO COMP. - COMP. ACC. E F.DI CONTR - T.D.	11.794,95
	P. TECNICO COMP. - COMPETENZE FISSE - T.D.	53.966,15
	P. TECNICO COMP. - ONERI PREVID. E ASSIST. - T.D.	19.266,95
	TECNICO COMP. INCENT. PRODUTTIVITA' - T.IND.	143.045,88
	TECNICO COMP. INDENN. NOTT./FESTIV. - T.IND.	107.375,12
	TECNICO COMP. INDENN. REPERIBILITA' - T.IND.	19.028,33
	TECNICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	458,19
	TECNICO COMPARTO COMPETENZE FISSE - T.IND.	1.487.079,79
	TECNICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	40.839,42
	TECNICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	53.571,36
	<b>PERSONALE AMMINISTRATIVO COMPARTO</b>	<b>146.864,51</b>
	AMMINISTR. COMP. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	10.699,29
	AMMINISTR. COMP. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	394,42
	AMMINISTR. COMP.MISSIONE RIMB. SPESE	917,85
	AMMINISTR. COMPARTO COMPETENZE FISSE - T.IND.	108.872,39

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale	
<b>COSTI AMMINISTRATIVI</b>	AMMINISTR. COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	5.625,91	
	AMMINISTR. COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	457,92	
	ONERI AMMINISTRATIVI COMPARTO - T.IND.	19.896,73	
	<b>COSTI AMMINISTRATIVI</b>	<b>2.482,66</b>	
	<b>IRAP</b>	ALTRI TRIBUTI NON SUL REDDITO	814,49
		GIORNALI, RIVISTE, OPERE MULTIMEDIALI	242,48
		IMPOSTA DI BOLLO	14,62
		IMPOSTA DI REGISTRO	125,00
		SPESE POSTALI	1.286,07
		<b>IRAP</b>	<b>1.437.055,31</b>
		IRAP NON MEDICO COMPARTO - INFERMIERI	528.508,46
		IRAP PERS. AMMINISTRATIVO -COMPARTO	9.381,29
		IRAP PERS.SANIT. NON MEDICO -COMPARTO	66.490,66
		IRAP PERS.SANIT. NON MEDICO -DIRIGENZA	15.557,63
	IRAP PERSONALE MEDICO E VET.	679.239,24	
	IRAP PERSONALE TECNICO -COMPARTO	137.878,03	

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
<b>STABILIMENTO DI COMACCHIO</b>		<b>7.168.525,79</b>
<b>BENI SANITARI</b>		<b>432.510,48</b>
	ACQ. EMODERIVATI DA AZ. SAN. RER (FLUSSO MOB) R	-1.068,46
	DISPOSITIVI MEDICI	133.939,94
	DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI NON ATTIVI	33,02
	DISPOSITIVI MEDICO DIAGNOSTICI IN VITRO (IVD)	3.044,38
	EMODERIVATI CON AIC	15.055,36
	MEDICINALI CON AIC	242.050,75
	MEDICINALI SENZA AIC	1.326,98
	OSSIGENO CON AIC	20.207,45
	PRESIDI MEDICO-CHIRURGICI NON DISP. MEDICI	13.238,43
	PROD.DIETETICI	643,37
	STRUMENTARIO E FERRI CHIRURGICI	3.488,48
	VACCINI X PROFILASSI CON AICN.	417,68
	VETRERIE E MAT. DI LABORATORIO	133,10
	<b>BENI NON SANITARI</b>	<b>38.493,44</b>
	ALTRI BENI NON SANITARI .RAPIDA OBSOLESCENZA	3.040,29
	ALTRO MATERIALE DI CANCELLERIA	10.184,66
ALTRO MATERIALE DI CONVIVENZA	11.968,21	
ALTRO MATERIALE NON SANITARIO	60,90	
ART. TECNICI PER MANUT.ORDINARIA	960,44	
CANCELLERIA	1.184,97	
CARTA	1.935,13	
MATERIALE DI GUARDAROBA	82,28	
MATERIALE DI PULIZIA E ACCESSORI	1.038,48	
PRODOTTI ALIMENTARI	5.331,01	
STAMPATI	2.707,07	
<b>PRESTAZIONE DI SPECIALISTICA AMBULAT.</b>	<b>3.598,95</b>	
ALTRE PRESTAZ. DI SPEC. CONV. ESTERNA	1.798,95	
SPECIALISTICA SIMIL ALP MEDICI E ALTRO PERS.	1.800,00	

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
<b>TRASPORTI SANITARI</b>		<b>151.864,21</b>
	TRASPORTI DEGENTI DA ALTRI	151.864,21
<b>LAVORO INTERINALE E COLLAB.SANITARIO</b>		<b>54.295,18</b>
	LAVORO AUTONOMO SANITARIO	54.295,18
<b>ALTRI SERVIZI SANITARI</b>		<b>44.915,44</b>
	ASSISTENZA SAN. PRESTATI DA PERSONE RELIGIOSE	1.807,32
	CONSULENZE SANITARIE DA DIPENDENTI	3.670,12
	PRESTAZIONI SANITARIE -S.ANNA	39.438,00
<b>MANUTENZIONI</b>		<b>369.960,04</b>
	MANUTENZIONE ATTREZZ. INFORMATICHE	5.540,97
	MANUTENZIONE ATTREZZATURE SANITARIE	196.579,50
	MANUTENZIONE AUTOMEZZI	50,00
	MANUTENZIONE IMMOBILI E PERTINENZE	105.448,34
	MANUTENZIONE IMPIANTI E MACCHINARI	62.098,60
	MANUTENZIONI ALTRE ATTREZZATURE	242,63
<b>SERVIZI TECNICI</b>		<b>1.058.384,04</b>
	ALTRI SERVIZI TECNICI	12.584,00
	GESTIONE CALORE	169.393,01
	LAVANDERIA, LAVANOLO E GUARDAROBA	178.759,84
	PULIZIE	432.438,43
	RISTORAZIONE, MENSA E BUONI PASTO	194.677,02
	SMALTIMENTO RIFIUTI ORDINARI	20.184,13
	SMALTIMENTO RIFIUTI SPECIALI	50.025,63
	TRASPORTI NON SANITARI E LOGISTICA	321,98
<b>UTENZE</b>		<b>305.428,05</b>
	ACQUA	18.589,19
	CANONE TV	402,86
	ENERGIA ELETTRICA	286.436,00
<b>ALTRI SERVIZI NON SANITARI</b>		<b>7.099,10</b>
	ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA PRIVATO	351,81
	ASSISTENZA RELIGIOSA	6.747,29
<b>AFFITTI, LOCAZIONE E NOLEGGI</b>		<b>13.932,65</b>
	NOLEGGIO ATTREZZATURE SANITARIE	13.932,65
<b>SERVICE</b>		<b>56.190,69</b>
	ALTRI SERVICE SANITARI	34.061,25
	LABORATORIO ANALISI SERVICE SANITARI	22.129,44
<b>PERSONALE MEDICO E VETERINARIO</b>		<b>1.223.995,78</b>
	MEDICI E VET. FISSE FONDI - T.IND.	73.946,05
	MEDICI E VET. INCENTIVI PRODUTTIVITA' - T.IND.	41.037,49
	MEDICI E VET. INDENN.NOTTURNA/FESTIVIT. - T.IND.	27.797,53
	MEDICI E VET. INDENNITA' REPERIBILITA' - T.IND.	4.419,49
	MEDICI E VET. LAVORO STRAORDINARIO - T.IND.	86.070,36
	MEDICI E VET.MISSIONE E RIMBORSO SPESE	2.356,60
	MEDICI E VETERINARI COMPETENZE FISSE - T.IND.	836.955,67
	MEDICI E VETERINARI ESCLUSIVITA' - T.IND.	40.683,82
	ONERI MEDICI E VETERINARI - T.IND.	87.391,45
	P. SAN. MEDICO COMP. ACCESS. E F.DI CONTR. - T.D.	4.400,97
	P. SAN. MEDICO ESCLUSIVITA' - T.D.	742,83
	P. SAN. MEDICO ONERI PREVID. E ASSIST. - T.D.	5.329,54
	P. SANITARIO MEDICO COMPETENZE FISSE - T.D.	12.863,98
<b>PERS. SANITARIO NON MEDICO COMPARTO</b>		<b>2.129.494,42</b>

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
	NON MEDICO COMP-INF-COMP.FISSE TIND	1.402.146,10
	NON MEDICO COM-INF-COMP.ACCESS. FONDI CONT TIND	219.410,99
	NON MEDICO COMP. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	178.107,22
	NON MEDICO COMP. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	258,24
	NON MEDICO COMP. INDENN.REPERIBILITA' - T.IND.	2.943,95
	NON MEDICO COMPARTO COMPET. FISSE - T.IND.	64.513,17
	NON MEDICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	9.096,54
	NON MEDICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	7.112,04
	NON MEDICO COMP-INF-MISSIONI E RIMB. SPESE	6.542,61
	NON MEDICO COMP-INF-ONERI PREVID. TIND	212.106,62
	ONERI NON MEDICO COMPARTO - T.IND.	23.500,91
	P. SAN NON MEDICO COMPARTO-INF-ONERI PREVID E ASS-TD	856,45
	P.SAN NON MEDICO COMPARTO-INF-COMP ACCESSORIE EFONDI CONTR-TD	628,55
	P.SAN NON MEDICO-COMPARTO- INF-COMP FISSE-TD	2.271,03
	<b>PERSONALE TECNICO COMPARTO</b>	<b>1.003.258,93</b>
	ONERI TECNICO COMPARTO - T.IND.	108.850,34
	P. TECNICO COMP. - COMP. ACC. E F.DI CONTR - T.D.	274,31
	P. TECNICO COMP. - COMPETENZE FISSE - T.D.	2.174,35
	P. TECNICO COMP. - ONERI PREVID. E ASSIST. - T.D.	713,55
	TECNICO COMP. INCENT. PRODUTTIVITA' - T.IND.	98.581,43
	TECNICO COMP. INDENN. NOTT./FESTIV. - T.IND.	48.001,95
	TECNICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	2.459,33
	TECNICO COMPARTO COMPETENZE FISSE - T.IND.	713.783,29
	TECNICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	15.256,54
	TECNICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	13.163,84
	<b>COSTI AMMINISTRATIVI</b>	<b>291,45</b>
	ALTRI TRIBUTI NON SUL REDDITO	236,20
	IMPOSTA DI BOLLO	55,25
	<b>IRAP</b>	<b>274.812,94</b>
	IRAP NON MEDICO COMPARTO - INFERMIERI	138.064,99
	IRAP PERS.SANIT. NON MEDICO -COMPARTO	7.093,15
	IRAP PERSONALE MEDICO E VET.	62.461,00
	IRAP PERSONALE TECNICO -COMPARTO	67.193,80

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
<b>STABILIMENTO DI COPPARO</b>		<b>11.158.666,32</b>
<b>BENI SANITARI</b>		<b>451.735,70</b>
	ACQ. EMODERIVATI DA AZ. SAN. RER (FLUSSO MOB) R	13.557,60
	ALLERGENI	1.539,45
	DISPOSITIVI MEDICI	156.645,93
	DISPOSITIVI MEDICI PER DIALISI	5.549,07
	DISPOSITIVI MEDICO DIAGNOSTICI IN VITRO (IVD)	3.373,96
	EMODERIVATI CON AIC	1.043,23
	GAS AD USO LABORATORIO	749,60
	GAS MEDICINALI CON AIC	2.076,32
	MAT. RADIOGRAF.E DIAGNOSTICI DI RADIOL.	4.671,27
	MEDICINALI CON AIC	211.841,43
	MEDICINALI SENZA AIC	1.846,12
	OSSIGENO CON AIC	24.585,78
	PRESIDI MEDICO-CHIRURGICI NON DISP. MEDICI	22.025,02
	PROD.DIETETICI	1.181,39
	STRUMENTARIO E FERRI CHIRURGICI	773,55
	VACCINI X PROFILASSI CON AICN.	142,88
	VETRERIE E MAT. DI LABORATORIO	133,10
<b>BENI NON SANITARI</b>		<b>74.530,92</b>
	ALTRI BENI NON SANITARI .RAPIDA OBSOLESCENZA	4.122,40
	ALTRO MATERIALE DI CANCELLERIA	20.818,35
	ALTRO MATERIALE DI CONVIVENZA	18.693,82
	ALTRO MATERIALE NON SANITARIO	22,90
	ART. TECNICI PER MANUT.ORDINARIA	1.170,68
	CANCELLERIA	2.265,92
	CARBURANTI E LUBRIFICANTI	36,88
	CARTA	3.124,45
	MATERIALE DI GUARDAROBA	225,46
	MATERIALE DI PULIZIA E ACCESSORI	1.227,58
	PRODOTTI ALIMENTARI	17.641,94
	STAMPATI	5.180,54
<b>PRESTAZIONE DI SPECIALISTICA AMBULAT.</b>		<b>11.550,50</b>
	SPECIALISTICA SIMIL ALP MEDICI E ALTRO PERS.	11.550,50
<b>TRASPORTI SANITARI</b>		<b>82.475,05</b>
	TRASPORTI DEGENTI DA ALTRI	82.475,05
<b>LAVORO INTERINALE E COLLAB.SANITARIO</b>		<b>134.703,02</b>
	LAVORO AUTONOMO SANITARIO	134.703,02
<b>ALTRI SERVIZI SANITARI</b>		<b>640.000,69</b>
	ALTRI SERVIZI SANITARI DA PRIVATO	389,20
	ASSISTENZA SAN. PRESTATO DA PERSON RELIGIOSO	2.880,99
	COMMISSIONI MEDICHE LOCALI	67,10
	CONSULENZE SANITARIE DA DIPENDENTI	1.278,23
	PRESTAZIONI SANITARIE -S.ANNA	635.385,17
<b>MANUTENZIONI</b>		<b>405.885,28</b>
	MANUTENZIONE ATTREZZ. INFORMATICHE	5.552,24
	MANUTENZIONE ATTREZZATURE SANITARIE	208.882,93
	MANUTENZIONE AUTOMEZZI	5.257,58



SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
	MANUTENZIONE IMMOBILI E PERTINENZE	103.269,66
	MANUTENZIONE IMPIANTI E MACCHINARI	82.590,12
	MANUTENZIONI ALTRE ATTREZZATURE	332,75
	<b>SERVIZI TECNICI</b>	<b>1.341.949,29</b>
	ALTRI SERVIZI TECNICI	584,43
	GESTIONE CALORE	243.989,59
	LAVANDERIA, LAVANOLO E GUARDAROBA	199.635,84
	PULIZIE	510.848,60
	RISTORAZIONE, MENSA E BUONI PASTO	282.169,43
	SMALTIMENTO RIFIUTI ORDINARI	35.335,53
	SMALTIMENTO RIFIUTI SPECIALI	66.649,03
	TRASPORTI NON SANITARI E LOGISTICA	2.736,84
	<b>UTENZE</b>	<b>258.881,36</b>
	ACQUA	24.342,58
	CANONE TV	402,86
	ENERGIA ELETTRICA	234.130,92
	UTENZE TELEFONICHE	5,00
	<b>ALTRI SERVIZI NON SANITARI</b>	<b>11.055,71</b>
	ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA PRIVATO	300,00
	ASSISTENZA RELIGIOSA	10.755,71
	<b>AFFITTI, LOCAZIONE E NOLEGGI</b>	<b>36.399,32</b>
	NOLEGGIO ATTREZZATURE NON SANITARIE	12.992,06
	NOLEGGIO ATTREZZATURE SANITARIE	23.407,26
	<b>SERVICE</b>	<b>190.719,37</b>
	ALTRI SERVICE SANITARI	166.549,87
	LABORATORIO ANALISI SERVICE SANITARI	24.169,50
	<b>PERSONALE MEDICO E VETERINARIO</b>	<b>2.229.447,35</b>
	MEDICI E VET. FISSE FONDI - T.IND.	222.735,93
	MEDICI E VET. INCENTIVI PRODUTTIVITA' - T.IND.	131.734,70
	MEDICI E VET. INDENN.NOTTURNA/FESTIVIT. - T.IND.	56.363,41
	MEDICI E VET. INDENNITA' REPERIBILITA' - T.IND.	11.486,30
	MEDICI E VET. LAVORO STRAORDINARIO - T.IND.	115.624,03
	MEDICI E VET.MISSIONE E RIMBORSO SPESE	10.567,30
	MEDICI E VETERINARI COMPETENZE FISSE - T.IND.	1.311.684,51
	MEDICI E VETERINARI ESCLUSIVITA' - T.IND.	122.494,13
	ONERI MEDICI E VETERINARI - T.IND.	246.757,04
	<b>PERS. SANITARIO NON MEDICO DIRIGENZA</b>	<b>92.970,90</b>
	NON MEDICO DIRIG. FISSE FONDI - T.IND.	4.722,69
	NON MEDICO DIRIG. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	4.057,45
	NON MEDICO DIRIG. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	22,29
	NON MEDICO DIRIG. MISSIONE RIMB.SPESE	1.815,25
	NON MEDICO DIRIGENZA COMPET. FISSE - T.IND.	65.644,36
	NON MEDICO DIRIGENZA ESCLUSIVITA' - T.IND.	7.106,12
	ONERI NON MEDICO DIRIGENZA - T.D.	9.602,74
	<b>PERS. SANITARIO NON MEDICO COMPARTO</b>	<b>3.314.307,92</b>
	NON MEDICO COMP-INF-COMP.FISSE TIND	2.178.084,99
	NON MEDICO COM-INF-COMP.ACCESS. FONDI CONT TIND	262.394,80
	NON MEDICO COMP. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	254.535,92
	NON MEDICO COMP. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	1.489,44
	NON MEDICO COMP. INDENN.REPERIBILITA' - T.IND.	9.088,99
	NON MEDICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	352,56

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
	NON MEDICO COMPARTO COMPET. FISSE - T.IND.	203.186,92
	NON MEDICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	43.937,10
	NON MEDICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	7.817,94
	NON MEDICO COMP-INF-MISSIONI E RIMB. SPESE	4.126,62
	NON MEDICO COMP-INF-ONERI PREVID. TIND	262.409,79
	ONERI NON MEDICO COMPARTO - T.IND.	86.882,85
	<b>PERSONALE TECNICO COMPARTO</b>	<b>1.304.448,69</b>
	ONERI TECNICO COMPARTO - T.IND.	141.685,18
	P. TECNICO COMP. - COMP. ACC. E F.DI CONTR - T.D.	235,21
	P. TECNICO COMP. - COMPETENZE FISSE - T.D.	3.049,54
	P. TECNICO COMP. - ONERI PREVID. E ASSIST. - T.D.	952,25
	TECNICO COMP. INCENT. PRODUTTIVITA' - T.IND.	100.783,38
	TECNICO COMP. INDENN. NOTT./FESTIV. - T.IND.	38.621,13
	TECNICO COMP. INDENN. REPERIBILITA' - T.IND.	13.399,49
	TECNICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	174,82
	TECNICO COMPARTO COMPETENZE FISSE - T.IND.	943.971,04
	TECNICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	30.873,11
	TECNICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	30.703,54
	<b>PERSONALE AMMINISTRATIVO COMPARTO</b>	<b>95.737,56</b>
	AMMINISTR. COMP. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	7.060,85
	AMMINISTR. COMP. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	576,07
	AMMINISTR. COMPARTO COMPETENZE FISSE - T.IND.	75.210,76
	AMMINISTR. COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	2.744,22
	ONERI AMMINISTRATIVI COMPARTO - T.IND.	10.145,66
	<b>COSTI AMMINISTRATIVI</b>	<b>473,16</b>
	ALTRI TRIBUTI NON SUL REDDITO	328,16
	GIORNALI, RIVISTE, OPERE MULTIMEDIALI	120,00
	IMPOSTA DI REGISTRO	25,00
<b>IRAP</b>		<b>481.394,53</b>
	IRAP NON MEDICO COMPARTO - INFERMIERI	194.425,89
	IRAP PERS. AMMINISTRATIVO -COMPARTO	6.198,13
	IRAP PERS.SANIT. NON MEDICO -COMPARTO	26.233,48
	IRAP PERS.SANIT. NON MEDICO -DIRIGENZA	6.133,92
	IRAP PERSONALE MEDICO E VET.	166.206,24
	IRAP PERSONALE TECNICO -COMPARTO	82.196,87

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
<b>STABILIMENTO DI LAGOSANTO</b>		<b>49.996.685,52</b>
<b>BENI SANITARI</b>		<b>6.032.978,98</b>
	ACQ. EMODERIVATI DA AZ. SAN. RER (FLUSSO MOB) R	25.758,08
	ALLERGENI	1.444,80
	BENI ASS. PROTESICA ED INTEGRATIVA	20.526,94
	CELLULE E TESSUTI UMANI PER TRAP.	8.540,43
	DISPOSITIVI MEDICI	2.036.795,53
	DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI ATTIVI	59.387,12
	DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI NON ATTIVI	1.185.584,18
	DISPOSITIVI MEDICI PER DIALISI	10.778,94
	DISPOSITIVI MEDICO DIAGNOSTICI IN VITRO (IVD)	16.984,51
	EMODERIVATI CON AIC	52.175,38

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
	GAS AD USO LABORATORIO	60,98
	GAS MEDICINALI CON AIC	136,50
	GAS MEDICINALI PRIVI DI AIC	196,56
	MAT. RADIOGRAF.E DIAGNOSTICI DI RADIOL.	6.938,02
	MEDICINALI CON AIC	2.148.940,61
	MEDICINALI SENZA AIC	5.297,04
	MEZZI DI CONTRASTO CON AIC	184.984,02
	OSSIGENO CON AIC	79.851,43
	PRESIDI MEDICO-CHIRURGICI NON DISP. MEDICI	127.339,69
	PROD.DIETETICI	6.116,67
	PRODOTTI CHIMICI	277,82
	STRUMENTARIO E FERRI CHIRURGICI	22.205,43
	VACCINI X PROFILASSI CON AICN.	924,90
	VETRERIE E MAT. DI LABORATORIO	31.733,40
	<b>BENI NON SANITARI</b>	<b>214.030,50</b>
	ALTRI BENI NON SANITARI .RAPIDA OBSOLESCENZA	14.828,82
	ALTRO MATERIALE DI CANCELLERIA	66.372,05
	ALTRO MATERIALE DI CONVIVENZA	39.725,61
	ALTRO MATERIALE NON SANITARIO	391,38
	ART. TECNICI PER MANUT.ORDINARIA	9.889,33
	CANCELLERIA	7.878,02
	CARBURANTI E LUBRIFICANTI	110,51
	CARTA	15.303,67
	MATERIALE DI GUARDAROBA	450,29
	MATERIALE DI PULIZIA E ACCESSORI	6.379,97
	PRODOTTI ALIMENTARI	19.712,28
	STAMPATI	32.988,57
	<b>PRESTAZIONE DI SPECIALISTICA AMBULAT.</b>	<b>203.827,29</b>
	ALTRE PRESTAZ. DI SPEC. CONV. ESTERNA	15.399,95
	ALTRE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DA AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	60,60
	SPECIALISTICA SIMIL ALP MEDICI E ALTRO PERS.	188.366,74
	<b>MEDICINA DI BASE</b>	<b>36.810,00</b>
	MEDICINA DEI SERVIZI TERRITORIALI	36.810,00
	<b>TRASPORTI SANITARI</b>	<b>12.226,00</b>
	TRASPORTI DEGENTI DA ALTRI	12.226,00
	<b>CONSULENZE SANITARIE</b>	<b>7.061,96</b>
	CONSULENZE SANITARIE -S.ANNA	7.061,96
	<b>LAVORO INTERINALE E COLLAB.SANITARIO</b>	<b>213.631,39</b>
	LAVORO AUTONOMO SANITARIO	178.027,39
	PRESTAZIONI SANITARIE OCCASIONALI	35.604,00
	<b>ALTRI SERVIZI SANITARI</b>	<b>947.763,88</b>
	ALTRI SERV, SAN. DA AZ. SAN DELLA RER	11.574,82
	ALTRI SERVIZI DA ALTRI ENTI PUBBLIC	51.248,88
	ALTRI SERVIZI DA AZ. SAN DI ALTRE RER	1.710,62
	ALTRI SERVIZI SANITARI DA PRIVATO	6.466,45
	ASSISTENZA SAN. PRESTATI DA PERSONA RELIGIOSA	6.831,63
	COMMISSIONI MEDICHE LOCALI	2.080,61
	CONSULENZE SANITARIE DA DIPENDENTI	19.402,19
	PRESTAZIONI SANITARIE -S.ANNA	827.806,56
	PRESTAZIONI SANITARIE VARIE	20.642,12
	<b>MANUTENZIONI</b>	<b>1.510.570,09</b>

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
	MANUTENZIONE ATTREZZ. INFORMATICHE	10.633,61
	MANUTENZIONE ATTREZZATURE SANITARIE	1.098.191,59
	MANUTENZIONE AUTOMEZZI	622,85
	MANUTENZIONE IMMOBILI E PERTINENZE	322.799,32
	MANUTENZIONE IMPIANTI E MACCHINARI	77.426,69
	MANUTENZIONI ALTRE ATTREZZATURE	896,03
	<b>SERVIZI TECNICI</b>	<b>3.968.113,93</b>
	ALTRI SERVIZI TECNICI	126.281,31
	GESTIONE CALORE	542.682,84
	LAVANDERIA, LAVANOLO E GUARDAROBA	633.740,38
	PULIZIE	1.449.326,97
	RISTORAZIONE, MENSA E BUONI PASTO	834.128,74
	SMALTIMENTO RIFIUTI ORDINARI	179.409,06
	SMALTIMENTO RIFIUTI SPECIALI	200.419,57
	TRASPORTI NON SANITARI E LOGISTICA	2.125,06
	<b>CONSULENZE NON SANITARIE</b>	<b>27.619,05</b>
	CONSULENZE NON SANITARIE S.ANNA	27.619,05
	<b>UTENZE</b>	<b>1.093.956,88</b>
	ACQUA	145.457,32
	CANONE TV	402,86
	ENERGIA ELETTRICA	948.096,70
	<b>ALTRI SERVIZI NON SANITARI</b>	<b>27.212,01</b>
	ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA PRIVATO	1.707,24
	ASSISTENZA RELIGIOSA	25.504,77
	<b>AFFITTI, LOCAZIONE E NOLEGGI</b>	<b>875.448,84</b>
	FITTI PASSIVI DA AZ.SAN, DELLA RER	538,00
	FITTI PASSIVI PER ALPI C/O STRUTT.PRIV.	2.760,00
	NOLEGGIO ATTREZZATURE NON SANITARIE	49.653,83
	NOLEGGIO ATTREZZATURE SANITARIE	822.497,01
	<b>SERVICE</b>	<b>941.501,61</b>
	ALTRI SERVICE SANITARI	326.470,40
	LABORATORIO ANALISI SERVICE SANITARI	615.031,21
	<b>PERSONALE MEDICO E VETERINARIO</b>	<b>13.948.027,85</b>
	MEDICI E VET. FISSE FONDI - T.IND.	1.241.249,74
	MEDICI E VET. INCENTIVI PRODUTTIVITA' - T.IND.	804.477,58
	MEDICI E VET. INDENN.NOTTURNA/FESTIVIT. - T.IND.	407.470,85
	MEDICI E VET. INDENNITA' REPERIBILITA' - T.IND.	73.770,11
	MEDICI E VET. LAVORO STRAORDINARIO - T.IND.	616.298,17
	MEDICI E VET.MISSIONE E RIMBORSO SPESE	17.156,59
	MEDICI E VETERINARI COMPETENZE FISSE - T.IND.	8.396.564,44
	MEDICI E VETERINARI ESCLUSIVITA' - T.IND.	696.438,63
	ONERI MEDICI E VETERINARI - T.IND.	1.476.680,69
	P. SAN. MEDICO COMP. ACCESS. E F.DI CONTR. - T.D.	44.013,39
	P. SAN. MEDICO ESCLUSIVITA' - T.D.	6.895,36
	P. SAN. MEDICO ONERI PREVID. E ASSIST. - T.D.	47.601,03
	P. SANITARIO MEDICO COMPETENZE FISSE - T.D.	119.411,27
	<b>PERS. SANITARIO NON MEDICO DIRIGENZA</b>	<b>294.033,03</b>
	NON MEDICO DIRIG. FISSE FONDI - T.IND.	8.438,00
	NON MEDICO DIRIG. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	12.084,77
	NON MEDICO DIRIG. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	73,55
	NON MEDICO DIRIG. MISSIONE RIMB.SPESE	7.198,00
	NON MEDICO DIRIGENZA COMPET. FISSE - T.IND.	219.157,67

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
	NON MEDICO DIRIGENZA ESCLUSIVITA' - T.IND.	12.478,47
	ONERI NON MEDICO DIRIGENZA - T.D.	25.560,00
	P. SAN. NON MED. DIR. - ESCLUSIVITA' - T.D.	257,62
	P. SAN. NON MED. DIR. - ONERI PREV. E ASSIST. -T.D	2.016,36
	P. SAN. NON MED. DIR. COMP. ACC. E F.DI CONTR.-TD	56,94
	P. SAN. NON MEDICO - DIRIG. - COMPET. FISSE - T.D.	6.711,65
	<b>PERS. SANITARIO NON MEDICO COMPARTO</b>	<b>12.937.493,59</b>
	NON MEDICO COMP-INF-COMP.FISSE TIND	8.177.801,26
	NON MEDICO COM-INF-COMP.ACCESS. FONDI CONT TIND	1.249.727,38
	NON MEDICO COMP. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	1.016.834,50
	NON MEDICO COMP. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	37.647,62
	NON MEDICO COMP. INDENN.REPERIBILITA' - T.IND.	53.988,79
	NON MEDICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	3.287,58
	NON MEDICO COMPARTO COMPET. FISSE - T.IND.	714.014,28
	NON MEDICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	110.715,47
	NON MEDICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	43.271,34
	NON MEDICO COMP-INF-MISSIONI E RIMB. SPESE	20.342,95
	NON MEDICO COMP-INF-ONERI PREVID. TIND	1.141.569,39
	ONERI NON MEDICO COMPARTO - T.IND.	308.411,06
	P. SAN NON MEDICO COMPARTO-INF-ONERI PREVID E ASS-TD	2.407,08
	P.SAN NON MEDICO COMPARTO-INF-COMP ACCESSORIE EFONDI CONTR-TD	2.924,64
	P.SAN NON MEDICO-COMPARTO- INF-COMP FISSE-TD	5.350,84
	P.SAN. MON MED. COMP. - COMP. FISSE - T.D.	28.684,00
	P.SAN. MON MED. COMP.- ONERI PREV. E ASSIST.-T.D.	11.183,26
	P.SAN. MON MED. COMP.-COMP. ACC. E F.DI CONTR-T.D.	9.332,15
	<b>PERSONALE TECNICO COMPARTO</b>	<b>3.990.397,06</b>
	ONERI TECNICO COMPARTO - T.IND.	399.543,92
	P. TECNICO COMP. - COMP. ACC. E F.DI CONTR - T.D.	17.796,81
	P. TECNICO COMP. - COMPETENZE FISSE - T.D.	119.849,84
	P. TECNICO COMP. - ONERI PREVID. E ASSIST. - T.D.	39.505,86
	TECNICO COMP. INCENT. PRODUTTIVITA' - T.IND.	305.045,04
	TECNICO COMP. INDENN. NOTT./FESTIV. - T.IND.	161.489,27
	TECNICO COMP. INDENN. REPERIBILITA' - T.IND.	19.632,56
	TECNICO COMP. MISSIONE RIMB. SPESE	5.426,04
	TECNICO COMPARTO COMPETENZE FISSE - T.IND.	2.786.779,26
	TECNICO COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	49.229,24
	TECNICO COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	86.099,22
	<b>PERSONALE AMMINISTRATIVO DIRIGENZA</b>	<b>108.618,42</b>
	AMMINISTR. DIRIG. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	6.445,48
	AMMINISTR. DIRIG.MISSIONE RIMB. SPESE	4.889,57
	AMMINISTR. DIRIGENZA COMPETENZE FISSE - T.IND.	71.024,84
	AMMINISTR. DIRIGENZA FISSE FONDI - T.IND.	15.488,76
	ONERI AMMINISTRATIVI DIRIGENZA - T.IND.	10.769,77
	<b>PERSONALE AMMINISTRATIVO COMPARTO</b>	<b>400.693,81</b>
	AMMINISTR. COMP. INCENT.PRODUTTIVITA' - T.IND.	30.592,25
	AMMINISTR. COMP. INDENN.NOTT./FESTIV. - T.IND.	1.467,59
	AMMINISTR. COMP.MISSIONE RIMB. SPESE	642,25

SOTTO MASTRO	CONTO ANALITICO	Totale
	AMMINISTR. COMPARTO COMPETENZE FISSE - T.IND.	298.946,96
	AMMINISTR. COMPARTO FISSE FONDI - T.IND.	19.594,50
	AMMINISTR. COMPARTO LAVORO STRAORD. - T.IND.	383,83
	ONERI AMMINISTRATIVI COMPARTO - T.IND.	49.066,43
	<b>COSTI AMMINISTRATIVI</b>	<b>6.413,01</b>
	ALTRI TRIBUTI NON SUL REDDITO	575,31
	CONTRIBUTI AD ASSOCIAZIONI VARIE	2.500,00
	GIORNALI, RIVISTE, OPERE MULTIMEDIALI	3.115,84
	IMPOSTA DI BOLLO	20,76
	QUOTE ANNUALI ADESIONE ORGANISMI VARI	200,00
	SPESE POSTALI	1,10
	<b>IRAP</b>	<b>2.198.256,34</b>
	IRAP NON MEDICO COMPARTO - INFERMIERI	758.651,93
	IRAP PERS. AMMINISTRATIVO -COMPARTO	25.981,39
	IRAP PERS. AMMINISTRATIVO -DIRIGENZA	6.701,31
	IRAP PERS.SANIT. NON MEDICO -COMPARTO	96.748,67
	IRAP PERS.SANIT. NON MEDICO -DIRIGENZA	18.460,80
	IRAP PERSONALE MEDICO E VET.	1.036.949,75
	IRAP PERSONALE TECNICO -COMPARTO	254.762,49

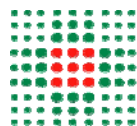
## Costi Diretti per Dipartimento

DIPARTIMENTO	UNITA' OPERATIVA O MODULO	Totale
<b>DIP.TO DI MEDICINA</b>		<b>37.877.805,96</b>
	COORDINAMENTO CARDIOLOGICO TERRITORIALE (ELIMINA)	148.535,70
	MO DIP.LE GASTROENTEROLOGIA (ELIMINARE)	438.138,64
	MO DIP.LE RIABILITAZIONI ARGENTA	568.789,23
	MO DIP.LE RIABILITAZIONI CENTO	727.755,16
	MO DIP.LE RIABILITAZIONI COMACCHIO	151.588,01
	MO DIP.LE RIABILITAZIONI COPPARO E TRESIGALLO	805.668,00
	MO DIP.LE RIABILITAZIONI DELTA	670.582,40
	UO CARDIOLOGIA DELTA E COMACCHIO	2.886.791,33
	UO CARDIOLOGIA DI CENTO	3.128.702,71
	UO COORDINAM. ATTIVITA' MEDICHE DELTA E COMACCHIO	8.884.949,88
	UO DI LUNGODEGENZA	7.137.818,93
	UO MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO	402.400,18
	UO MEDICINA DI ARGENTA	3.923.398,67
	UO MEDICINA DI CENTO	5.020.693,90
	UO MEDICINA DI COPPARO	2.486.904,00
	UO NEUROLOGIA DELTA E COMACCHIO	495.089,22
<b>DIP.TO DI CHIRURGIA</b>		<b>17.772.466,59</b>
	MO DIP.LE UROLOGIA EST	1.066.844,02
	MO DIP.LE UROLOGIA OVEST	1.058.090,01
	UO CHIRURGIA ARGENTA	1.620.309,05
	UO CHIRURGIA DELTA E COMCCHIO	3.129.618,26
	UO CHIRURGIA DI CENTO	2.183.763,25
	UO DAY SURGERY CHIRURGIA COPPARO (ELIMINA)	258.250,76
	UO ORTOPEDIA DELTA E COMACCHIO	2.937.197,74
	UO ORTOPEDIA DI ARGENTA	2.518.067,27
	UO ORTOPEDIA DI CENTO	3.000.326,23
<b>DIP.TO DELL'EMERGENZA</b>		<b>28.929.397,67</b>
	UO ANESTESIA E RIANIMAZIONE ARGENTA	2.247.880,31
	UO ANESTESIA E RIANIMAZIONE CENTO	3.700.885,33
	UO ANESTESIA E RIANIMAZIONE DELTA	5.413.635,36
	UO C.O. - EMERGENZA TERRITORIALE 118	7.962.114,37
	UO FUNZIONI AMMINISTRATIVE DIP. EMERGENZA	2.903,66
	UO PRONTO SOCCORSO	9.601.978,64
<b>DIP.TO MATERNO INFANTILE</b>		<b>7.062.998,55</b>
	MO DIP.LE PEDIATRIA COMACCHIO DELTA	1.344.907,64
	UO OSTETR. E GINECOL. DELTA E COMACCHIO E ARGENTA	2.981.433,54
	UO OSTETRICA E GINECOLOGIA DI CENTO	2.736.657,37
<b>DIP.TO DI RADIOLOGIA</b>		<b>13.458.160,78</b>
	UO RADIOLOGIA DELTA, COMACCHIO, COPPARO E SCREENING	7.670.694,27
	UO RADIOLOGIA DI ARGENTA	2.163.789,90
	UO RADIOLOGIA DI CENTO	3.623.676,61
<b>LABORATORIO UNICO PROVINCIALE</b>		<b>7.188.254,86</b>
	UO LABORATORIO AUSL	7.188.254,86
<b>PRESIDIO UNICO OSPEDALIERO</b>		<b>16.275.765,67</b>
	UO PUO AREA EST	12.006.513,81
	UO PUO AREA OVEST	4.269.144,11
	UO SERVIZI AMMINISTRATIVI PUO	107,75
<b>DIREZIONE DISTRETTO CENTRO NORD</b>		<b>949.481,23</b>
	DIREZIONE DISTRETTO CENTRO NORD	949.481,23

DIPARTIMENTO	UNITA' OPERATIVA O MODULO	Totale
<b>DIREZIONE DISTRETTO OVEST</b>		<b>338.470,06</b>
	DIREZIONE DISTRETTO OVEST	338.470,06
<b>DIREZIONE DISTRETTO SUD EST</b>		<b>760.434,70</b>
	DIREZIONE DISTRETTO SUD EST	760.434,70
<b>DIPARTIMENTO DI CURE PRIMARIE</b>		<b>161.971.254,19</b>
	DISTRIBUZIONE DIRETTA CENTRO-NORD	2.700.965,47
	DISTRIBUZIONE DIRETTA OVEST	1.878.554,72
	DISTRIBUZIONE DIRETTA SUD-EST	4.522.530,86
	MO ASSISTENZA CARCERARIA	1.254.492,09
	UO ANZIANI	10.690.297,88
	UO DISABILITA' ADULTI	2.278.221,40
	UO NUCLEI CURE PRIMARIE CENTRO NORD	54.604.606,83
	UO NUCLEI CURE PRIMARIE OVEST	22.068.228,22
	UO NUCLEI CURE PRIMARIE SUD EST	33.633.577,88
	UO SERVIZI AMMINISTRATIVI DISTRETTUALI	6.422.888,80
	UO SERVIZI SANITARI CENTRO NORD	9.199.934,43
	UO SERVIZI SANITARI OVEST	4.527.227,50
	UO SERVIZI SANITARI SUD EST	8.189.728,12
<b>DAISM-DP</b>		<b>35.476.049,81</b>
	DAISM - DP COSTI COMUNI	5.106.508,99
	SMRIA - UO NPJA	4.748.723,58
	UO TERRITORIALE DISTRETTO OVEST	1.611.782,22
	UO AREA TERRITORIALE CENTRO NORD	10.578.468,95
	UO AREA TERRITORIALE SUD EST	6.225.608,55
	UO SERT	4.951.840,85
	UO SISTEMA DIP.LE EMERGENZE - URGENZA . SPDC	2.253.116,67
<b>DIP.TO SANITA' PUBBLCA</b>		<b>18.676.921,77</b>
	DSP COSTI COMUNI	3.210.024,52
	MOD MEDICINA SPORTIVA TERRITORIALE	1.011.170,65
	MOD SCREENING ONCOLOGICI ,EPIDIMOLOGIA E PPS	1.722.721,77
	UO DIREZIONE ATTIVITA VETERINARIE	4.200.431,20
	UO FUNZIONI AMMINISTRATIVE DSP	29.048,06
	UO IGIENE DEGLI ALIMENTI E NUTRIZIONE	1.721.867,05
	UO IGIENE PUBBLICA	3.697.545,68
	UO IMPIANTISTICA ANTINFORTUNISTICA	732.708,57
	UO PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO	2.351.404,27
<b>DIP.TO INTERAZIENDALE FARMACEUTICO</b>		<b>4.406.765,48</b>
	DISTRIBUZIONE DIRETTA PER CONTO	2.256.558,19
	UO ASSISTENZA FARMACEUTICA OSP. E TERRIT. AUSL	2.150.207,29
<b>DIPARTIMENTO ACQUISTI</b>		<b>1.814.254,87</b>
	DIP.TO ACQUISTI	1.814.254,87
<b>DIPARTIMENTO TECNICO</b>		<b>13.178.247,13</b>
	DIPARTIMENTO ATTIVITA' TECNICO - PATRIMONIALI	13.178.247,13
<b>TECNOLOGIA DELLA COMUNICAZIONE E DELL'INFORMAZIONE</b>		<b>2.689.230,22</b>
	UO TECNOLOGIA DELLA COMUNICAZIONE E DELL'INFORMAZ.	2.689.230,22
<b>RISORSE UMANE</b>		<b>3.087.755,45</b>
	UO GESTIONE RISORSE UMANE - AREA ECONOMICA	2.913.425,72
	UO GESTIONE RISORSE UMANE - AREA GIURIDICA	174.329,73
<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO UNICO</b>		<b>2.258.344,81</b>
	UO AFFARI GENERALI DI SEGRETERIA	945.665,99
	UO ECONOMICO FINANZIARIA	1.312.678,82
<b>PREVENZIONE E PROTEZIONE</b>		<b>728.905,47</b>



DIPARTIMENTO	UNITA' OPERATIVA O MODULO	Totale
	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE	728.905,47
<b>SERVIZI DI STAFF</b>		<b>20.227.012,49</b>
	DIREZIONE ATTIVITA' SOCIO SANITARIE	111.142,22
	DIREZIONE INFERMIERISTICA E TECNICA	923.129,71
	STRUTTURA PRESIDIO S.ANNA	363,74
	UO DI MEDICINA LEGALE	1.293.677,37
	UO PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DI GESTIONE	170.816,80
	UO QUALITA' ACCREDITAMENTO FORM. RICERCA INNOV.	1.805.663,53
	UO SERVIZI IN STFF - COSTI COMUNI AZIENDALI	11.608.255,91
	UO SISTEMA INFORMATIVO COMMITTENZA E MOBILITA'	4.313.963,21



## **Rendiconto SIOPE**

**Ai sensi dell'art. 2 comma 1 del DM  
25/1/2010**

**Anno 2012**

## RELAZIONE AL RENDICONTO SIOPE ANNO 2012

### GESTIONE SANITARIA

Così come previsto dall'art. 2 del Decreto Ministeriale dell'Economia del 23/12/2009 attuativo di quanto previsto dall'art. 77 quater della legge 133/2008 è stato predisposto il prospetto delle entrate e delle uscite dei dati SIOPE contenenti i valori cumulati fino al 31/12/2012 e la relativa situazione delle disponibilità liquide.

I Rendiconti trovano corrispondenza con le scritture contabili dell'Azienda USL di Ferrara, in particolare per ciò che riguarda:

SIOPE Gestione Sanitaria Fondo di cassa dell'Ente alla fine del periodo	2.030.448,06
Conto di patrimonio 324010011 Tesoriere di parte corrente	2.030.448,06
SIOPE Gestione Capitale Fondo di cassa dell'Ente alla fine del periodo	2.087.943,21
Conto di patrimonio 324040011 Banca d'Italia c/ capitale	2.087.943,21
<b>Totale SIOPE</b>	<b>4.118.391,27</b>
<b>Totale Stato Patrimoniale AUSL FE</b>	<b>4.118.391,27</b>

**CONTO CORRENTE DI TESORERIA**

1100	FONDO DI CASSA DELL'ENTE ALL' INIZIO DELL'ANNO (1)	2.154.304,71
1200	RISCOSSIONI EFFETTUATE DALL'ENTE A TUTTO IL MESE (2)	931.508.670,66
1300	PAGAMENTI EFFETTUATI DALL'ENTE A TUTTO IL MESE (3)	931.632.527,31
1400	FONDO DI CASSA DELL'ENTE ALLA FINE DEL PERIODO DI RIFERIMENTO (4) (1+2-3)	2.030.448,06
1450	FONDO DI CASSA DELL'ENTE ALLA FINE DEL PERIODO DI RIFERIMENTO - QUOTA VINCOLATA	680,51

**FONDI DELL'ENTE PRESSO IL TESORIERE AL DI FUORI DEL CONTO DI TESORERIA**

2100	DISPONIBILITA' LIQUIDE LIBERE ALLA FINE DEL MESE COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE	32.158,78
2200	DISPONIBILITA' LIQUIDE VINCOLATE ALLA FINE DEL MESE COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE	0,00

**FONDI DELL'ENTE PRESSO ALTRI ISTITUTI DI CREDITO**

2300	DISPONIBILITA' LIQUIDE LIBERE ALLA FINE DEL MESE COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE	0,00
2400	DISPONIBILITA' LIQUIDE VINCOLATE ALLA FINE DEL MESE COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE	0,00

**CONCORDANZA TRA IL CONTO DI TESORERIA E LA CONTABILITA' SPECIALE DI T.U.**

1500	DISPONIBILITA' LIQUIDE PRESSO IL CONTO DI TESORERIA SENZA OBBLIGO DI RIVERSAM. A FINE PERIODO RIFERIM., COMPRESSE QUELLE REIMP. IN OPERAZIONI FIN. (5)	1.606.077,45
1600	RISCOSSIONI EFFETTUATE DAL CASSIERE A TUTTO IL MESE E NON CONTABILIZZATE NELLA CONTAB. SPEC. (5)	0,00
1700	PAGAMENTI EFFETTUATI DAL CASSIERE A TUTTO IL MESE E NON CONTABILIZZATI NELLA CONTAB. SPEC. (6)	166,96
1800	VERSAM. C/O CONTAB. SPEC. NON CONTABILIZZATI DAL CASSIERE A TUTTO IL MESE (7)	0,00
1850	PRELIEVI DALLA CONTABILITA' SPECIALE NON CONTABILIZZATI DAL TESORIERE A TUTTO IL MESE (9)	0,00
1900	SALDO C/O CONTAB. SPEC. A FINE PERIODO RIFERIM. (4-5-6+7+8-9)	424.537,57

**CONTO CORRENTE DI TESORERIA**

1100	FONDO DI CASSA DELL'ENTE ALL' INIZIO DELL'ANNO (1)	2.528.257,57
1200	RISCOSSIONI EFFETTUATE DALL'ENTE A TUTTO IL MESE (2)	0,00
1300	PAGAMENTI EFFETTUATI DALL'ENTE A TUTTO IL MESE (3)	440.314,36
1400	FONDO DI CASSA DELL'ENTE ALLA FINE DEL PERIODO DI RIFERIMENTO (4) (1+2-3)	2.087.943,21
1450	FONDO DI CASSA DELL'ENTE ALLA FINE DEL PERIODO DI RIFERIMENTO - QUOTA VINCOLATA	0,00

**FONDI DELL'ENTE PRESSO IL TESORIERE AL DI FUORI DEL CONTO DI TESORERIA**

2100	DISPONIBILITA' LIQUIDE LIBERE ALLA FINE DEL MESE COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE	0,00
2200	DISPONIBILITA' LIQUIDE VINCOLATE ALLA FINE DEL MESE COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE	0,00

**FONDI DELL'ENTE PRESSO ALTRI ISTITUTI DI CREDITO**

2300	DISPONIBILITA' LIQUIDE LIBERE ALLA FINE DEL MESE COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE	0,00
2400	DISPONIBILITA' LIQUIDE VINCOLATE ALLA FINE DEL MESE COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE	0,00

**CONCORDANZA TRA IL CONTO DI TESORERIA E LA CONTABILITA' SPECIALE DI T.U.**

1500	DISPONIBILITA' LIQUIDE PRESSO IL CONTO DI TESORERIA SENZA OBBLIGO DI RIVERSAM. A FINE PERIODO RIFERIM., COMPRESSE QUELLE REIMP. IN OPERAZIONI FIN. (5)	0,00
1600	RISCOSSIONI EFFETTUATE DAL CASSIERE A TUTTO IL MESE E NON CONTABILIZZATE NELLA CONTAB. SPEC. (5)	0,00
1700	PAGAMENTI EFFETTUATI DAL CASSIERE A TUTTO IL MESE E NON CONTABILIZZATI NELLA CONTAB. SPEC. (6)	0,00
1800	VERSAM. C/O CONTAB. SPEC. NON CONTABILIZZATI DAL CASSIERE A TUTTO IL MESE (7)	0,00
1850	PRELIEVI DALLA CONTABILITA' SPECIALE NON CONTABILIZZATI DAL TESORIERE A TUTTO IL MESE (9)	0,00
1900	SALDO C/O CONTAB. SPEC. A FINE PERIODO RIFERIM. (4-5-6+7+8-9)	2.087.943,21

## **UTILIZZO DELL'ANTICIPAZIONE DI TESORERIA**

L'Anticipazione di tesoreria presentava un importo a debito pari a :

€ 32.716.809,26 al 31/12/2011

€ 23.545.442,33 al 31/12/2012

con una differenza di € 9.171.366,93 corrispondente al minor utilizzo nel corso del 2012

Il rendiconto SIOPE presenta la seguente situazione:

8100 Pagamenti - Rimborso Anticipazioni di Cassa pari a € 421.803.593,14

7100 Incassi – Entrate da Anticipazioni di Cassa paria a € 412.632.226,21

Differenza corrispondente al maggior utilizzo nel corso del 2012 pari a € 9.171.366,93

Pertanto Il rendiconto SIOPE e i valori riportati quali differenza negli Stati Patrimoniali al 2011 e al 2012 risultano coerenti

*Conferenza Territoriale  
Sociale e Sanitaria  
della provincia di Ferrara*



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**

Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara  
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

*La Presidente*

Ferrara, 23 maggio 2013  
Prot. CTSS 46 / C2 / 2013

dott. Carlo Lusenti  
Assessore alle Politiche per la salute  
Regione Emilia-Romagna  
Bologna

e p.c. dott. Gabriele Rinaldi  
Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di  
Ferrara  
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara  
Ferrara

dott. Paolo Saltari  
Direttore generale dell'Azienda USL di Ferrara  
Azienda USL di Ferrara  
Ferrara

Oggetto: CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria, giov. 23 maggio 2013.

Approvazione Bilancio di esercizio 2012 dell'Azienda USL di Ferrara

Approvazione Bilancio di esercizio 2012 dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara.

Con la presente, sono a comunicare che, nel corso della seduta della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria della provincia di Ferrara di giov. 23 maggio 2013, la CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria di Ferrara, a maggioranza dei presenti, ha espresso parere favorevole sui seguenti punti all'ordine del giorno :

- Bilancio di esercizio 2012 dell'Azienda USL di Ferrara, di cui alla deliberazione n. 78 del 30 aprile 2013;
- Bilancio di esercizio 2012 dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara, di cui alla deliberazione n. 72 del 9 maggio 2013

L'occasione è gradita per porgere i più cordiali saluti

**Marcella Zappaterra**  
Presidente della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria

Ente/Collegio: AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI FERRARA

Regione: Emilia-romagna

Sede: Via Cassoli, 30 - 44121 Ferrara

**Verbale n. 6 del COLLEGIO SINDACALE del 30/04/2013**

In data 30/04/2013 alle ore 9.30 si è riunito presso la sede della Azienda il Collegio sindacale regolarmente convocato.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

Presidente in rappresentanza della Regione

**ENRICO SALMI**

Presente

Componente in rappresentanza del Ministero della Salute

**STEFANO ZANARDI**

Presente

Componente in rappresentanza della Conferenza dei Sindaci

**PAOLO MEZZOGORI**

Presente

Partecipa alla riunione Sig.a Paola Mantovani, Dr. Stefano Carlini

Gli argomenti all'ordine del giorno risultano essere i seguenti:

1) Stesura da parte del Collegio Sindacale della Relazione al Bilancio di Esercizio Anno 2012.



<b>ESAME DELIBERAZIONI SOTTOPOSTE A CONTROLLO</b>

<b>ESAME DETERMINAZIONI SOTTOPOSTE A CONTROLLO</b>

<b>RISCONTRI ALLE RICHIESTE DI CHIARIMENTO FORMULATE NEI PRECEDENTI VERBALI</b>

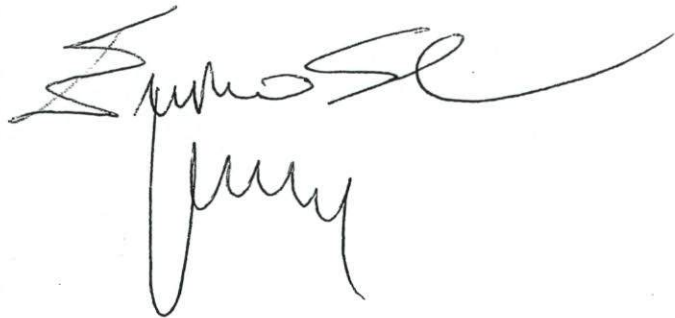
**Ulteriori attività del collegio**

Infine il collegio procede a:

Il Collegio sulla base della proposta di Bilancio trasmessa in pari data con Prot. n. 27236 dal Direttore Generale procede alla stesura della Relazione come da Mod. Pisa allegato al presente verbale.

La seduta viene tolta alle ore 15.00

previa redazione, lettura e sottoscrizione del presente verbale.



Stefano Zenador

## BILANCIO D'ESERCIZIO

### Relazione del Collegio Sindacale al bilancio chiuso al 31/12/2012

In data 30/04/2013 si è riunito presso la sede della AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI FERRARA

il Collegio Sindacale, regolarmente convocato, per procedere all'esame del Bilancio dell'esercizio per l'anno 2012.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

Enrico Salmi - Presidente

Paolo Mezzogori - componente

Stefano Zanardi - componente

Il bilancio dell'esercizio chiuso al 31/12/2012 di cui alla delibera di adozione del Direttore Generale n. 78

del 30/04/2013, è stato trasmesso al Collegio Sindacale per le debite valutazioni in data 30/04/2013

con nota prot. n. 27236 del 30/04/2013 e, ai sensi dell'art. 26 del d. lgs. N. 118/2011, è composto da:

- stato patrimoniale
- conto economico
- rendiconto finanziario
- nota integrativa
- relazione del Direttore generale

Il bilancio evidenzia un utile di € 12.694,11 con un decremento

rispetto all'esercizio precedente di € 4.420.111,31, pari al 100 %.

Si riportano di seguito i dati riassuntivi del bilancio al 2012, espressi in Euro, confrontati con quelli dell'esercizio precedente:

<b>Stato Patrimoniale</b>	<b>Bilancio di esercizio (2011)</b>	<b>Bilancio d'esercizio 2012</b>	<b>Differenza</b>
Immobilizzazioni	€ 160.118.790,04	€ 153.727.719,34	€ -6.391.070,70
Attivo circolante	€ 103.151.702,13	€ 104.517.919,28	€ 1.366.217,15
Ratei e risconti	€ 582.729,21	€ 414.056,68	€ -168.672,53
<b>Totale attivo</b>	<b>€ 263.853.221,38</b>	<b>€ 258.659.695,30</b>	<b>€ -5.193.526,08</b>
Patrimonio netto	€ -9.587.273,17	€ -1.411.689,60	€ 8.175.583,57
Fondi	€ 13.986.259,26	€ 17.441.171,79	€ 3.454.912,53
T.F.R.	€ 3.765.031,16	€ 3.975.936,07	€ 210.904,91
Debiti	€ 255.504.145,62	€ 238.574.768,77	€ -16.929.376,85
Ratei e risconti	€ 185.058,51	€ 79.508,27	€ -105.550,24
<b>Totale passivo</b>	<b>€ 263.853.221,38</b>	<b>€ 258.659.695,30</b>	<b>€ -5.193.526,08</b>
<b>Conti d'ordine</b>	<b>€ 15.744.577,88</b>	<b>€ 964.371,93</b>	<b>€ -14.780.205,95</b>

<b>Conto economico</b>	<b>Bilancio di esercizio ( 2011 )</b>	<b>Bilancio di esercizio 2012</b>	<b>Differenza</b>
Valore della produzione	€ 718.152.986,69	€ 718.864.453,90	€ 711.467,21
Costo della produzione	€ 709.848.597,40	€ 709.580.935,06	€ -267.662,34
<b>Differenza</b>	<b>€ 8.304.389,29</b>	<b>€ 9.283.518,84</b>	<b>€ 979.129,55</b>
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -1.927.721,63	€ -1.583.684,81	€ 344.036,82
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-			€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ 903.475,05	€ 3.679.642,79	€ 2.776.167,74
Risultato prima delle imposte +/-	€ 7.280.142,71	€ 11.379.476,82	€ 4.099.334,11
Imposte dell'esercizio	€ 11.687.559,91	€ 11.366.782,71	€ -320.777,20
<b>Utile (Perdita) dell'esercizio +/-</b>	<b>€ -4.407.417,20</b>	<b>€ 12.694,11</b>	<b>€ 4.420.111,31</b>

Si evidenziano gli scostamenti tra bilancio di previsione 2012 e relativo bilancio d'esercizio:

Conto economico	Bilancio di previsione ( 2012 )	Bilancio di esercizio 2012	Differenza
Valore della produzione	€ 718.865.388,92	€ 718.864.453,90	€ -935,02
Costo della produzione	€ 710.513.179,22	€ 709.580.935,06	€ -932.244,16
<b>Differenza</b>	€ 8.352.209,70	€ 9.283.518,84	€ 931.309,14
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -1.854.461,91	€ -1.583.684,81	€ 270.777,10
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-			€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ 26.490,00	€ 3.679.642,79	€ 3.653.152,79
Risultato prima delle imposte +/-	€ 6.524.237,79	€ 11.379.476,82	€ 4.855.239,03
Imposte dell'esercizio	€ 11.547.146,00	€ 11.366.782,71	€ -180.363,29
<b>Utile (Perdita) dell'esercizio +/-</b>	€ -5.022.908,21	€ 12.694,11	€ 5.035.602,32

<b>Patrimonio netto</b>	<b>€ -1.411.689,60</b>
Fondo di dotazione	€ 726.777,68
Finanziamenti per investimenti	€ 82.697.901,81
Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	€ 393.696,86
Contributi per ripiani perdite	
Riserve di rivalutazione	
Altre riserve	€ 162.929,90
Utili (perdite) portati a nuovo	€ -85.405.689,96
Utile (perdita) d'esercizio	€ 12.694,11

L'utile di € 12.694,11

<input checked="" type="radio"/> 1)	Non si discosta in misura significativa dalla perdita programmata e autorizzata dalla Regione nel bilancio di previsione anno 2012
<input type="radio"/> 2)	in misura sostanziale il Patrimonio netto dell'Azienda;

C 3)

determinate le modalità di copertura della stessa.

In base ai dati esposti il Collegio osserva:

Il Collegio ha operato in tutela dell'interesse pubblico perseguito dall'Azienda e nella diligente attività di sorveglianza della contabilità per singoli settori e per rami di funzioni svolta secondo il criterio cd. "logico-sistematico", oltre che con controlli ispettivi non limitati ad atti isolati.

L'esame del bilancio è stato svolto secondo i principi di comportamento del Collegio sindacale raccomandati dal CNDCEC e, in conformità a tali principi, è stato fatto riferimento alle norme di legge nazionali e regionali, nonché alle circolari emanate dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, ed, in particolare, alla circolare n. 80 del 20.12.93 e la circolare n. 27 del 25.6.01, nonché alla circolare vademecum n. 47 del 21.12.01, che disciplinano, tra l'altro, il bilancio d'esercizio delle Aziende del comparto sanitario, interpretate ed integrate dai principi contabili applicabili, nonché è stato fatto riferimento ai principi contabili specifici del settore sanitario di cui al titolo II del D.lgs. n. 118/2011.

In riferimento alla struttura e al contenuto del bilancio d'esercizio, esso è predisposto secondo le disposizioni del del D. lgs. N. 118/2011 esponendo in modo comparato i dati dell'esercizio precedente.

Nella redazione al bilancio d'esercizio non ci sono deroghe alle norme di legge, ai sensi dell'art. 2423 e seguenti del codice civile.

Sono stati rispettati i principi di redazione previsti dall'art. 2423 *bis* del codice civile, fatto salvo quanto previsto dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011, ed in particolare:

- La valutazione delle voci è stata fatta secondo prudenza e nella prospettiva della continuazione dell'attività;
- Sono stati indicati esclusivamente gli utili realizzati alla data di chiusura dell'esercizio;
- Gli oneri ed i proventi sono stati determinati nel rispetto del principio di competenza, indipendentemente dalla data dell'incasso o del pagamento;
- Si è tenuto conto dei rischi e delle perdite di competenza dell'esercizio, anche se conosciuti dopo la chiusura dello stesso;
- Gli elementi eterogenei ricompresi nelle singole voci sono stati valutati separatamente;
- I criteri di valutazione non sono stati modificati rispetto all'esercizio precedente;
- Sono state rispettate le disposizioni relative a singole voci dello stato patrimoniale previste dall'art. 2424 *bis* del codice civile;
- I ricavi e i costi sono stati iscritti nel Conto Economico rispettando il disposto dell'art. 2425 *bis* del codice civile;
- Non sono state effettuate compensazioni di partite;
- La Nota Integrativa, a cui si rimanda per ogni informativa di dettaglio nel merito dell'attività svolta dall'Azienda, è stata redatta rispettando il contenuto previsto dal D. Lgs. N. 118/2011.

Ciò premesso, il Collegio passa all'analisi delle voci più significative del bilancio e all'esame della nota integrativa:

## **Immobilizzazioni**

### **Immateriali**

Sono iscritte al costo d'acquisto o di produzione, inclusi gli oneri accessori di diretta imputazione e l'IVA in quanto non detraibile ed esposte al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi.

Le quote di ammortamento, imputate a conto economico, sono state calcolate secondo le aliquote previste dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011.

In relazione alle spese capitalizzate il Collegio rileva:

Non sono state iscritte immobilizzazioni immateriali che necessitano ai sensi del Codice Civile di specifica approvazione del Collegio. Si ritiene opportuno segnalare che l'Azienda ha proceduto alla capitalizzazione dei costi per l'acquisizione di software inseriti nei Diritti di brevetto ed opere dell'ingegno per 436.698 euro; relativamente alle Migliorie su beni di terzi sono state capitalizzate 2.034.964 euro riconducibili quasi esclusivamente al contributo in conto capitale e concessione di uso trentennale per la realizzazione dei locali Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura presso il nuovo Polo Ospedaliero sito in località Cona (Fe)

### **Materiali**

Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi gli oneri accessori di diretta imputazione e l'IVA in quanto non detraibile ed esposte al netto degli ammortamenti effettuati negli esercizi.

Nel valore di iscrizione in bilancio d'esercizio si è portato a riduzione del costo gli sconti commerciali e gli sconti cassa di ammontare rilevante.

Le quote di ammortamento, imputate a conto economico, sono state calcolate secondo le aliquote previste dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011.

Per le immobilizzazioni acquisite con contributi per investimenti, il Collegio ha verificato l'imputazione a conto economico tra il valore della produzione, delle quote di contributi per un importo pari agli ammortamenti relativi agli investimenti oggetto di agevolazione (cosiddetto metodo della "sterilizzazione").

### **Finanziarie**

#### **Altri titoli**

Sono iscritte al minor valore tra il costo d'acquisto e quanto è possibile realizzare sulla base dell'andamento del mercato.

Si precisa che sono tutte iscritte al costo di acquisizione

### **Rimanenze**

Sono iscritte al minor valore tra il costo d'acquisto e di produzione e valore descrivibile dall'andamento del mercato. Per i beni fungibili il costo è calcolato con il metodo della media ponderata.

Ai sensi di quanto stabilito dal art. 29 del D.lgs. 118/2011 tutte le rimanenze iscritte sono state valutate al costo medio ponderato

### **Crediti**

I crediti sono esposti al presumibile valore di realizzazione.

*(Evidenziare eventuali problematiche, dettagliare ove possibile gli stessi per anno di formazione e descrivere, in particolare, il relativo fondo svalutazione crediti – esporre ad esempio la percentuale che rappresenta oppure se lo stesso è congruo all'ammontare dei crediti iscritti in bilancio.)*

Relativamente all'esposizione dei crediti si rimanda a quanto contenuto in Nota Integrativa

L'importo di suddetti fondi si considera sufficientemente congruo per fronteggiare le potenziali insolvenze future

### **Disponibilità liquide**

Risultano dalle certificazioni di tesoreria, di cassa e di conto corrente postale.

E' stato effettuato nel corso dell'anno con frequenza quindicinale il giro di fondi in Tesoreria Provinciale dello Stato

delle giacenze sui c/c postali, stante l'obbligo in tal senso per gli enti assoggettati alla Tesoreria Unica.

## **Ratei e risconti**

Riguardano quote di componenti positivi e negativi di redditi comuni a due o più esercizi e sono determinati in funzione della competenza temporale.

*(Tra i ratei passivi verificare il costo delle degenze in corso presso altre strutture sanitarie alla data del 31/12/2012.)*

Il collegio sottolinea che non si rilevano ratei passivi per degenze in corso in quanto i ricoveri presso strutture private vengono rilevati nell'ambito delle fatture da ricevere, mentre quelle da pubblico rientrano nell'ambito della mobilità passiva. Sono registrati Risconti attivi e Risconti passivi per il cui dettaglio si rinvia alla nota integrativa

## **Trattamento di fine rapporto**

### Fondo premi di operosità medici SUMAI:

Rappresenta l'effettivo debito maturato verso i medici interessati in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti (Convenzione unica nazionale).

### Tfr:

l'effettivo debito maturato verso i dipendenti per i quali è previsto in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti.

## **Fondi per rischi e oneri**

Relativamente ai Fondi per rischi ed oneri si rimanda a quanto dettagliatamente illustrato in Nota Integrativa. Ove non determinati sulla base di norme regolamentari e/o di Legge, detti accantonamenti sono stati effettuati sulla base di valutazioni tendenti a rappresentare una prudente situazione del rischio/onere futuro.

## **Debiti**

I debiti sono esposti al loro valore nominale.

*(Dettagliare ove possibile gli stessi per anno di formazione)*

I Debiti sono stati dettagliati per anno di formazione nella Nota Integrativa

*(Indicare, per classi omogenee, i risultati dell'analisi sull'esposizione debitoria con particolare riferimento ai debiti scaduti e alle motivazioni del ritardo nei pagamenti.)*

Per quanto concerne i ritardi medi di pagamento dei debiti in essere al 31/12, l'Azienda ha prodotto specifica tabella nell'ambito della Relazione sulla gestione, a cui si rinvia. Il Collegio ha verificato le risultanze dei ritardi di pagamento, e le stesse sono unicamente imputabili a carenze di liquidità, connessa prevalentemente alla mancata copertura delle perdite gestionali pregresse. Non si rilevano ritardi per le seguenti categorie di creditori: cooperative sociali, farmacie convenzionate, case di cura e residenze protette, professionisti e stati avanzamento lavori (per beni immobili).

*(Particolare attenzione "all'anzianità" delle poste contabili.)*

Nulla da rilevare in merito

## **Conti d'ordine**

In calce allo stato patrimoniale risultano gli impegni, le garanzie prestate, le merci presso terzi nonché gli altri conti d'ordine.

Canoni leasing ancora da pagare	€ 0,00
Beni in comodato	€ 0,00
Depositi cauzionali	€ 0,00
Garanzie prestate	€ 0,00
Garanzie ricevute	€ 0,00
Beni in contenzioso	€ 0,00
Altri impegni assunti	€ 0,00
Altri conti d'ordine	€ 964.371,93

*(Eventuali annotazioni)*

Alla voce Altri conti d'ordine sono indicati i contributi in conto capitale su futuri stati di avanzamento, le somme di Terzi assistiti dal Servizio di Salute Mentale in deposito presso l'Azienda .

### **Imposte sul reddito**

Le imposte sul reddito iscritte in bilancio sono contabilizzate per competenza e sono relative a:

*(indicare i redditi secondo la normativa vigente – ad esempio irap e ires)*

Irap calcolata unicamente con metodo retributivo sul lavoro dipendente e sulle forme ad esso assimilate; ires determinata sui redditi fondiari e sul reddito prodotto dall'attività commerciale, relativamente alla quale in nota integrativa è allegato il relativo conto economico. Si segnala che gli acconti per Ires coprono integralmente il debito d'imposta per l'anno 2012 e per tale ragione tale posta contabile è pari a zero.

Il debito di imposta è esposto, al netto degli acconti versati e delle ritenute subite, nella voce debiti tributari.

I.R.A.P.	€ 11.291.493,71
I.R.E.S.	€ 75.289,00



## Costo del personale

<b>Personale ruolo sanitario</b>	€ 121.453.621,49
Dirigenza	€ 57.051.942,70
Comparto	€ 64.401.678,79
<b>Personale ruolo professionale</b>	€ 922.860,71
Dirigenza	€ 922.860,71
Comparto	€ 0,00
<b>Personale ruolo tecnico</b>	€ 21.703.514,94
Dirigenza	€ 339.752,58
Comparto	€ 21.363.762,36
<b>Personale ruolo amministrativo</b>	€ 11.851.770,04
Dirigenza	€ 2.083.353,35
Comparto	€ 9.768.416,69
<b>Totale generale</b>	€ 155.931.767,18

### Tutti suggerimenti

- Evidenziare eventuali problematiche come ad esempio l'incidenza degli accantonamenti per ferie non godute e l'individuazione dei correttivi per la riduzione del fenomeno:

Il fondo ferie non godute corrisponde a 114.961,5 euro, pari alla media delle ferie effettivamente pagate al personale cessato nel corso dell'ultimo triennio, così come stabilito dalla prassi regionale. Il pagamento delle ferie residue è operato con criteri di assoluto rigore e limitato alle situazioni di certificata impossibilità da parte del dipendente alla fruizione. Per ridurre il fenomeno delle ferie residue è stata inviata una nota a tutti i Direttori di Dipartimento e di Unità Operativa nella quale è stata sottolineata la imprescindibile necessità di programmare e successivamente rispettare il piano ferie annuale

- Variazione quantitativa del personale in servizio, indicando le eventuali modifiche della pianta organica a seguito anche di procedure concorsuali interne stabilite da contratto:

Come si evince dal specifico prospetto nell'ambito della Nota Integrativa, il Personale dipendente (sia a tempo determinato che indeterminato) è diminuito di 125 unità rispetto all'esercizio 2012

- Rappresentare a seguito di carenza di personale il costo che si è dovuto sostenere per ricorrere a consulenze o esternalizzazione del servizio:

Il costo del Lavoro autonomo nel corso del 2012 si è ridotto considerevolmente rispetto al 2011 (-594.158 euro, pari al 28%) . Il ricorso a tali forme è limitato ai soli casi consentiti dalle vigenti disposizioni di Legge.

- Ingiustificata monetizzazione di ferie non godute per inerzia dell'Amministrazione:

Si rinvia a quanto già in precedenza affermato.

- Ritardato versamento di contributi assistenziali e previdenziali:

Nulla da rilevare.

- Corresponsione di ore di straordinario in eccedenza ai limiti di legge o di contratto:

In base alle indagini a campione effettuate, non risultano pagamenti in eccesso rispetto a quanto stabilito dagli accordi contrattuali vigenti.

- Avvenuto inserimento degli oneri contrattuali relativi al rinnovo del contratto della dirigenza e del comparto:

In assenza di rinnovi contrattuali nulla è stato stanziato per tale esigenza; si precisa che solo relativamente alla vacanza contrattuale sono stati inseriti nell'ambito dei costi del Personale dipendente importi pari a quelli posti in pagamento a partire da Luglio 2010, così come da specifiche indicazioni regionali.

- Altre problematiche:

#### **Mobilità passiva**

Importo	€ 213.961.764,00
---------	------------------

L'importo riportato corrisponde alla tabella specifica riportata in Nota Integrativa

Il corrispondente valore di mobilità attiva è pari a 14.065.779 euro con uno "sbilancio" pari a -199.895.985 euro. Tale deficit è determinato dalla presenza in ambito provinciale di un'Azienda Ospedaliera autonoma che introita direttamente i ricavi connessi alla mobilità attiva prodotta, mentre restano a carico dell'Azienda USL di Ferrara i costi connessi alla mobilità passiva dei propri residenti.

La mobilità passiva infraregionale di cui sopra si mantiene pressochè costante, rispetto al corrispondente importo registrato nel 2011. Ciò è stato reso possibile dalla sottoscrizione di adeguati accordi di fornitura con le Aziende Sanitarie Regionali rappresentati in tabella contenuta nella Relazione sulla gestione 2012

#### **Farmaceutica**

Il costo per la farmaceutica, pari ad € 55.154.627,00 che risulta essere in linea

con il dato regionale nonché nazionale, mostra un decremento rispetto all'esercizio precedente.

Sono state istituite misure di contenimento della spesa, quali istituzione ticket regionale

E' stata realizzata in maniera sistematica e non casuale una attività di controllo tesa ad accertare il rispetto della normativa in materia di prescrizione e distribuzione dei farmaci.

#### **Convenzioni esterne**

Importo	€ 20.833.428,00
---------	-----------------

Il Collegio individua nell'ambito di tale aggregato i costi per Degenza (acuti) e Specialistica, corrisposti nei confronti di strutture provinciali accreditate il cui dettaglio è esposto in Nota Integrativa alla tabella 61.

#### **Altri costi per acquisti di beni e servizi**

Importo	€ 28.259.144,18
---------	-----------------

Tale aggregato contiene gli acquisti per Beni e Servizi al netto delle poste di beni, servizi e Personale sopra evidenziati; raffrontato con quello dell'esercizio precedente presenta consistenti variazioni in diminuzione per quanto riguarda i beni di consumo, i costi per contratti e collaborazioni esterne, i servizi di trasporto, quest'ultima originata da una diversa modalità di contabilizzazione del personale addetto al servizio emergenza 118 ora inserito tra il personale in comando da terzi. Si registra un incremento relativamente alla contabilizzazione della mobilità passiva internazionale, compensato in misura più che proporzionale dalla corrispondente contabilizzazione della mobilità attiva. Ulteriori elementi di dettaglio rispetto alle variazioni sono desumibili dalla relazione sulla gestione 2012 allegata al Bilancio d'esercizio 2012

#### **Ammortamento immobilizzazioni**

Importo (A+B)	€ 8.977.399,44
Immateriali (A)	€ 722.073,84
Materiali (B)	€ 8.255.325,60

Eventuali annotazioni

L'importo degli ammortamenti tiene conto delle aliquote di ammortamento secondo quanto stabilito dalla Tabella di cui all'Allegato 3 del D.Lgs n. 118/2011. Ciò ha determinato una variazione rispetto al dato storico

#### **Proventi e oneri finanziari**

Importo	€ -1.583.684,81
Proventi	€ 12.192,87
Oneri	€ 1.595.877,68

Eventuali annotazioni

L'importo più significativo degli oneri è rappresentato da euro 965.042 per interessi su Mutui, e per euro 583.640 per anticipazione di tesoreria

#### **Proventi e oneri straordinari**

Importo	€ 3.679.642,79
Proventi	€ 5.281.898,97
Oneri	€ 1.602.256,18

Eventuali annotazioni

L'incremento dei proventi straordinari rispetto al 2011 pari a euro 2.204.263 è prevalentemente determinato dalla contabilizzazione di insussistenze relative a debiti vs. Personale dipendente e convenzionato

#### **Ricavi**

L'aggregato contributi in c/ esercizio riporta un importo complessivo pari a 649.119.807 di cui 588.677.220 relativi al finanziamento per quota capitaria

La Nota Integrativa rappresenta dettagliatamente la composizione dello stesso

### Principio di competenza

Il Collegio, sulla base di un controllo a campione delle fatture e dei documenti di spesa, ha effettuato la verifica della corretta applicazione del principio di competenza con particolare attenzione a quei documenti pervenuti in Azienda in momenti successivi al 31 dicembre, ma riferiti a costi del periodo in oggetto.

Si evidenzia che il Collegio ha proceduto a verifiche infrannuali a campione delle più significative componenti di costo e ricavo, analizzandone le rilevazioni contabili e la relativa documentazione. Per quanto riguarda le note di accredito da ricevere si conferma la corretta rilevazione contabile delle stesse, a riduzione dei relativi costi di riferimento, nel rispetto della competenza economica.

### Attività amministrativo contabile

Il Collegio attesta che nel corso dell'anno sono state regolarmente eseguite le verifiche periodiche disposte dall'art. 2403 del codice civile, durante le quali si è potuto verificare il controllo sulla corretta

tenuta della contabilità, del libro giornale, del libro inventari e dei registri previsti dalla normativa fiscale. Nel corso delle verifiche si è proceduto ad accertare il rispetto degli accordi contrattuali con l'Istituto tesoriere, al controllo dei valori di cassa economica, al controllo delle riscossioni tramite i servizi CUP, al controllo sulle altre gestioni di fondi ed degli altri valori posseduti dall'Azienda, come anche si è potuto verificare il

corretto

e tempestivo adempimento dei versamenti delle ritenute e delle altre somme dovute all'Erario, dei contributi dovuti ad Enti previdenziali e la

corretta/avvenuta

presentazione di tutte le dichiarazioni fiscali.

Il Collegio ha riscontrato che nel corso dell'anno si è provveduto, alle scadenze stabilite, alla trasmissione dei modelli

(C.E./S.P./C.P./L.A.)

Sulla base dei controlli svolti è

sempre emersa una sostanziale corrispondenza tra le risultanze fisiche e la situazione contabile, né sono state riscontrate violazioni degli adempimenti civilistici, fiscali, previdenziali e delle norme regionali e nazionali in genere. Il Collegio, sia nel corso dell'anno, in riferimento all'attività amministrativo contabile dell'Azienda, sia sul bilancio, inteso come espressione finale in termini di risultanze contabili dell'attività espletata, ha effettuato i controlli necessari per addivenire ad un giudizio finale.

Nel corso delle verifiche periodiche effettuate dal Collegio sono state formulate osservazioni i cui contenuti più significativi vengono qui di seguito riportati:

Categoria	Tipologia
Oss:	Per tutte le osservazioni effettuate nel corso del 2012 si rinvia ai singoli verbali, sottolineando che le stesse o non avevano alcun riflesso contabile o in merito alle quali hanno si sono ricevuti adeguati chiarimenti o l'Azienda ha provveduto ad adeguarsi alle indicazioni del Collegio.

## Contenzioso legale

Contenzioso concernente al personale	
Contenzioso nei confronti delle strutture private accreditate	
Accreditate	
Altro contenzioso	€ 2.200.891,52

i cui riflessi sulla situazione patrimoniale e finanziaria e sul risultato economico possono

essere ragionevolmente stimati alla data odierna e in merito si rileva:

con prot. n. 16444 del 11/3/2013 l'U.O. Affari e generali e di Segreteria provvedeva a definire la situazione riserve contenzioso RCT giudiziale e stragiudiziale da 2001 al 2012 tenendo conto del costo medio di franchigia per sinistro e della percentuale di sinistri che, sul totale segnalato, si presume saranno effettivamente liquidati ai terzi.

### Il Collegio

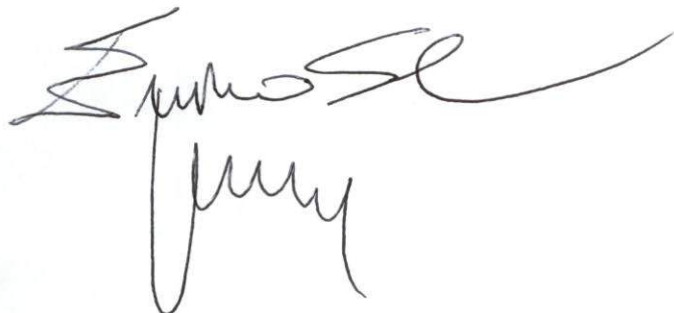
- Informa di aver ricevuto eventuali denunce (*indicandole*) e di aver svolto in merito le opportune indagini, rilevando quanto segue:  
nulla da rilevare
- Informa che nel corso dell'anno l'Azienda non è stata oggetto di verifica amministrativo-contabile a cura di un dirigente dei Servizi Ispettivi di Finanza Pubblica.
- Visti i risultati delle verifiche eseguite e tenuto conto delle considerazioni e raccomandazioni esposte, attesta la corrispondenza del bilancio d'esercizio alle risultanze contabili e la conformità dei criteri di valutazione del Patrimonio a quelli previsti dal codice civile e dalle altre disposizioni di legge, fatto salvo quanto diversamente disposto dal D. lgs. 118/2011.

Il Collegio ritiene di esprimere un parere favorevole

al documento contabile esaminato.

### Osservazioni

Nulla da osservare



Stefano Zenador