

Delibera n. 115 del 28/06/2013

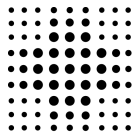
DIREZIONE GENERALE

Direzione: Amministrazione delle Risorse Economico Finanziarie
Ufficio: Bilancio e Rendicontazioni

OGGETTO: Bilancio Economico Preventivo anno 2013.

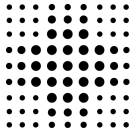
IL DIRETTORE GENERALE

- Vista la deliberazione della Giunta Regionale n. 199 del 25/02/2013 “Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2013”, corredata degli allegati “A- Criteri di finanziamento delle Aziende Sanitarie della Regione Emilia Romagna - anno 2013” e “B – Il quadro economico e la sostenibilità del sistema dei servizi sanitari e sociali integrati” che, tra l’altro, pone in evidenza:
 - che non è stato sottoscritto il Patto per la Salute 2013-2015, che dovrebbe definire sia i livelli essenziali di assistenza sia il fabbisogno finanziario in parte corrente e in conto capitale del Servizio Sanitario Nazionale;
 - che il Ministero della Salute non ha ancora presentato alla Conferenza Stato-Regioni la proposta di riparto delle disponibilità finanziarie per il Servizio Sanitario Nazionale per il 2013 e delle quote vincolate agli obiettivi di Piano Sanitario Nazionale;
 - che tale situazione porta un elevato livello di incertezza, anche in considerazione di quanto stabilito dal Decreto Legislativo n. 68/2011 “Disposizioni in materia di autonomia di entrata delle regioni a statuto ordinario e delle province, nonché in materia di determinazione dei costi e dei fabbisogni standard nel settore sanitario” che prevede un graduale superamento degli attuali criteri di riparto sin dal 2013;
 - che il quadro economico per l’esercizio 2013 deve tener conto della riduzione del livello di finanziamento del S.S.N., come definito dalla Legge n. 111/2011, conseguentemente alle sotto indicate “manovre” economiche del Governo:
 - D.L. n. 95/2012 convertito in Legge n. 135/2012, c.d. Spending Review,, che ha rideterminato, in diminuzione, il livello di finanziamento per il triennio 2012/2014;
 - Legge n. 228/2012, Legge di Stabilità 2013, che interviene nuovamente sul livello di finanziamento e dispone restrizioni sulla spesa;
 - che, alla luce dei provvedimenti legislativi sopra richiamati, il livello di finanziamento per l’esercizio 2013 è quantificabile in 106.824 milioni di euro, in riduzione rispetto all’anno precedente per la prima volta dall’istituzione del Servizio Sanitario Nazionale e che la stima della quota per la Regione Emilia Romagna è pari a 7.700 milioni di euro;



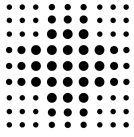
- che la programmazione finanziaria regionale per il 2013, in continuità con il triennio precedente, si pone come obiettivo l'equilibrio economico-finanziario del Servizio Sanitario Regionale e che la garanzia di tale equilibrio è data dalle risorse stanziato sul bilancio regionale 2013-2015, anche per far fronte all'erogazione di prestazioni sanitarie aggiuntive rispetto ai Livelli Essenziali di Assistenza (lo stanziamento 2013 garantisce il fabbisogno finanziario dell'esercizio 2012 e lo stanziamento 2014 garantisce il fabbisogno finanziario dell'esercizio 2013);
- che, in continuità con gli anni 2011 e 2012, all'interno delle voci fatte confluire nel finanziamento a quota capitolaria, vi sono quote spettanti alle Aziende Ospedaliere relativamente a:
 - oneri vari personale dipendente
 - contributo Aziende Ospedaliere per funzioni di alta specialità
 - contributo trascinarsi arretrati contrattuali
 - esclusività di rapporto del personale universitarioe che tali quote vengono trattenute dal finanziamento alle Aziende USL ed assegnate direttamente alle Aziende Ospedaliere, sulla base dell'indice di dipendenza delle strutture ospedaliere dalla popolazione;
- che alle Aziende Ospedaliere viene altresì riconosciuto un finanziamento a carico del F.S.R. per la qualificazione dell'attività di eccellenza, inteso come riconoscimento degli oneri connessi alla necessità di produrre prestazioni complesse;
- che il finanziamento del sistema integrato S.S.R./UNIVERSITÀ assicura un sostegno, in assenza di tariffe congrue rispetto ai costi di produzione, alle funzioni di ricerca e didattica che affiancano in modo fondamentale la funzione assistenziale e di formazione continua;
- che i fondi a garanzia dell'equilibrio economico-finanziario, i cui importi sono stati definiti e concordati con le Aziende sanitarie negli incontri di concertazione, sono finalizzati sia a sostenere le Aziende in difficoltà nel conseguimento dell'equilibrio economico, sia a garantire un passaggio più graduale verso i nuovi criteri di finanziamento;
- che le risorse attese a finanziamento del Servizio Sanitario Regionale per il 2013, comprensive di quelle a carico del bilancio regionale, ammontano a complessivi 7.850,360 milioni di euro così destinati:

2. LIVELLI DI ASSISTENZA	€	7.259,590
3. SISTEMA INTEGRATO SSR-UNIVERSITÀ	€	68,257
4. STRUTTURE E FUNZIONI REG.LI, INNOVAZIONE	€	38,240
5. GARANZIA EQUILIBRIO ECONOMICO FINANZIARIO E QUALIFICAZIONE ASSISTENZA OSPEDALIERA	€	192,620
6. ULTERIORE FINANZIAMENTO FRNA	€	50,000
7. ALTRO	€	103,550
8. DA RIPARTIRE IN CHIUSURA ESERCIZIO 2013	€	138,103
- che i 138,103 milioni di euro da ripartire a fine esercizio 2013 sono a copertura degli ammortamenti non sterilizzati delle immobilizzazioni entrate in produzione entro il 31-12-2009 per 120 milioni di euro e per il raggiungimento del pareggio di bilancio per 18,103 milioni di euro;
- che per definire il complessivo livello delle risorse a disposizione del S.S.R. si aggiungono 450 milioni, circa, di entrate dirette delle Aziende e 338 milioni quale acconto per la remunerazione delle prestazioni rese in regime di mobilità



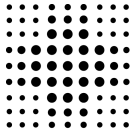
interregionale e per la regolazione della mobilità internazionale, che dovranno essere contabilizzate nei bilanci aziendali sulla base delle prestazioni e dei servizi effettivamente resi;

- che anche nel 2013, a seguito dell'accordo 24 marzo 2011 definito dai rappresentanti del Tavolo di verifica degli adempimenti, ex art. 12 Intesa 23 marzo 2005, istituito presso il MEF, la modalità di verifica del risultato di esercizio delle Aziende Sanitarie comporta la copertura finanziaria degli ammortamenti non sterilizzati di competenza dell'esercizio riferiti a tutti i beni ad utilità pluriennale;
- che le Aziende Sanitarie, quindi, nel bilancio preventivo 2013 devono assicurare la copertura finanziaria degli ammortamenti non sterilizzati delle immobilizzazioni entrate in produzione successivamente al 01-01-2010, per le Aziende Ospedaliere nell'ambito del valore della produzione, mentre per le immobilizzazioni entrate in produzione fino al 31-12-2009 il finanziamento sarà assicurato dai 120 milioni di euro accantonati a livello regionale e da suddividere in sede di chiusura dell'esercizio 2013, come più sopra evidenziato;
- che le Aziende Sanitarie devono, quindi, evidenziare, in sede di formulazione del Bilancio Economico-Preventivo, una perdita d'esercizio non superiore al valore degli ammortamenti non sterilizzati riferiti alle immobilizzazioni entrate in produzione fino al 31/12/2009;
- che il finanziamento 2013 del Servizio Sanitario Regionale dovrà farsi carico di maggiori oneri derivanti da:
 - ulteriore incremento dell'1% dell'aliquota IVA (dal 21% al 22%) a decorrere dal 1° luglio 2013 previsto dalla Legge di stabilità 2013 n. 228/2012;
 - copertura degli ammortamenti non sterilizzati, garantendo una situazione di pareggio civilistico di bilancio;
 - applicazione del Decreto Legislativo n. 118/2011 e s.m.i., che comporta un significativo impatto economico sui bilanci delle Aziende Sanitarie;
 - venir meno del finanziamento statale per gli indennizzi agli emotrasfusi;
- che, compatibilmente con la salvaguardia dell'erogazione dei livelli essenziali di assistenza, le Aziende Sanitarie devono porre in essere le azioni necessarie per il contenimento dei costi, dando attuazione alle misure di controllo e razionalizzazione della spesa previste dalle Leggi n. 122/2010 - n.111/2011 - n. 135/2012 - n. 228/2012, nonché dalle misure regionali in materia di revisione tariffaria delle prestazioni di degenza ospedaliera e di contenimento del costo del personale dipendente;
- che le Direzioni aziendali devono predisporre il bilancio economico preventivo per l'esercizio 2013 nel rispetto delle linee di indirizzo definite nell'allegato "B - Il quadro economico e la sostenibilità del sistema dei servizi sanitari e sociali integrati" e nel rispetto dell'obiettivo dell'equilibrio economico-finanziario, prendendo atto del contributo specifico regionale a garanzia di tale equilibrio, come indicato nella tabella A6 dell'allegato "A - Criteri di finanziamento delle Aziende Sanitarie della Regione Emilia Romagna - anno 2013";
- che l'allegato "B" costituisce il quadro degli obiettivi su cui impegnare le Direzioni aziendali e sul cui rispetto saranno operate le valutazioni e assunti i conseguenti provvedimenti regionali;
- che la verifica dell'andamento della gestione aziendale rispetto all'obiettivo economico assegnato, deve essere effettuata con cadenza trimestrale, salvo verifiche

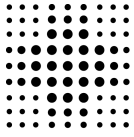


straordinarie nei mesi di giugno e settembre e , ove necessario, le aziende dovranno predisporre azioni di rientro da realizzarsi entro la chiusura dell'esercizio;

- che sarà istituito il Comitato permanente di monitoraggio, presieduto dal Direttore Generale Sanita' e Politiche Sociali, con l'incarico di monitorare l'andamento delle gestioni aziendali, verificare l'attuazione ed il rispetto delle linee di programmazione sanitaria regionale, verificare i piani di assunzione del personale, supportare le Aziende Sanitarie nell'identificazione delle azioni da porre in essere per il raggiungimento del pareggio di bilancio;
 - che l'art. 32 del Decreto Legislativo 118/2011 "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli Enti Locali e dei loro organismi a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42", prevede che la Giunta Regionale approvi i bilanci economici preventivi delle Aziende Sanitarie e della Gestione Sanitaria Accentrata, nonché il bilancio consolidato, entro il 31 dicembre dell'anno precedente a quello cui i bilanci si riferiscono;
 - che, nonostante già a fine 2012 si fosse avviata la pianificazione sanitaria regionale per l'anno 2013, in assenza dei provvedimenti afferenti l'aggiornamento dei Livelli Essenziali di Assistenza, la definizione degli standard di assistenza ospedaliera, il rinnovo degli Accordi Collettivi Nazionali per i medici di medicina generale, i pediatri di libera scelta e gli specialisti ambulatoriali che fortemente impattano sia a livello organizzativo-programmatorio sia a livello economico-finanziario, si è deciso di rinviare l'adozione dei bilanci economici preventivi;
 - che, nonostante ad oggi non siano ancora stati adottati gli importanti provvedimenti di cui sopra, compreso il riparto del finanziamento del S.S.N., si rende necessario impostare la programmazione dell'esercizio 2013, limitandola all'adozione del bilancio economico preventivo del solo anno 2013 e al piano degli investimenti 2013-2015, rimandando l'adozione della programmazione pluriennale prevista dalla Legge Regionale n. 50/94;
- Vista la tabella A6 dell'allegato "A" alla su citata deliberazione della Giunta Regionale n. 199/2013, che contiene le seguenti assegnazioni di risorse per questa Azienda:
- € 10.846.088 Finanziamento a carico AZIENDE USL della Regione
 - € 5.707.224 Finanziamento a carico FSR per qualificazione attività di eccellenza
 - € 14.253.745 Risorse a garanzia equilibrio economico-finanziario 2013
 - € 7.236.165 Integrazione tariffaria per impatto ricerca e didattica
- Vista la nota P.G./2013/134269 del 03/06/2013 del Direttore Generale Sanita' e Politiche Sociali ad oggetto "Indicazioni in merito all'adozione del Bilancio Economico Preventivo 2013" che, facendo seguito alla citata deliberazione di Giunta Regionale n. 199/2013, dispone:
- per il personale dipendente le Aziende devono attenersi a quanto indicato nella nota P.G./2013/134100 del 31/05/2013 "Piani di assunzione 2013. Autorizzazione" dove, per questa Azienda, è disposto che le assunzioni non possano superare il 25% dei posti resesi vacanti nel 2012 o che si renderanno disponibili nel 2013, così come già delineato nella delibera n. 199/2013;
 - per le tariffe delle prestazioni di degenza ospedaliera le Aziende devono fare riferimento alle Delibere di Giunta Regionale n. 517 e n. 525 del 2013;



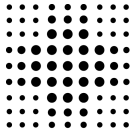
- le Aziende devono assicurare la copertura finanziaria degli ammortamenti non sterilizzati delle immobilizzazioni entrate in produzione successivamente al 01-01-2010;
- le Aziende devono attenersi al rispetto della condizione di equilibrio economico-finanziario di cui alla D.G.R. N. 199/2013 e quelle che non rispettano la condizione di equilibrio in modo grave e per cause strutturali devono predisporre un Piano di sostenibilità economico-finanziaria pluriennale;
- Considerato che, a far data dal 08.05.2012 si è dato corso al trasloco delle attività sanitarie presso il nuovo nosocomio di Cona e che l'avvio di detta struttura ha determinato un pesante impatto economico sia sull'esercizio 2012 che sull'esercizio 2013, tenuto conto anche della contemporanea apertura della nuova e della vecchia struttura ancora oggi in parte funzionante;
- Dato atto che nonostante le azioni di razionalizzazione e di contenimento poste in essere per il contenimento della spesa, non è stato possibile recuperare la situazione di disequilibrio economico-finanziario e, conseguentemente, le risultanze del Bilancio Economico preventivo 2013 evidenziano una perdita d'esercizio di euro 25.520.105 che non risulta in linea con la condizione di equilibrio di bilancio disposto dalla delibera di Giunta Regionale n. 199/2013 pari ad euro 722.000.
- Considerato che la Direzione aziendale ha avviato la predisposizione di un Piano di sostenibilità economico-finanziaria pluriennale per sviluppare ed estendere le azioni di razionalizzazione già intraprese, in sinergia con l'Azienda USL di Ferrara e convergendo su obiettivi comuni che portino al governo della spesa sanitaria provinciale ed al rientro del disavanzo strutturale;
- Atteso che, a discendere da quanto fin qui esplicitato e ai fini del governo economico-finanziario dell'Azienda, si sono individuati obiettivi e conseguenti azioni finalizzate al raggiungimento degli stessi, indicati nel "Piano azioni 2013", facente parte della Relazione al bilancio economico preventivo 2013, allegata parte integrante al presente provvedimento;
- Dato atto che a seguito di accordi con l'Azienda USL di Ferrara sono stati fissati gli importi da prevedere a ricavo per la mobilità attiva provinciale, nonché per le prestazioni a latere della mobilità, e più precisamente:
 - attività di degenza € 112.000.000
 - attività specialistica € 24.300.000
 - farmaci € 20.979.584
 - prestazioni a latere della mobilità/consulenze/talassemia € 11.425.318;
- Visto il Decreto Legislativo n. 118/2011 "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli Enti Locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della Legge 5 maggio 2009, n. 42" e s.m.i. che, tra l'altro, ha definito i principi contabili generali e da applicare al settore sanitario, anche funzionali ad avviare le procedure per perseguire la certificabilità dei bilanci e la qualità delle procedure amministrativo-contabili;



- Atteso che ai sensi della vigente normativa in materia di lavori pubblici, il Dipartimento Tecnico di questa Azienda ha elaborato l'“Elenco annuale dei lavori 2013” e il “Programma Triennale dei lavori periodo 2013-2015”, adottati con delibera n. 106 del 17/06/2013, facente parte integrante del presente atto;
- Dato atto che la suddetta programmazione dei lavori 2013-2015 trova collocazione e copertura nel piano investimenti aziendale 2013-2015 allegato, parte integrante, al presente provvedimento;
- Vista la sotto elencata documentazione anch'essa allegata, parte integrante e sostanziale, al presente provvedimento:
 - Prospetto del “Bilancio economico preventivo 2013” redatto secondo lo schema previsto dal Decreto Legislativo 118/2011 e s.m.i.;
 - Prospetto di conto economico dettagliato secondo lo schema CE – D.M. 13/11/2007 e s.m.i.;
 - Prospetto “Schema di rendiconto finanziario 2013” redatto secondo lo schema previsto dal Decreto Legislativo 118/2011 e s.m.i.;
 - “Relazione al Bilancio economico preventivo 2013 e nota illustrativa dei criteri di formazione del bilancio preventivo 2013”
- Visto l'art. 23 della L.R. n. 50 del 20/12/94 che prevede la possibilità per le Aziende Sanitarie della Regione di ricorrere al credito attraverso la forma dell'anticipazione di cassa da parte del proprio Tesoriere e che l'art. 24 della medesima L.R. dispone che l'anticipazione di cassa non può globalmente superare un dodicesimo dell'ammontare delle entrate di cui al comma 5, lettera f, punto 1) dell' art. 3 del Decreto Legislativo n. 502/92 e successive modificazioni, intendendo per tale ammontare la somma dei proventi e dei ricavi del conto economico preventivo annuale di cui all'art. 7 della predetta L.R. n. 50;
- Rilevato che la somma dei proventi e dei ricavi scaturente dal Bilancio economico preventivo 2013 è pari a € 267.860.296 e che quindi, l'ammontare massimo dell'anticipazione di cassa richiedibile al Tesoriere risulta essere di € 22.321.691;
- Sentito il parere tecnico e su conforme proposta del Responsabile della Direzione Risorse Economiche Finanziarie e Costi di Produzione, Dott.ssa Anna Gualandi;
- Acquisito il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo, per la parte di loro competenza;

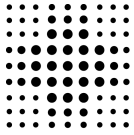
DELIBERA

- di adottare, con le motivazioni espresse in premessa e che qui si intendono integralmente confermate, il “Bilancio economico-preventivo 2013” negli importi e nelle risultanze di cui



alla sottoindicata documentazione allegata, parte integrante e sostanziale, al presente provvedimento:

- Prospetto del “Bilancio economico preventivo 2013” redatto secondo lo schema previsto dal Decreto Legislativo 118/2011 e s.m.i.;
 - Prospetto di conto economico dettagliato secondo lo schema CE – D.M. 13/11/2007 e s.m.i.;
 - Prospetto “Schema di rendiconto finanziario 2013” redatto secondo lo schema previsto dal Decreto Legislativo 118/2011 e s.m.i.;
 - “Relazione al Bilancio economico preventivo 2013 e nota illustrativa dei criteri di formazione del bilancio preventivo 2013”
 - Piano degli investimenti 2013-2015;
 - Delibera n. 106 del 17/06/2013 ad oggetto “Approvazione del Piano utilizzo investimenti periodo 2013-2015 attribuiti alla competenza del Dipartimento Interaziendale Attività Tecniche e Patrimoniali, dell’Elenco Annuale dei lavori anno 2013 e del Programma triennale dei lavori periodo 2013-2015”
- di dare atto che le risultanze del Bilancio Economico Preventivo 2013 evidenziano una perdita d’esercizio di euro 25.520.105;
- di dare atto, altresì, che detta perdita non rispetta la condizione di equilibrio economico-finanziario di bilancio disposto dalla Delibera di Giunta Regionale n.199/2013 pari a € 722.000 e che l’Azienda ha in corso di predisposizione un piano di sostenibilità economico-finanziaria volto al rientro del disavanzo strutturale che dovrà sviluppare le azioni di razionalizzazione già intraprese, anche in sinergia con l’Azienda Territoriale convergendo su obiettivi comuni che portino al governo della spesa sanitaria provinciale;
- di chiedere al Tesoriere “CASSA DI RISPARMIO DI FERRARA SPA” un’anticipazione di cassa per l’anno 2013 dell’importo massimo usufruibile di € 22.321.691 ai sensi degli artt. 23 e 24 della L.R. n. 50/94;
- di rimandare l’adozione della programmazione pluriennale prevista dalla Legge Regionale n. 50/94, così come disposto dalla delibera di Giunta Regionale n. 199/2013;
- di dare atto che tutta la documentazione allegata, parte integrante e sostanziale, al presente provvedimento è conservata agli atti del Servizio per la tenuta del Protocollo Informatico e Gestione dei Flussi Documentali;
- di inviare il presente atto alla Conferenza Sanitaria Territoriale, nonché alla Giunta Regionale per i controlli di cui all’art.4, c.8, L.412/91;



- di procedere alla pubblicazione del presente provvedimento all'Albo Elettronico ai sensi dell'art.32 della L. 69/2009 e s.i.m., per quindici giorni consecutivi.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

F.to (Rag. Catia Borsetti)

**IL DIRIGENTE PROPONENTE
RESPONSABILE DI STRUTTURA COMPLESSA**

F.to (Dott.ssa Anna Gualandi)

IL DIRETTORE GENERALE

F.to (Dr. Gabriele Rinaldi))

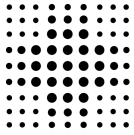
Coadiuvato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 1-quinquies del Decreto Legislativo n. 502 del 30/12/92 e s.i.m. da

II DIRETTORE AMMINISTRATIVO

F.to (Dott. Ivan Cavallo)

IL DIRETTORE SANITARIO

F.to (Dott. Andrea Gardini)



DIREZIONE GENERALE

Direzione: Amministrazione delle Risorse Economico Finanziarie
Ufficio: Bilancio e Rendicontazioni

OGGETTO Bilancio Economico Preventivo anno 2013.

PUBBLICAZIONE

In pubblicazione all'Albo Elettronico dal 28/06/2013 e per gg.15 consecutivi.

Il Responsabile della Pubblicazione
F.to Sig. Bresciani Mauro

=====

INVIATA IN DATA:

AL COLLEGIO SINDACALE	28/06/2013
ALLA CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE E SANITARIA	28/06/2013
ALLA GIUNTA REGIONALE	28/06/2013

=====

ESTREMI DI ESECUTIVITA'

La presente deliberazione e' ESECUTIVA dal 02/08/2013

APPROVATA dalla Giunta Reg.le, in data 02/08/2013 atto n. 1076
NON APPROVATA dalla Giunta Reg.le, in data atto n.

Il Responsabile della Pubblicazione
F.to Sig. Bresciani Mauro

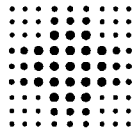
Il presente atto deve essere trasmesso a:

Tutti

ALLEGATI DELIBERA

115

1



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



università di ferrara
DA SEICENTO ANNI GUARDIAMO AVANTI.

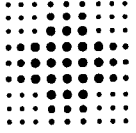
BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO

2013

lmf

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Anno 2013	Anno 2012	VARIAZIONE 2013/2012	
			Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	40.423.427	82.139.289	-41.715.862	-50,8%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	26.132.182	28.240.459	-2.108.277	-7,5%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	14.253.745	51.073.142	-36.819.397	-72,1%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	-	153.500	-153.500	-100,0%
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura L.E.A	14.253.745	18.220.000	-3.966.255	-21,8%
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra L.E.A	-	32.545.767	-32.545.767	-100,0%
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	-	-	-	-
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	-	116.375	-116.375	-100,0%
6) Contributi da altri soggetti pubblici	-	37.500	-37.500	-100,0%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	37.500	2.825.688	-2.788.188	-98,7%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	37.500	-	37.500	100,0%
3) da Regione e altri soggetti pubblici	-	2.825.688	-2.825.688	-100,0%
4) da privati	-	-	-	-
d) Contributi in c/esercizio - da privati	-	-	-	-
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-640.000	-	-640.000	100,0%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	-	1.520.628	-1.520.628	-100,0%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	202.273.930	200.592.949	1.680.981	0,8%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	194.936.231	193.915.779	1.020.452	0,5%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	5.986.000	5.305.990	680.010	12,8%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	1.351.699	1.371.180	-19.481	-1,4%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	10.607.278	11.759.808	-1.152.530	-9,8%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	5.771.364	5.651.684	119.680	2,1%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	7.010.274	5.196.644	1.813.630	34,9%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-
9) Altri ricavi e proventi	146.118	394.533	-248.415	-63,0%
Totale A)	265.892.391	307.255.511	-41.363.120	-13,5%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1) Acquisti di beni	56.170.806	57.271.717	-1.100.911	-1,9%
a) Acquisti di beni sanitari	55.160.566	56.104.578	-944.012	-1,7%
b) Acquisti di beni non sanitari	1.010.240	1.167.139	-156.899	-13,4%
2) Acquisti di servizi sanitari	25.809.352	25.370.794	438.558	1,7%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	-	-	-	-
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	-	-	-	-
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	71.000	92.247	-21.247	-23,0%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-	-	-	-
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	-	-	-	-
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	-	-	-	-
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-	-	-	-
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-	-	-
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	-	-	-	-
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	-	-	-	-
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	5.208.036	2.925.758	2.282.278	78,0%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	-	-
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	4.577.746	4.334.632	243.114	5,6%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	-	61.480	-61.480	-100,0%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	9.011.224	10.051.318	-1.040.094	-10,3%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	6.941.346	7.905.359	-964.013	-12,2%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-
3) Acquisti di servizi non sanitari	41.074.011	44.526.810	-3.452.799	-7,8%
a) Servizi non sanitari	40.153.950	43.138.299	-2.984.349	-6,9%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	371.061	735.574	-364.513	-49,6%
c) Formazione	549.000	652.937	-103.937	-15,9%

CONTO ECONOMICO			<i>Importi: Euro</i>	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Anno 2013	Anno 2012	VARIAZIONE 2013/2012	
			Importo	%
4) Manutenzione e riparazione	10.120.739	14.215.401	-4.094.662	-28,8%
5) Godimento di beni di terzi	6.663.636	8.830.901	-2.167.265	-24,5%
6) Costi del personale	127.620.488	128.566.028	-945.540	-0,7%
a) Personale dirigente medico	41.925.481	41.704.214	221.267	0,5%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	4.237.484	4.025.649	211.835	5,3%
c) Personale comparto ruolo sanitario	58.468.256	59.693.462	-1.225.206	-2,1%
d) Personale dirigente altri ruoli	2.321.924	2.192.333	129.591	5,9%
e) Personale comparto altri ruoli	20.667.343	20.950.370	-283.027	-1,4%
7) Oneri diversi di gestione	1.764.623	1.855.672	-91.049	-4,9%
8) Ammortamenti	12.335.477	8.755.389	3.580.088	40,9%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	251.513	298.305	-46.792	-15,7%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	7.414.684	4.632.873	2.781.811	60,0%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	4.669.280	3.824.211	845.069	22,1%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	100.000	635.000	-535.000	-84,3%
10) Variazione delle rimanenze	-	512.196	-512.196	-100,0%
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-	398.420	-398.420	-100,0%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-	113.776	-113.776	-100,0%
11) Accantonamenti	223.448	4.607.150	-4.383.702	-95,1%
a) Accantonamenti per rischi	-	806.516	-806.516	-100,0%
b) Accantonamenti per premio operosità	-	-	-	-
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-	2.977.152	-2.977.152	-100,0%
d) Altri accantonamenti	223.448	823.482	-600.034	-72,9%
Totale D)	281.882.588	298.167.388	-16.284.800	-4,5%
DEBITO TRA VALORI E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)				
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	11.038	12.263	-1.225	-10,0%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	521.114	1.203.225	-682.111	-56,7%
Totale C)	510.076	-1.190.962	-1.701.038	-33,2%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
1) Rivalutazioni	-	4.082	-4.082	-100,0%
2) Svalutazioni	-	-	-	-
Totale D)	-	4.082	-4.082	-100,0%
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
1) Proventi straordinari	2.256.867	2.696.658	-439.791	-16,3%
a) Plusvalenze	-	-	-	-
b) Altri proventi straordinari	2.256.867	2.696.658	-439.791	-16,3%
2) Oneri straordinari	1.785.825	4.749.009	-2.963.184	-62,4%
a) Minusvalenze	-	-	-	-
b) Altri oneri straordinari	1.785.825	4.749.009	-2.963.184	-62,4%
Totale E)	471.042	-2.052.351	-2.523.393	-53,6%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A+B+C+D+E)				
	16.399.225	8.869.246	-7.529.979	-84,9%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
1) IRAP	9.008.882	8.684.827	324.055	3,7%
a) IRAP relativa a personale dipendente	8.431.200	8.233.683	197.517	2,4%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	207.664	176.815	30.849	17,4%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	370.018	274.329	95.689	34,9%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
2) IRES	182.000	181.592	408	0,2%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-
Totale Y)	9.190.882	8.866.419	324.463	3,7%
UTILE DELL'ESERCIZIO	-25.520.105	2.827	-25.522.932	-902827,4%



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



università di ferrara
DA SEICENTO ANNI GUARDIAMO AVANTI.

**SCHEMA DI CONTO ECONOMICO – D.M. 13/11/2007 e s.m.i.
2013**

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Preventivo deliberato 2013	Preventivo 2013
AA0000	A) Valore della produzione		
AA0010	A.1) Contributi in esercizio	40.423.428,80	40424
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	28.132.181,80	28132
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	€ 28.132.181,80	28132
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato		0
AA0050	A.1.B) Contributi esercizio (extra fondo)	14.263.745,00	14254
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	14.263.745,00	14254
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati		0
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	€ 14.263.745,00	14254
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		0
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro		0
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)		0
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati		0
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro		0
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)		0
AA0150	A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati		0
AA0160	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92		0
AA0170	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro		0
AA0180	A.1.C) Contributi esercizio per ricerca	37.500,00	38
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente		0
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	€ 37.500,00	38
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca		0
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca		0
AA0230	A.1.D) Contributi esercizio da privati		0
AA0240	A.2) Rettifica contributi esercizio per destinazione ad investimenti	€ 640.000,00	(640)
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale		0
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	€ -640.000,00	-640
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti		0
AA0280	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato		0
AA0290	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati		0
AA0300	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca		0
AA0310	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati		0
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	202.273.939,48	202.274
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	194.977.139,18	194.978
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	175.920.385,43	175.922
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	€ 120.850.709,00	120651
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	€ 26.188.390,25	26188
AA0370	A.4.A.1.3) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale		0
AA0380	A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	€ 22.632.465,16	22632
AA0390	A.4.A.1.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale		0
AA0400	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata		0
AA0410	A.4.A.1.7) Prestazioni termali		0
AA0420	A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso		0
AA0430	A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	€ 7.530.819,08	7531
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	€ 41.500,00	42
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	17.933.847,87	17.934
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	€ 12.988.520,00	12889
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	€ 3.479.860,12	3480
AA0480	A.4.A.3.3) Prestazioni di psichiatria non soggette a compensazione (resid. e semiresid.)		0
AA0490	A.4.A.3.4) Prestazioni di File F	€ 1.522.467,55	1522
AA0500	A.4.A.3.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione		0
AA0510	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione		0
AA0520	A.4.A.3.7) Prestazioni termali Extraregione		0
AA0530	A.4.A.3.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione		0
AA0540	A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione	€ 13.000,00	13
AA0550	A.4.A.3.10) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione		0
AA0560	A.4.A.3.11) Ricavi per differenziale tariffe TUC		0
AA0570	A.4.A.3.12) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	30.000,00	30
AA0580	A.4.A.3.12.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione		0
AA0590	A.4.A.3.12.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	€ 30.000,00	30
AA0600	A.4.A.3.13) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie - Mobilità attiva Internazionale		0
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/sidenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)		0
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)		0
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)		0
AA0640	A.4.B.3) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)		0
AA0650	A.4.B.4) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)		0
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	€ 1.310.199,32	1310
AA0670	A.4.C.1) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	€ 598.000,00	5.985
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	€ 568.000,00	568
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	€ 5.418.000,00	5418
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica		0
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)		0
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)		0
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro		0
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		0
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	10.907.277,61	10.907
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	€ 40.000,00	40
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	€ 29.249,40	29
AA0780	A.5.B.1) Rimborsi degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	€ 29.249,40	29
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione		0
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	€ 8.111.849,23	8.112
AA0810	A.5.C.1) Rimborsi degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	€ 2.223.176,08	2223
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	€ 923.641,39	924
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Azienda sanitaria pubblica della Regione	€ 5.665.031,76	5665
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	€ 516.179,98	516
AA0850	A.5.D.1) Rimborsi degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	€ 39.686,90	40
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	€ 2.233,25	2
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	€ 474.258,83	474
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	€ 1.210.000,00	1.210
AA0890	A.5.E.1) Rimborsi da aziende farmaceutiche per Pay-back		0
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale		0
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera		0
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back		0
AA0930	A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	€ 1.210.000,00	1210
AA0940	A.5.F) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	€ 7.771.263,67	6.771
AA0950	A.5.F.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulla prestazioni di specialistica ambulatoriale	€ 5.596.295,60	5596
AA0960	A.5.F.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	€ 175.068,07	175
AA0970	A.5.F.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro		0
AA0980	A.7) Quota contributi capitale imputata all'esercizio	7.010.274,00	7.010
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dello Stato	€ 3.000.000,00	3000
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	€ 3.000.000,00	3000
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	€ 500.000,00	500
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti		0
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	€ 410.274,00	410
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	€ 100.000,00	100
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni		0
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	€ 146.118,04	146
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	€ 22.916,04	23
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	€ 123.202,00	123
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi		0
AZ3999	Totale valore della produzione (A)	268.592.390,40	268.592
BA0000	B) Costi della produzione		
BA0010	B.1) Acquisti di beni	€ 56.170.806,12	56.171
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	€ 55.160.566,44	55.160
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	€ 30.841.421,29	30.841
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	€ -30.087.113,40	30087
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	€ -554.307,88	554
BA0060	B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale		0
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	€ 559.371,40	559

lmy

BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-€ 559.371,40	559
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale		0
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti		0
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	23.109.141,00	23.100
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	-€ 13.110.248,76	13110
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	-€ 1.784.967,76	1785
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	-€ 8.204.924,48	8205
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	-€ 70.867,32	71
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-€ 502.224,40	502
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici		0
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario		0
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-€ 286.541,04	287
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		0
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	1.010.239,68	1.011
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari		0
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizie e di convivenza in genere	-€ 232.027,52	232
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-€ 18.000,00	18
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-€ 586.879,44	587
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	-€ 150.548,56	151
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-€ 22.784,16	23
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		0
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	60.882.303,05	60.882
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	25.859.352,03	25.819
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base		0
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione		0
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG		0
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza P.S.		0
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale		0
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)		0
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale		0
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale		0
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica		0
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione		0
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale		0
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)		0
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	71.000,00	71
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		0
BA0550	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		0
BA0560	B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)	-€ 36.000,00	36
BA0570	B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMA		0
BA0580	B.2.A.3.5) - da privato	35.000,00	35
BA0590	B.2.A.3.5.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati		0
BA0600	B.2.A.3.5.B) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati		0
BA0610	B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private		0
BA0620	B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	-€ 35.000,00	35
BA0630	B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)		0
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa		0
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		0
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		0
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione		0
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)		0
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)		0
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa		0
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		0
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		0
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)		0
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato		0
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica		0
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		0
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		0
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)		0
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato		0
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera		0
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		0
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		0
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)		0
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato		0
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati		0
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati		0
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private		0
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati		0
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)		0
BA0900	B.2.A.8) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale		0
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		0
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		0
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione		0
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)		0
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)		0
BA0960	B.2.A.9) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci Filie F		0
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale		0
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		0
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)		0
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)		0
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)		0
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)		0
BA1030	B.2.A.10) Acquisti prestazioni farmali in convenzione		0
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale		0
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		0
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)		0
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato		0
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)		0
BA1090	B.2.A.11) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	5.208.036,01	5.208
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale		0
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		0
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)		0
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	-€ 5.208.036,01	5208
BA1140	B.2.A.12) Acquisti prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria		0
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale		0
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)		0
BA1170	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione		0
BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)		0
BA1190	B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)		0
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	4.577.746,00	4.578
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	-€ 620.000,00	620
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	-€ 3.957.746,00	3958
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica		0
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenza (ex art. 55 c. 1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)		0
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenza (ex art. 55 c. 1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		0
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro		0
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		0
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari		0
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato		0
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero		0
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi e società partecipate e/o enti dipendenti della Regione		0
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92		0
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi		0
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		0
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinali e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socio-sanitarie	8.011.724,14	8.011
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e socio-san. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-€ 43.146,16	43
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e socio-san. da terzi - Altri soggetti pubblici		0
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinali e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socio-san. da privato	8.087.440,13	8.087
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	-€ 1.300.000,00	1300

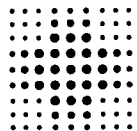
umf

BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	-€ 326.172,31	326
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	-€ 99.210,72	99
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	-€ 5.539.100,00	5539
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	0	0
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	-€ 1.622.957,10	1623
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborsi oneri stipendiali del personale sanitario in comando	80.637,85	81
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-€ 80.637,85	81
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	6.941.345,88	6.942
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-€ 1.732.000,00	1732
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	-€ 30.000,00	30
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	-€ 5.788,64	6
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	-€ 5.173.557,24	5174
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0
BA1550	B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC	0	0
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	41.074.011,03	41.072
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	40.153.950,03	40.153
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderie	-€ 4.484.415,93	4484
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizie	-€ 6.539.259,89	6539
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	-€ 6.182.967,55	6183
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	-€ 7.041.129,95	7041
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	-€ 895.000,00	895
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	-€ 460.000,00	460
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	-€ 512.000,00	512
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	-€ 6.460.000,00	6460
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	-€ 508.000,00	508
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	2.425.650,51	2.425
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	-€ 2.225.210,10	2225
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	-€ 200.440,41	200
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	3.575.520,20	3.576
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	-€ 24.000,00	24
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	-€ 3.551.526,20	3552
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	371.061,00	379
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinali e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	-€ 5.000,00	0
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	357.712,44	357
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinali e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	-€ 10.000,00	10
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	-€ 61.324,34	61
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	0	0
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0	0
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	0	0
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	-€ 286.389,10	286
BA1840	B.2.B.3) Rimborsi oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	8.349,56	8
BA1850	B.2.B.3.A) Rimborsi oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-€ 8.349,56	8
BA1860	B.2.B.3.B) Rimborsi oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	0
BA1870	B.2.B.3.C) Rimborsi oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	549.000,00	549
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	-€ 40.000,00	40
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	-€ 509.000,00	509
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (fortilifera esternalizzata)	10.120.738,61	10.121
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	-€ 4.391.738,61	4392
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	0	0
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	-€ 4.120.000,00	4120
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	-€ 25.000,00	25
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	-€ 1.584.000,00	1584
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	0	0
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	8.633.635,78	8.633
BA1990	B.4) Fitti passivi	-€ 484.800,00	485
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	3.851.835,78	3.851
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	-€ 2.627.406,34	2627
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	-€ 424.429,44	424
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	-€ 3.035.000,00	3.035
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	-€ 2.699.000,00	2699
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	-€ 336.000,00	336
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	-€ 92.000,00	92
BA2070	B.4.D) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	127.520.497,21	127.520
BA2080	Totale Costo del personale	104.831.219,95	104.831
BA2090	B.6) Personale del ruolo sanitario	25.154.824,13	25.155
BA2100	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	14.925.690,24	14.926
BA2110	B.6.A.1) Costo del personale dirigente medico	-€ 40.140.482,33	40140
BA2120	B.6.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	-€ 1.785.018,21	1785
BA2130	B.6.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	4.337.453,89	4.337
BA2140	B.6.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	-€ 4.147.390,88	4147
BA2150	B.6.A.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	-€ 90.092,71	90
BA2160	B.6.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	59.458.235,82	59.458
BA2170	B.6.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	-€ 56.628.539,53	56629
BA2180	B.6.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	-€ 1.839.716,29	1840
BA2190	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	833.090,09	833
BA2200	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	833.090,09	833
BA2210	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	-€ 473.909,00	474
BA2220	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	-€ 359.181,09	359
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	0	0
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	0	0
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	0	0
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0	0
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0	0
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0	0
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	14.952.980,31	14.953
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	903.196,00	903
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	-€ 542.661,48	543
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-€ 60.444,52	60
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0	0
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	14.349.824,31	14.350
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	-€ 13.865.092,90	13865
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	-€ 384.789,41	385
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	7.203.198,68	7.203
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	885.727,78	886
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	-€ 885.727,78	886
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	0	0
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	0	0
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	-€ 6.317.481,08	6.317
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	0	0
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	0	0
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	1.764.622,97	1.765
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	-€ 729.758,80	730
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0	0
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	1.034.864,17	1.035
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	-€ 558.543,20	559
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	-€ 476.320,97	476
BA2560	Totale Ammortamenti	12.336.476,44	12.336
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	-€ 25.152,57	252
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	12.083.963,87	12.084
BA2590	B.12) Ammortamenti dei fabbricati	-€ 7.414.683,83	7.415
BA2600	B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	-€ 90.552,93	91
BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	-€ 7.324.031,00	7324
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	-€ 4.669.279,94	4669

my

BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	100.000,00	100
BA2640	B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali		0
BA2650	B.14.B) Svalutazione dei crediti	-€ 100.000,00	100
BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze		0
BA2670	B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie		0
BA2680	B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie		0
BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio	723.447,66	224
BA2700	B.16.A) Accantonamenti per rischi		0
BA2710	B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali		0
BA2720	B.16.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente		0
BA2730	B.16.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato		0
BA2740	B.16.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)		0
BA2750	B.16.A.5) Altri accantonamenti per rischi		0
BA2760	B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)		0
BA2770	B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati		0
BA2780	B.16.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato		0
BA2790	B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati		0
BA2800	B.16.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca		0
BA2810	B.16.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati		0
BA2820	B.16.D) Altri accantonamenti	723.447,66	224
BA2830	B.16.D.1) Accantonamenti per interessi di mora		0
BA2840	B.16.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA		0
BA2850	B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai		0
BA2860	B.16.D.4) Acc. Rinnovi contratti: dirigenza medica	-€ 135.535,00	135
BA2870	B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratti: dirigenza non medica		0
BA2880	B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratti: comparto		0
BA2890	B.16.D.7) Altri accantonamenti	-€ 87.912,66	88
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	281.882.577,85	281.882
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari		0
CA0010	C.1) Interessi attivi	10.000,00	10
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/c tesoreria unica		0
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari		0
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	€ 10.000,00	10
CA0050	C.2) Altri proventi	1.037,50	1
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	€ 250,00	0
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni		0
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	€ 787,50	1
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti		0
CA0100	C.2.E) Utili su cambi		0
CA0110	C.3) Interessi passivi	817.900,00	817
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-€ 137.000,00	137
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-€ 300.000,00	300
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	-€ 80.000,00	80
CA0150	C.4) Altri oneri	-4.114,44	4
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	-€ 3.000,00	3
CA0170	C.4.B) Oneri su cambi	-€ 1.114,44	1
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	518.076,84	518
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie		0
DA0010	D.1) Rivalutazioni		0
DA0020	D.2) Svalutazioni		0
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)		0
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari	2.258.856,77	2.257
EA0010	E.1) Proventi straordinari		0
EA0020	E.1.A) Plusvalenze		0
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	2.258.856,77	2.257
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	€ 150.000,00	150
EA0050	E.1.B.2) Sopravvivenze attive	2.058.856,77	2.058
EA0060	E.1.B.2.1) Sopravvivenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		0
EA0070	E.1.B.2.2) Sopravvivenze attive v/terzi	220.000,00	220
EA0080	E.1.B.2.2.A) Sopravvivenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale		0
EA0090	E.1.B.2.2.B) Sopravvivenze attive v/terzi relative al personale		0
EA0100	E.1.B.2.2.C) Sopravvivenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base		0
EA0110	E.1.B.2.2.D) Sopravvivenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica		0
EA0120	E.1.B.2.2.E) Sopravvivenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati		0
EA0130	E.1.B.2.2.F) Sopravvivenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	€ 70.000,00	70
EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvivenze attive v/terzi	€ 150.000,00	150
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	1.758.856,21	1.758
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		0
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	1.758.856,21	1.758
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale		0
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale		0
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base		0
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica		0
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati		0
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	€ 1.712.050,21	1712
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	€ 40.000,00	40
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari		0
EA0260	E.2) Oneri straordinari	1.758.824,78	1.758
EA0270	E.2.1) Insussistenze		0
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	1.758.824,78	1.758
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti		0
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-€ 150.000,00	150
EA0310	E.2.B.3) Sopravvivenze passive	1.359.824,78	1.359
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvivenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	120.000,00	120
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvivenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale		0
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvivenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-€ 120.000,00	120
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvivenze passive v/terzi	1.239.824,78	1.239
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvivenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale		0
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvivenze passive v/terzi relative al personale	241.857,87	241
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	-€ 86.477,15	86
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	-€ 70.000,00	70
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	-€ 85.180,42	85
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvivenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base		0
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvivenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica		0
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvivenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati		0
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvivenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-€ 940.167,21	940
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvivenze passive v/terzi	-€ 54.000,00	54
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	280.000,00	280
EA0470	E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-€ 30.000,00	30
EA0480	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi	250.000,00	250
EA0490	E.2.B.4.2.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-€ 200.000,00	200
EA0500	E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale		0
EA0510	E.2.B.4.2.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base		0
EA0520	E.2.B.4.2.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica		0
EA0530	E.2.B.4.2.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati		0
EA0540	E.2.B.4.2.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi		0
EA0550	E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi	-€ 50.000,00	50
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari		0
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	471.041,99	472
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	-16.328.222,40	-16.328
YA0000	Imposta e tasse		0
YA0010	Y.1) IRAP	9.008.882,20	9.009
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	-€ 8.431.200,16	8431
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-€ 207.684,44	208
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	-€ 370.017,60	370
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale		0
YA0060	Y.2) IRES	182.000,00	182
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	-€ 182.000,00	182
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale		0
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)		0
YZ9999	Totale imposta e tasse	9.190.882,20	9.191
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	25.520.104,60	-25.519

mf



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



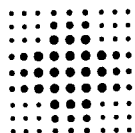
università di ferrara
DA SEICENTO ANNI GUARDIAMO AVANTI.

**RENDICONTO FINANZIARIO DEL BILANCIO
ECONOMICO PREVENTIVO 2013**

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		ANNO 2013	ANNO 2012
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	risultato di esercizio	-25.520.105	2.827
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	7.414.684	4.632.873
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	4.669.280	8.987.560
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	251.513	298.305
	Ammortamenti	12.335.477	13.918.738
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-6.910.274	-6.770.726
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-100.000	-163.391
	Utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-7.010.274	-6.934.117
(+)	accantonamenti SUMAI	0	0
(-)	pagamenti SUMAI	0	0
(+)	accantonamenti TFR	0	0
(-)	pagamenti TFR	0	0
	- Premio operosità medici SUMAI + TFR	0	0
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	0	4.082
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	100.000	635.000
(-)	utilizzo fondi svalutazioni (*)	-90.000	-22.582
	- Fondi svalutazione di attività	10.000	616.500
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	223.448	9.376.808
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-2.000.000	-2.383.604
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	-1.776.552	6.993.204
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	- 21.961.454	14.597.152
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	1.000.000	5.047.615
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	-5.000	29.000
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	2.000.000	2.713.614
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	10.000	6.789
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	17.000.000	39.060.189
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti tributari	40.000	39.492
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	0	153
(+)/(-)	aumento/diminuzione altri debiti	1.500.000	1.700.829
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti (esci. forn. di immob. e C/C bancari e istituto tesoriere)	21.545.000	48.597.681
(+)/(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	50.000	-4.852.059
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Stato quote indistinte	0	-2.966
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Stato quote vincolate	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap	1.000.000	-4.063.054
(+)/(-)	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	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - gettito fiscalità regionale	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondi	2.400.000	-37.299.767
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	3.400.000	-41.362.821
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	10.000	9.690
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	2.000.000	3.827.073
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	1.000	1.371
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	40.000	43.156
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	-2.000.000	-3.299.934
(+)/(-)	diminuzione/aumento di crediti	3.451.000	-40.784.431
(+)/(-)	diminuzione/aumento del magazzino	0	512.196
(+)/(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino	0	-78.175
(+)/(-)	diminuzione/aumento rimanenze	0	434.021
(+)/(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	-20.000	-25.358
	A - Totale operazioni di gestione reddituale	3.064.546	17.967.006
ATTIVITA' DI INVESTIMENTO			
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento	0	0
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo	0	0
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	0	-241.395
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	0	0
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	0	0

(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali	0	-241.395
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse	0	0
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali dismesse	0	0
(-)	Acquisto terreni		
(-)	Acquisto fabbricati	-5.131.055	-9.891
(-)	Acquisto impianti e macchinari		
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-5.325.143	-2.943.319
(-)	Acquisto mobili e arredi	0	-1.190.065
(-)	Acquisto automezzi	0	0
(-)	Acquisto altri beni materiali	-1.269.403	-689.484
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali in corso	-730.000	-5.175.097
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-12.455.601	-10.007.856
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	0	1.793
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	0	7.864
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi	0	65.497
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	0	6.856
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	0	82.010
(-)	Acquisto crediti finanziari	0	0
(-)	Acquisto titoli	0	0
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	0	0
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0	0
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	6.000.000	-10.730.805
B - Totale attività di investimento		- 6.455.601	- 20.898.046
ATTIVITA' DI FINANZIAMENTO			
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	-1.000.000	1.476.642
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)	0	0
(+)	aumento fondo di dotazione	0	268.600
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	6.323.645	8.200.000
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto (*)	1.234.531	-2.877.531
(+)/(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	7.558.176	5.591.069
(+)/(-)	aumenti/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere (*)	1.000.000	-33.821
(+)	assunzione nuovi mutui (*)	0	0
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-4.157.810	-4.092.812
C - Totale attività di finanziamento		3.400.366	2.941.078
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C+)		9.311	10.038
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		9.311	10.038
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0

12



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



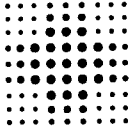
università di ferrara
DA SEICENTO ANNI GUARDIAMO AVANTI.

RELAZIONE AL BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO 2013

mf

INDICE

- **PIANO AZIONI 2013**
- **BUDGET GENERALE D'AZIENDA 2013**
- **FLUSSI DI CASSA 2013**



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



università di ferrara
DA SEICENTO ANNI GUARDIAMO AVANTI.

**PIANO AZIONI
2013**

Piano delle azioni 2013: Azioni specifiche legate alle strategie aziendali

Ambiti strategici generali

In relazione alle linee di programmazione regionali per il 2013, alle esigenze di sviluppo specifiche del nuovo ospedale, ai rapporti con la committenza e alla situazione economico finanziaria generale (azioni di governo e spending review in primis), le direttive strategiche che la Direzione proietta sulle articolazioni aziendali trovano la loro concretizzazione nei seguenti ambiti fondamentali:

- Completamento del Trasferimento verso il nuovo Ospedale di Cona
- Efficienza organizzativa
- Equilibrio di Bilancio
- Processi di integrazione
- Attività di eccellenza
- Accreditamento

Completamento del Trasferimento verso il nuovo Ospedale di Cona

Durante il 2013 dovrà essere completato il processo di trasferimento rivolto alle attività che ancora erogano le prestazioni all'utenza dalla vecchia sede. In particolare saranno effettuate le procedure per:

- Trasferimento della Medicina Nucleare
- Trasferimento della Dermatologia
- Completamento della fase preparatoria del trasferimento della Radioterapia, evento programmato per il 2014.

Elemento prioritario, nella preparazione delle attività sequenziali, sarà l'elaborazione del cronoprogramma per il trasferimento programmato verso il nuovo ospedale.

Una volta implementato il programma del trasferimento, saranno garantiti gli aspetti della condivisione formalizzate attraverso la presentazione ed approvazione del piano dei trasferimenti al Collegio di Direzione.

La definizione della procedura di avvio costituirà il passo strettamente correlato al piano.

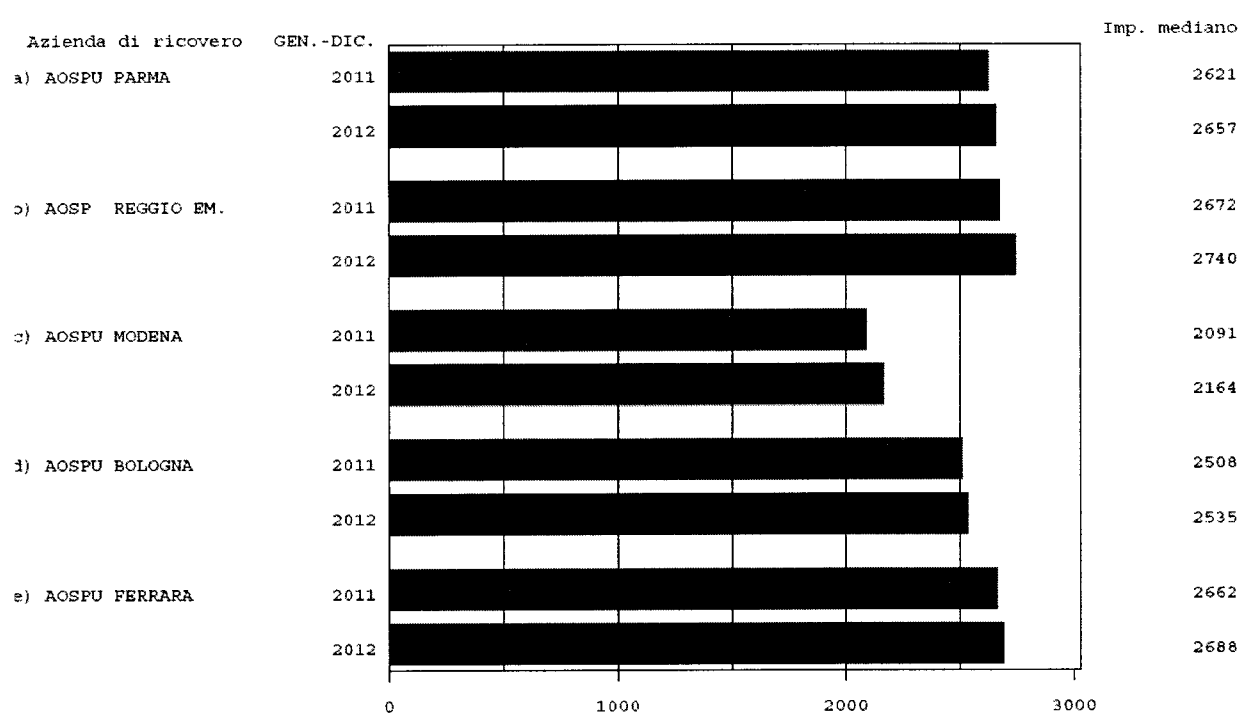
Saranno perseguite le linee organizzative che hanno permesso la buona riuscita del trasferimento avvenuto nel 2012, in primo luogo attraverso l'analisi puntuale degli aggiornamenti in relazione a criticità emergenti.

Efficienza organizzativa e produttiva

La produzione dell'ospedale, superata la fase di transizione logistica e iniziata la fase di ripresa dei volumi di attività, dovrà seguire il trend dei livelli di erogazione degli anni precedenti al trasferimento, in particolare garantendo l'alta complessità e le funzioni con valenza HUB e alta specialità.

Nel 2012, a fronte del calo di volume di attività, sono stati mantenuti livelli elevati (rispetto alle medie regionali) di complessità della casistica, come evidenziato nella figura seguente.

Azienda Osped. Univ. di Ferrara – Programmazione e Controllo di Gestione – Unità di Statistica Sanitaria
Graf. 5 – Importo mediano GEN.-DIC. 2011/2012 per Aziende Ospedaliere R.E.R. – 13 invio SDO
Regime di ricovero=Ordinario



In stretta correlazione con le linee direttive del punto precedente, e seguendo i criteri di ottimizzazione e razionalizzazione delle risorse, dovrà essere parallelamente effettuata la rimodulazione organizzativa del personale in relazione alle riduzioni di attività nel periodo del trasloco e nel periodo estivo.

Proseguiranno i processi di ridefinizione dei criteri di accorpamento delle funzioni in relazione alle funzionalità del nuovo Ospedale, con particolare riguardo all'attività chirurgica. Tali processi influiscono sull'impatto economico e hanno contribuito alla formulazione delle previsioni di bilancio.

Parallelamente alle revisioni organizzative e logistiche della nuova struttura, per consentire il controllo delle spese e la corretta allocazione delle risorse, vengono effettuate le elaborazioni del nuovo Piano dei Centri di costo Aziendale, già prodotto per il nuovo ospedale e aggiornato costantemente.

Sul versante Chirurgico sarà completata la regolamentazione della piastra operatoria per il nuovo ospedale e garantita l'utilizzazione del nuovo software per la gestione diretta dell'attività di sala operatoria attraverso il nuovo programma informatico di gestione e controllo delle sale operatorie (Ormaweb).

È stato completato e realizzato il progetto relativo allo sviluppo del sistema CUNICO, consistente nella centralizzazione delle attività relative agli accertamenti propedeutici all'intervento chirurgico. In questo modo anche nella nuova struttura, grazie ai nuovi percorsi logistici e organizzativi verrà ottimizzata l'appropriatezza organizzativa delle prestazioni erogate, nel rispetto del setting assistenziale più adeguato.

Il monitoraggio presenterà come elemento metodologico basilare l'analisi puntuale degli aggiornamenti in relazione a criticità emergenti, in condivisione col Collegio di Direzione. Sarà, inoltre, potenziato dall'utilizzazione analitica di Ormaweb da parte degli uffici di staff.

Umf

Processi di integrazione

Nel corso del 2013 si proseguirà il processo di integrazione funzionale organizzativa con l'azienda committente, già iniziato negli anni scorsi.

Nel settore tecnico-amministrativo saranno attivati / sviluppati i nuovi dipartimenti interaziendali:

- il Dipartimento interaziendale di Medicina Legale
- il Dipartimento interaziendale di Ingegneria Clinica

Sul versante sanitario invece verranno sviluppati i processi di integrazione funzionale e organizzativa delle seguenti aree:

- integrazione delle attività di Pediatria
- integrazione delle attività di Radiologia

in entrambi i versanti il processo di integrazione è articolato sulla collaborazione e su processi di condivisione delle attività e delle strategie tra l'azienda ospedaliera, l'Azienda Sanitaria territoriale e l'Università.

I processi di *integrazione con l'Università* nel corso del 2013 troveranno sviluppo o consolidamento nei seguenti ambiti:

- La pianificazione strategica viene condivisa con la componente universitaria attraverso l'approvazione nel Collegio di Direzione delle attività connesse ai trasferimenti programmati per il 2013, alle manovre di contenimento della spesa, all'ottimizzazione organizzativa e funzionale dell'attività operatoria, ai progetti di ricerca.
- Lo svolgimento dell'attività didattica e la frequenza degli studenti dei corsi universitari (professioni sanitarie), oltre che delle Scuole di Specializzazione, si svolgerà negli spazi del nuovo Ospedale.
- Sarà sostenuto il processo di sviluppo della didattica per le Professioni sanitarie e per le Scuole di Specializzazione, che si potrà avvalere dell'attività didattica svolta dai professionisti, dell'attività di tutoraggio-affiancamento-tirocinio, anche nei settori Tecnico-amministrativi. Nel 2013 partirà un'esperienza pilota di introduzione formale di un insegnamento sull'appropriatezza e importanza della codifica della SDO nella Scuola di Specializzazione di Chirurgia Generale.
- Proseguirà la collaborazione e integrazione nell'ambito dei progetti di ricerca, in particolare Regione Università.
- Si svilupperà ancora la collaborazione sui processi di condivisione delle attività e delle strategie anche con l'Azienda Sanitaria territoriale, per i Dipartimenti Interaziendali, e per l'implementazione delle integrazioni funzionali sul versante sanitario (citate sopra).
- Sarà consolidata l'attività HUB o di eccellenza e a bassa diffusione, che nasce da processi di programmazione integrata tra l'Azienda Ospedaliera, il Territorio e l'Università (descritti più avanti, nella sezione dedicata).
- Saranno condotti processi di partenariato sull'utilizzo razionale dell'energia.

Equilibrio di Bilancio

I punti fondamentali sono il contenimento della spesa e l'applicazione della Spendig Review (applicazione che presenta diverse criticità e difficoltà) attraverso interventi sui beni di consumo, sulle politiche del personale e di acquisizione dei beni e servizi. Il contenimento della spesa non potrà prescindere dalle esigenze di sviluppo e di ripresa delle attività compatibili con la crescita del nuovo ospedale in rapporto a:

- committenza,

- potere di attrazione,
- funzione di ricerca e didattica (integrata nel processo assistenziale).

La struttura dell'offerta territoriale, che si concretizza nella formulazione della dotazione dei posti letto delle Unità Operative, viene seguita dalla definizione dei volumi budgetari necessari all'erogazione delle prestazioni, derivate, a loro volta, dalle funzioni riportate nei tre punti precedenti.

Saranno messe in atto le azioni di governo dell'appropriatezza organizzativa e prescrittiva secondo le linee guida RER descritte nelle sezioni successive.

Come garanzia di sviluppo dell'interfaccia tra Direzione e articolazioni aziendali viene garantita la fornitura dei documenti descrittivi sulle manovre di rientro della spesa per i Direttori dei DAI, nonché le informazioni tempestive per i Dipartimenti sulla disponibilità di budget. E' prevista anche l'ottimizzazione del controllo del percorso degli ordini nei reparti e lo snellimento delle relative procedure specifiche.

Sviluppo delle attività di eccellenza, funzioni HUB, e a bassa diffusione

Nel corso del 2013 l'azienda promuoverà le azioni di consolidamento e sviluppo delle innovazioni nelle attività cliniche organizzative delle discipline in cui viene gestita la funzione di HUB o di eccellenza e a bassa diffusione. Le azioni di sviluppo dell'attività nascono da processi di programmazione integrata tra l'Azienda Ospedaliera, il Territorio e l'Università, attraverso:

- l'analisi condivisa delle risorse umane e tecnologiche necessarie (rimanendo in linea con le direttive regionali sui vincoli economici),
- la definizione delle componenti formative specifiche,
- il contributo sul versante della didattica e della ricerca,
- le necessità effettive della popolazione dei bacini di utenza di riferimento

Talassemia ed Emoglobinopatie

Vengono analizzati e ottimizzati i Setting assistenziali e promossa l'introduzione di nuovi progetti di ricerca.

Riabilitazione dei gravi cerebrolesi.

In stretta relazione con i vincoli di contenimento della spesa per il personale, viene perseguito l'impegno del ripristino della dotazione dei posti letto antecedente il 2012.

Sarà così possibile contribuire in modo determinante alla definizione di una offerta assistenziale più efficace rispetto alle esigenze epidemiologiche della popolazione di riferimento provinciale e extraprovinciale. Inoltre si sta procedendo al riordino della dotazione tecnologica.

Chirurgia Maxillo facciale.

Si procede al consolidamento delle attività di chirurgia di alta specializzazione e complessità

Chirurgia Audiologica.

Tendenziale sviluppo dell'attività di trattamento chirurgico della sordità neurosensoriale attraverso l'impianto di protesi cocleare.

Neurochirurgia.

Le azioni saranno mirate soprattutto allo sviluppo della chirurgia awake surgery. Inoltre sarà sviluppato il sostegno delle attività di neuroradiologia interventistica e radiologia interventistica

Terapia intensiva neonatale.

Saranno perseguite le azioni finalizzate al sostegno della funzione di HUB regionale

Genetica Medica.

Sarà effettuato il potenziamento delle funzioni di diagnostica con particolare attenzione al settore molecolare.

Neurologia.

Sarà consolidato il trattamento delle sindromi neurologiche degenerative con particolare riferimento alla gestione della fase avanzata del morbo di Parkinson, al trattamento e diagnosi delle demenze; sarà inoltre consolidato il sostegno delle attività per la cura dello stroke in fase acuta, favorendo il processo di integrazione organizzativa col territorio

Cardiologia.

Sarà incrementata l'attività di emodinamica ed elettrofisiologia come frutto di processi di integrazione e ottimizzazione delle risorse necessarie tra le due aziende della provincia.

Chirurgia Vascolare.

Si svilupperà l'integrazione tra Chirurgia vascolare e Radiologia interventiva sui grossi vasi.

Chirurgia Pediatrica.

Sarà consolidata la gestione dei chirurgia neonatale e dei prematuri, della chirurgia malformativa in collaborazione con la Chirurgia Maxillo facciale

Accreditamento

Durante l'anno 2013 è previsto l'avvio dell'accREDITamento del nuovo ospedale. La programmazione prevede che tale traguardo sia raggiunto da tutti i Dipartimenti ad attività integrata (DAI), dal Dipartimento Farmaceutico Interaziendale (relativamente al Servizio di Farmacia Ospedaliera) e dalla Unità Organizzativa Formazione e Aggiornamento e che si concluda nel maggio 2014.

Per 2013 è prevista la visita ispettiva regionale di accREDITamento per:

- Direzione Aziendale
- Unità Organizzativa formazione Aggiornamento
- DAI Riproduzione Accrescimento
- Piastra operatoria
- DAI Emergenza
- DAI Medico
- DAI Chirurgico
- DAI Medico Specialistico
- DAI Chirurgico Specialistico

Per 2014 è prevista la visita ispettiva regionale di accREDITamento per :

- DAI Neuroscienze Riabilitazione + Piastra ambulatoriale
- DAI Immagini e Medicina di Laboratorio
- Dipartimento Interaziendale Laboratorio Unico Provinciale + Servizio Trasfusionale + AVIS

- Dipartimento Interaziendale del Farmaco (Servizio Farmacia)
- Anello S. Anna

In relazione al raggiungimento di tale traguardo, la preparazione dei DAI e delle UUOO alla visita ispettiva regionale di accreditamento deve basarsi su alcuni elementi fondamentali che distinguono tale processo nel 2013 rispetto allo stesso evento avvenuto nella vecchia struttura:

- la trasversalità e l'integrazione tra i servizi, in particolare:
 - l'organizzazione della Piastra Operatoria
 - l'organizzazione della Piastra Ambulatoriale
 - l'organizzazione del Sistema di Pronto Soccorso
 - l'organizzazione dell'Area Endoscopica
- la linearità sequenziale tra i processi di pianificazione (piano annuale delle attività) e di verifica dei risultati.

Le verifiche Interne, che, come di norma, precedono le visite Ispettive regionali sono state suddivise in due parti, temporaneamente fra loro distanziate:

- Alla fine del 2012 è stata effettuata la ricognizione dei soli requisiti strutturali e tecnologici. L'Azienda ha potuto in questo modo avere tempo per acquisizioni eventuali o modifiche strutturali che si ritenessero necessarie per soddisfare i requisiti richiesti a livello regionale.
- Nel 2013 verrà valutato il possesso dei requisiti organizzativi attraverso la seconda Verifica Ispettiva Interna nelle Unità Operative degli otto DAI, pianificata con tempistica utile come da procedura aziendale di gestione delle visite.

Piano delle azioni 2013: Azioni specifiche che saranno introdotte per l'applicazione delle Linee di Programmazione RER 2013.

Il vincolo dell'equilibrio di bilancio in capo alle Aziende Sanitarie

Azioni specifiche introdotte ai fini del controllo della spesa in funzione dell'appropriatezza delle prestazioni.

Viene rigorosamente garantito il rispetto delle scadenze informative regionali per tutte le tipologie di rendicontazione e monitoraggio. Viene assicurata la fornitura intraaziendale di report sui costi, trimestrale (per voci di dettaglio) e mensile (per l'andamento dei consumi rispetto al budget). Inoltre, nello specifico, sono garantiti:

- Fornitura dei documenti descrittivi sulle manovre di rientro della spesa per i Direttori dei DAI.
- Informazioni tempestive per i Dipartimenti sulla disponibilità di budget residuo
- Condivisione continua tra la Direzione strategica e i DAI delle strategie di risparmio da applicare entro l'anno
- Ottimizzazione del percorso degli ordini nei Reparti e del controllo della relativa spesa. Su questo ambito già dal 2012 è attivo un nucleo di esperti aziendali che, dopo aver ultimato una fase di analisi di processo, controlla la corretta sequenzialità delle fasi del percorso e la relativa appropriatezza.

Azioni specifiche introdotte ai fini del controllo della produzione.

Viene rigorosamente garantito il rispetto delle scadenze informative regionali per tutte le tipologie di assistenza. Viene assicurata la fornitura intraaziendale di report di attività e costi, trimestrale (per indicatori di dettaglio) e mensile (per dati di produzione, complessità e attrazione). Inoltre, nello specifico vengono prodotti report con frequenza quindicinale sui presenti nei letti in ospedale, sugli accettati in ricovero diurno e ordinario.

È stato implementato e sarà applicato il nuovo sistema informatico delle sale operatorie che permetterà un monitoraggio stretto dell'attività e dell'organizzazione; sarà favorita in tal modo l'ottimizzazione dei livelli di efficienza nell'attività.

Armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio

L'Azienda nel 2013 sarà impegnata nell'avvio delle procedure per perseguire la certificabilità dei bilanci sanitari, in applicazione del DM 1 marzo 2013. La Direzione Finanziaria è già stata coinvolta dalla Regione fin dal 2012 nella progettazione del percorso e nella definizione e schedulazione delle tappe e sarà inserita in specifici gruppi di lavoro regionali per l'individuazione di un modello regionale di riferimento per la formalizzazione delle procedure amministrativo contabili e la definizione di requisiti e standard minimi delle stesse, nonché per la revisione della normativa contabile regionale. L'attività necessaria per garantire la certificabilità dei bilanci coinvolgerà per un triennio e trasversalmente tutti i settori aziendali che alimentano i processi e le attività aziendali, che, con la supervisione della Direzione Aziendale e il coordinamento della Direzione Finanziaria, dovranno collaborare al miglioramento delle attuali procedure amministrativo-

contabili, alla revisione del sistema di controllo interno e al riscontro dell'affidabilità dei sistemi informativi contabili.

L'Azienda provvederà nel 2013 ad assicurare l'applicazione delle indicazioni regionali che saranno fornite per completare il percorso di recepimento e di attuazione del D.Lgs n. 118/2011 e successive modifiche ed integrazioni e dell'ulteriore Casistica applicativa approvata in corso d'anno.

In particolare la Direzione Finanziaria dell'Azienda si impegna a garantire:

- la determinazione degli ammortamenti sulla base dei coefficienti riportati nell'allegato 3 al D.Lgs n. 118/2011, così come già avvenuto nel 2012;
- l'applicazione uniforme dei principi e delle regole concernenti la modalità di rilevazione degli ammortamenti e la procedura di sterilizzazione degli stessi come previsto dalla Casistica Applicativa n. 1 riferita ai bilanci delle Aziende sanitarie ed avente ad oggetto "La sterilizzazione degli ammortamenti", approvata con D.M. del 17 settembre 2012 e ad adeguarsi alle indicazioni che la Regione fornirà per allineare le procedure di ammortamento alle indicazioni ed alle interpretazioni che sono fornite a livello ministeriale;
- il recepimento delle indicazioni contenute nella Casistica applicativa del D. Lgs n. 118/2011 che sarà approvata nel corso dell'anno;
- il corretto utilizzo del Piano dei conti regionale 2012 (economico e patrimoniale) e del nuovo schema di Nota Integrativa prevista dal Decreto e la redazione del Consolidato regionale.
- l'esatta contabilizzazione dei fatti gestionali riferiti ai rapporti di scambio di beni e di prestazioni di servizi infraziendali e nei confronti della Gestione Sanitaria Accentrata regionale (GSA);
- la verifica dell'adeguatezza dei fondi rischi ed oneri iscritti nel bilancio aziendale;
- la collaborazione e la partecipazione all'attività svolta dagli specifici Gruppi di lavoro designati dalla Regione al fine di assicurare l'omogenea applicazione a livello regionale del D.Lgs n. 118/2011 e successive modifiche ed integrazioni.

Il governo delle risorse umane

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, sulla base delle indicazioni regionali si atterrà a una gestione rigorosa degli organici limitando le nuove assunzioni con contenimento del turnover al 25% dei posti resisi vacanti e disponibili. Tenuto pertanto conto della diminuzione di 49 unità a tempo indeterminato al 31.12.2012, rispetto al 31.12.2011, e le cessazioni sinora definite di ulteriori 27 dipendenti nel 2013 vi è la possibilità di sostituire 19 unità. Conseguentemente il numero di dipendenti a tempo indeterminato in servizio a fine 2013 si ridurrà certamente di ulteriori 9, numero che potrà anche incrementarsi a seguito di altre possibili cessazioni di personale in corso d'anno. Anche nell'anno 2013 l'Azienda proseguirà un processo di riorganizzazione delle attività, considerata anche la riduzione del personale per il blocco del turnover, la sempre maggior incidenza di personale parzialmente inidoneo allo svolgimento di tutte le mansioni professionali proprie della qualifica posseduta e il costante incremento dell'utilizzo di permessi collegati alla L. 104/92

Nello stesso tempo si dovrà procedere a diminuire del 20% le spese di "sostituzione temporanea del personale" effettuate nel 2012 fatte salve le coperture a fronte di assenze tutelate e previste per legge e quelle di lunga durata al fine di garantire i servizi essenziali previsti. Si garantirà inoltre per l'anno 2013 l'invarianza della spesa iscritta nel Bilancio

Consuntivo 2012 relativa ai contratti di lavoro flessibile (rapporti di lavoro subordinato a tempo determinato, collaborazioni sanitarie e non sanitarie) con esclusione di quelli in qualunque forma finanziati all'interno di progetti finalizzati o con risorse esterne dell'Azienda.

Tali limitazioni di sostituzione del personale comporterà una riduzione di spesa rispetto all'anno precedente, di circa € 500.000 per il personale dipendente.

L'Azienda sta procedendo alla realizzazione di una politica di razionalizzazione delle funzioni amministrative, tecnico professionali su base provinciale continuando nell'integrazione delle risorse con l'Azienda U.S.L. di Ferrara. Oltre ai settori di attività per i quali l'integrazione è già iniziata negli anni precedenti (Acquisti e Logistica Economale, I.C.T. Tecnologie per la Comunicazione e l'Informazione, Amministrazione del personale, Prevenzione e Protezione, Farmaceutico) sono stati istituiti anche in Dipartimento Interaziendali per le attività tecniche e patrimoniali e l'ingegneria clinica.

L'integrazione nel corso dell'anno 2013 interessa anche il settore sanitario con la realizzazione di reti cliniche provinciali con i servizi dell'Azienda U.S.L. di Ferrara per rendere più razionale, efficiente ed economica l'erogazione delle prestazioni sanitarie.

L'Azienda in relazione alle Strutture Complesse che si rendono vacanti nell'anno 2013 valuterà l'ipotesi di soppressione o copertura dei posti in un'ottica di razionalizzazione ed integrazione con particolare riferimento alla presenza nell'ambito provinciale di attività uguali o affini. Contestualmente si procederà alla riduzione dei corrispettivi fondi

Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi

Le Aziende sanitarie ferraresi attraverso il Dipartimento interaziendale Acquisti e logistica economale per l'anno 2013 hanno approvato la programmazione gare di AVEC con appositi atti:

- Aosp delibera n. 43 del 15.3.2013
- Ausl delibera n. 28 del 15.2.2013

La programmazione comprende l'estensione delle unioni di acquisto tra le aziende di AVEC tale che rimangano di esclusiva gestione aziendale solo le procedure in economia per importi limitati al Regolamento di AVEC.

Si è inoltre dato l'avvio più sistematico all'utilizzo della piattaforma Consip-MePa anche per gli acquisti in economia utilizzando gli strumenti messi a disposizione quali fornitori accreditati, listini e cataloghi del mercato elettronico.

In tema di "spending review "

- Anche per l'anno 2013 le Aziende sanitarie di Ferrara proseguono nell'applicazione delle disposizioni previste dal Decreto legge n. 95/2012 convertito nella Legge 07.08.12 n. 135 così come modificata dalla legge 228/2012
- E' stata inoltrata una disposizione indirizzata a tutte le Unità Operative con la quale si comunica che per l'anno 2013 si procede alla riduzione sull'acquisizione di beni e servizi (ove possibile, poiché resta l'obbligo di assicurare l'erogazione dei LEA).
- Si stanno rinegoziando i volumi di beni e servizi acquisiti e le modalità di erogazione degli stessi.
- E' in corso di trasmissione a tutti i fornitori aziendali una lettera di richiesta di riduzione degli importi contrattuali e si stanno raccogliendo gli esiti di tali negoziazioni.

- Si è sospeso il 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 10%. 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.

Infine come stabilito dalla RER nella redazione dei bandi di gara ove le aziende ferraresi eventualmente siano capofila per AVEC tramite il Dipartimento interaziendale Acquisti e Logistica Economale, si andranno a specificare l'ammontare delle singole prestazioni per i contratti di service.

Politica del farmaco e governo della spesa farmaceutica

La spesa farmaceutica ospedaliera 2012 (esclusa l'erogazione diretta di fascia A), comprensiva dei farmaci H erogati direttamente, a livello regionale ha avuto un incremento del 3%; al contrario l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara ha realizzato un - 8,2% (-8,8% rispetto all'obiettivo), cioè tra le più alte riduzioni di spesa regionali. Tenuto conto che per il 2013 si prevede l'immissione in commercio di nuovi farmaci ad elevato costo, e che, in considerazione dei limiti economici imposti dal finanziamento del SSR, la spesa per acquisti ospedalieri non dovrà incrementare oltre il 6% come media regionale, per Ferrara la Regione ha previsto un incremento del 7,9%. Va sottolineato che, tenendo conto del forte calo del 2012 e del trattamento da ottobre 2012 di un nuovo paziente affetto da malattia rara (Malattia di Pompe) con un costo annuale incrementale vs 2012 di oltre 300.000€ che da solo rappresenta l'1,5% (non preventivabile da RER), sarà estremamente difficile rispettare il limite.

ASSISTENZA FARMACEUTICA OSPEDALIERA

Appropriatezza d'uso di farmaci specialistici da parte di Centri autorizzati e monitoraggio

La regione ha prodotto, con l'aiuto di specifici gruppi di lavoro della CRF e di professionisti, specifiche Raccomandazioni e Linee Guida nelle Aree specialistiche come Oncematologia, Reumatologia (artrite reumatoide e artrite psoriasica), Dermatologia (psoriasi a placche e artrite psoriasica), Epatologia (antivirali nell'epatite B e C), Pediatria/Endocrinologia (ormone della crescita), Cardiologia (ticagrelor), nuovi farmaci della coagulazione, Diabetologia (nuovi farmaci per il diabete) affinché l'impiego dei farmaci innovativi sia effettuato secondo criteri di appropriatezza e nei pazienti che possono effettivamente beneficiarne. Tali Linee guida e Raccomandazioni sono state discusse già nell'anno 2011, nell'ambito della Commissione Provinciale del Farmaco e dal 2012 in Commissione Farmaco di Area Vasta e diffuse agli utilizzatori.

Continueranno ad essere effettuati i monitoraggi (audit) condotti nei documenti in formato elettronico e nelle piattaforme web secondo le modalità indicate dalla regione nonché audit nelle aree specialistiche di epatologia e cardiologia. Inoltre, relativamente alla spesa per farmaci di alto costo e innovativi vengono posti obiettivi specifici ad ogni Unità Operativa e Dipartimento. Tali obiettivi vengono monitorati dal Dipartimento Farmaceutico mensilmente con produzione di reports per i Centri Specialistici.

L'Azienda Ospedaliero Universitaria ha provveduto ad una revisione dei propri Centri autorizzati alla prescrizione dei farmaci di elevato impatto economico, anche in una visione

sovraziendale (ad es. per i nuovi farmaci Epatite C) seguendo l'indicazione regionale. Come da linea guida RER gli specialisti nella prescrizione devono tener conto delle gare effettuate in ambito regionale e di area vasta e che corre l'obbligo di valutare quanto di più vantaggioso per il SSR; a tal proposito il Dipartimento farmaceutico invia loro i risultati delle gare e rende disponibili i farmaci individuati con la gara.

Uso razionale e sicuro dei farmaci

Da anni il Dipartimento Farmaceutico effettua le attività correlate e sollecita i clinici alla corretta e completa compilazione dei Registri.

Il Dipartimento Farmaceutico promuove da anni la Farmacovigilanza con diverse iniziative quali risposte commentate alle segnalazioni, un bollettino periodico, report sulle interazioni tra farmaci, le iniziative di formazione ed informazione, nonché l'attivazione di specifici progetti finanziati da AIFA. La Farmacia dell'Azienda Ospedaliero Universitaria è anche centro coordinatore regionale per uno di questi.

Nel 2013 sarà ulteriormente aggiornata la procedura per la gestione clinica dei farmaci, già revisionata nel 2012, con formazione ad un numero elevato di operatori sanitari. Per quanto riguarda la raccomandazione per la ricognizione farmacologica, una verifica effettuata in Azienda negli scorsi anni ha evidenziato che questa è risultata effettivamente applicata e nel 2013 verrà verificata, tramite la rete degli infermieri referenti per il rischio. Verrà anche eseguito un audit relativamente al rispetto della procedura nell'ambito della prescrizione di "terapia al bisogno". Inoltre nel corso del 2013 il foglio unico di terapia, già presente per Dipartimento, verrà omogeneizzato su tutta l'Azienda.

Rete delle farmacie oncologiche

L'Azienda ha centralizzato l'allestimento delle terapie onco ematologiche sin dal 2003 ed effettua gli allestimenti per drug-day per i farmaci costosi ai fini di una riduzione dei costi e degli scarti di produzione

Centralizzazione dei magazzini farmaceutici ed economici.

In ambito AVEC si sta valutando l'implementazione della centralizzazione e l'unificazione dei magazzini farmaceutici ed economici. A tal proposito è stato nominato uno specifico gruppo di lavoro.

OBIETTIVI RIGUARDANTI I FARMACI ANTIBIOTICI

L'obiettivo è migliorare l'appropriatezza prescrittiva di questa classe di farmaci nelle singole aziende. L'Indicatore consiste nella riduzione del tasso di consumo di antibiotici sistemici (classe ATC J01) in ospedale rispetto agli anni precedenti. Il tasso di consumo viene calcolato come DDD (dose definita giornaliera) per 100 giornate di degenza ordinaria.

L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara presenta un consumo (DDD/100gg degenza) più elevato della media regionale, anche se la spesa/100gg degenza è inferiore ad altre Aziende Ospedaliere. Particolare criticità è stata riscontrata nell'impiego di antibiotici nella profilassi chirurgica. Lo specifico Gruppo aziendale antimicrobici, dopo aver effettuato un audit sta implementando l'adozione di protocolli di antibiotico profilassi in maniera efficace tramite condivisione e diffusione degli stessi nelle diverse specialità chirurgiche. Inoltre in tale ambito verranno attribuiti alle Unità Operative coinvolte, specifici obiettivi di budget.

Nello specifico sarà effettuato un approfondimento delle capacità di analisi per implementare azioni mirate sui diversi target di consumo:

1. Consumo di antibatterici in regime di ricovero ordinario (con riferimento all'anno 2011): Le Unità Operative coinvolte sono:
 - U.O. di Medicina generale
 - U.O. di Geriatria
 - U.O. di Oncologia
 - UTI
2. consumo di antimicotici in regime di ricovero ordinario (con riferimento all' anno 2011); l'Unità Operativa coinvolta è l'Ematologia
3. Somministrazione antibiotico-profilassi peri-operatoria
4. Prescrizione antibiotici alla dimissione

ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA

Prescrizione di farmaci con brevetto scaduto

L'Azienda nel corso del 2013 continuerà ad attribuire specifici obiettivi di BDG ai propri specialisti di prescrizione di molecole a brevetto scaduto nell'ambito di categorie terapeutiche omogenee, per favorire un effetto induttivo positivo sulla prescrizione territoriale

Interventi su categorie terapeutiche critiche per consumi e spesa

L'Azienda, perseguendo una politica strategica in ambito provinciale in un'ottica di continuità Ospedale-Territorio, contribuisce da anni al raggiungimento dei due obiettivi di farmaceutica convenzionata: aumento utilizzo di farmaci con brevetto scaduto e miglioramento dell'appropriatezza di categorie terapeutiche critiche. A tale fine sono stati attribuiti specifici obiettivi agli specialisti ospedalieri nell'ambito delle concertazioni di budget. Questo approccio complessivo in area provinciale ha favorito la realizzazione nel 2012 nella provincia di Ferrara di una delle migliori performance regionali.

GOVERNO DEI DISPOSITIVI MEDICI (DM)

La Commissione Provinciale dei Dispositivi Medici della Provincia di Ferrara, competente per l'Azienda USL e l'Azienda Ospedaliero Universitaria, è stata reinsediata con Del. N. 41 del 15/03/2013 della DG Azienda USL.

A fronte del nuovo reinsediamento il piano di lavoro della seconda metà di quest'anno prevede di indirizzare i seguenti temi, alcuni dei quali stabiliti dalle indicazioni regionali relative alla "Sostenibilità del Sistema dei Servizi Sanitari e Soociali integrati":

- a) verifica dello stato dei Repertori Aziendali dei Dispositivi Medici in relazione all'attribuzione del codice Banca dati/Repertorio DM ministeriale ed analisi di fattibilità di una loro integrazione funzionale;
- b) recepimento formale dei documenti di indirizzo della Commissione Regionale Dispositivi Medici e evidenza delle azioni intraprese per una loro adozione presso le strutture residenziali del territorio;
- c) monitoraggio periodico della completezza e della qualità dei dati oggetto di rilevazione dei consumi e dei contratti per l'acquisizione dei dispositivi medici e adozione di idonee azioni correttive per mantenere il livello di accettabilità equivalente o superiore ai corrispondenti livelli medi regionali, laddove questo non si verifici;
- d) creazione di specifici gruppi di lavoro sull'appropriatezza di utilizzo dei prodotti a bassa complessità tecnologica e a largo consumo quali quelli di seguito indicati con

l'obiettivo di ridurre la spesa di almeno il 10% a fronte del dato di consumo consolidato 2012:

- guanti monouso non chirurgici (CND T0102);
 - medicazioni avanzate per il trattamento delle ferite, piaghe e ulcere acute e croniche (CND M0404);
- e) adozione del documento regionale relativo alla Terapia e Pressione Negativa, pubblicazione della procedura aziendale di gestione della terapia, monitoraggio dell'applicazione delle linee di indirizzo con effettuazione di audit per la verifica dei trattamenti;
- f) redazione di procedure condivise con gli operatori per i criteri di utilizzo delle suturatrici meccaniche (CND H02) finalizzate ad una razionalizzazione dell'uso medesimo;
- g) collaborazione strutturata con l'Area Vasta Emilia Centro per la realizzazione e l'adozione di criteri condivisi per le fasi di acquisizione e utilizzo dei dispositivi di cui ai punti precedenti.
- h) creazione di un registro dei dispositivi medici ricevuti come campioni gratuiti ed evidenza della applicazione delle relative linee guida regionali inerenti in particolare ai dispositivi di classe di rischio III;

Revisione del sistema tariffario

Le azioni specifiche che saranno introdotte in tale ambito, seguendo le indicazioni delle linee guida regionali, consistono in:

- aggiornamento dei report informativi elaborati per la Direzione e per le Unità Operative, e garanzia dell'informazione al professionista.
- revisione delle modalità di risposta alle richieste di accordo di fornitura provenienti dalle aziende AUSL della RER. Sarà valutata la produzione concordata secondo gli aggiornamenti tariffari, pur rimanendo in linea con i principi fondamentali del pieno riconoscimento delle attività HUB, e relative alle discipline a bassa diffusione.

Azioni per la sostenibilità nelle cure primarie

Le azioni di miglioramento dell'appropriatezza clinico-organizzativa si baseranno in buona misura sulle verifiche condotte dal nuovo nucleo aziendale dei controlli sanitari (ex DGR 354 2012). Nello specifico vengono effettuate verifiche di appropriatezza del setting organizzativo.

Assistenza Specialistica ambulatoriale

Valutazione della produzione e revisione dei contratti di fornitura

L'Accordo di Fornitura rappresenta il principale strumento di governo dell'offerta di prestazioni specialistiche ambulatoriali, in relazione alle esigenze della popolazione. Gli accordi contrattuali definiti in sede di committenza sono il risultato di analisi di appropriatezza e di valutazione dei bisogni effettivi della popolazione del territorio, ed

oggetto di periodica analisi e discussione al Tavolo Interaziendale per la Specialistica Ambulatoriale.

Secondo quanto stabilito dalla DGR n.1035 del 10 luglio 2009 (Programma regionale di miglioramento dell'accesso ai servizi di specialistica ambulatoriale) e dalla DGR n.925 del 27 giugno 2011 (Piano regionale di governo delle liste di attesa), l'Azienda USL presenta uno specifico Piano Attuativo nel quale sono specificate anche le modalità con cui l'Azienda intende garantire il rispetto dei tempi di attesa. Il piano attuativo presuppone la valutazione del fabbisogno della popolazione di riferimento, la valutazione dell'appropriatezza di prescrizione e di erogazione, la programmazione della produzione di visite specialistiche ed esami strumentali, il piano di produzione con la distinzione dei volumi attesi per classe di priorità, il sistema delle garanzie di accesso.

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria collabora con l'Azienda USL alla definizione e stesura del Piano di Produzione della Specialistica Ambulatoriale 2013, sviluppando azioni finalizzate alla riduzione dei tempi di attesa. Tali azioni sono rivolte sia alla gestione delle agende di prenotazione (ad esempio, la netta separazione tra prima visita e controllo, l'implementazione e consolidamento del CUP unico provinciale) sia all'appropriatezza dell'offerta di prestazioni.

L'obiettivo congiunto tra le due Aziende della provincia è quello di favorire l'accesso alle prestazioni specialistiche ambulatoriali, tenendo conto del vincolo del rispetto del tempo di attesa per classe di priorità, concentrando le risorse prioritariamente sulle prestazioni critiche. La garanzia del rispetto del tempo di attesa è data, per la maggior parte delle prestazioni, in ambito distrettuale; solo per alcune più complesse la garanzia riguarda l'ambito territoriale provinciale

Azioni di qualificazione e promozione dell'appropriatezza

Come indicato dalle Linee Guida regionali la verifica dell'appropriatezza prescrittiva, per l'anno 2013 interesserà principalmente :

- *la diagnostica per immagini, con particolare riferimento alle RM e TAC osteoarticolari per le quali sono state definite le condizioni di erogabilità che saranno oggetto di una delibera di Giunta regionale*
- *gli esami di laboratorio, ad esempio, PSA Reflex e TSH Reflex per il quale sono state definite indicazioni (di cui alla DGR 1779/2010)*
- *percorsi senologici per i quali sono state definite indicazioni (DGR 1035/2009, DGR 220/2011, DGR 1414/2012)*
- *prestazioni trasferite dal regime di ricovero al regime ambulatoriale (DGR 1108/2011) al fine di disincentivare i ricoveri di day surgery ad alto rischio di in appropriatezza.*

A seguito delle criticità organizzative rilevate, in ambito di Laboratorio Analisi Chimico-Cliniche, sono state preordinate ed sviluppate azioni atte a modificare i comportamenti dei prescrittori interni per i pazienti ricoverati.

Mediante il coinvolgimento dei Direttori dei DAI e dei loro consigli direttivi, si provvede a monitorare ed a rendicontare a ciascuna equipe richiedente, in merito all'appropriatezza delle modalità di richiesta degli analiti (ordinario, in urgenza, in emergenza).

Un'ulteriore azione che si intende implementare è data dall'adozione di profili preoperatori aziendali per pazienti adulti e pediatrici, che tengano conto delle indicazioni delle linee guida internazionali in materia. L'adozione di questi profili per la preparazione di tutti i pazienti chirurgici rappresenta sicuramente un'azione di attenzione all'appropriatezza prescrittiva degli accertamenti di laboratorio e diagnostica oltre che elemento di razionalizzazione organizzativa.

Ai fini della verifica dell'appropriatezza saranno sviluppati i controlli attraverso le azioni specifiche:

- l'analisi e quantificazione delle prestazioni erogate in regime di ricovero diurno e convertibili all'erogazione ambulatoriale secondo criteri condivisi di appropriatezza del setting in cui vengono erogate all'utenza.
- Il monitoraggio delle prestazioni citate nelle Linee guida, gestito in modo diretto dai Dipartimenti interessati, con il supporto tecnico-organizzativo della Direzione Medica del Presidio
- Il contributo analitico e propositivo del Nucleo Aziendale dei Controlli, in merito all'appropriatezza dei percorsi del ricovero e, conseguentemente, dei regimi più adeguati all'erogazione delle prestazioni.

Gli investimenti e la gestione del patrimonio immobiliare e tecnologico

Il Piano Investimenti 2013-2015 viene redatto, come da tempo richiesto dalla Regione, secondo le indicazioni e gli schemi, previsti dalla normativa vigente e regionali, nonché le indicazioni regionali.

A seguito del trasferimento dell'attività ospedaliera a Cona, è stato avviato un percorso di razionalizzazione degli spazi presso la sede di C.so Giovecca, realizzando l'accorpamento presso l'ex Pediatria delle principali attività Amministrative rimaste nella sede cittadina.

In merito ai costi di manutenzione ordinaria, a seguito del trasferimento a Cona dell'attività sanitaria, gli stessi verranno rideterminati sia per Cona che per le restanti strutture dell'Azienda tramite la compilazione delle relative tabelle regionali.

Relativamente ai nuovi interventi avviati nel 2013, la progettazione preliminare e, ove possibile, anche la progettazione definitiva, verrà svolta da personale interno all'Azienda, e lo stesso per le attività di Coordinamento per la sicurezza in fase di progettazione ed esecuzione, e per gli incarichi di Direzione lavori, collaudo e certificazione di regolare esecuzione, fatti salvi casi in cui la tipologia di intervento richieda un profilo professionale specialistico non presente in organico.

Sono in corso di conclusione le verifiche di vulnerabilità sismica sui fabbricati in uso all'Azienda, in particolare restano da completare quelle relative al Centro di riabilitazione S. Giorgio di via Messidoro e alla scuola di specializzazione Varano di via C. Mayr.

La gestione del patrimonio tecnologico, che con le recenti modifiche tecnico organizzative è stato attribuito alla struttura complessa Ingegneria Clinica, prevede in particolare l'adozione di procedure volte ad assicurare che le nuove acquisizioni di apparecchiature biomediche ad alta complessità tecnologica siano:

- sottoposte ad autorizzazione del Gruppo Tecnico Regionale laddove sia prevista una richiesta di finanziamento per l'acquisizione delle stesse alla Regione. La documentazione prodotta in questo caso dovrà garantire l'adeguato livello di completezza e qualità previsto dalle linee guida regionali relative, con particolare attenzione per quanto riguarda l'analisi di impatto economico;

- sottoposte a parere preventivo da parte degli organi competenti regionali (es. Servizio Strutture Sanitarie e Socio Sanitarie, Osservatorio per l'Innovazione dell'Agenzia per i Servizi Sanitari e Sociali, Servizio Presidi Ospedalieri, ecc.) coordinati dal Servizio Strutture Sanitarie e Socio Sanitarie della Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali in merito ad altre tipologie di acquisizione (leasing, noleggio, service) realizzate con fondi aziendali. La documentazione presentata in questo caso dovrà comunque indirizzare sia l'evidenza del bisogno clinico assistenziale e/o di ricerca in relazione alla tipologia di apparecchiatura individuata e allo stato attuale dell'installato nel territorio in cui opera l'azienda, sia la sostenibilità finanziaria relativa all'acquisizione e alla successiva gestione.

Per quanto riguarda la gestione delle tecnologie questa verrà attuata con azioni specifiche relative al monitoraggio dei contratti di global service e dei contratti di manutenzione stipulati con le ditte fornitrici dei servizi in esclusiva, sia nell'ambito dell'aspetto economico per quanto previsto specificatamente dalla spending review, sia nell'ambito della verifica continua della qualità del servizio prestato.

Politiche per l'uso razionale dell'energia e la corretta gestione ambientale

LA GESTIONE AMBIENTALE

Un primo processo di riduzione dell'impatto ambientale viene sviluppato tramite l'implementazione del **sistema di pulizie a base di probiotici (PCHS)**, con sostituzione, ad eccezione delle aree "a bassa carica microbica (es. blocchi operatori, sale interventive, camere "bianche") e in caso di contaminazione superfici con liquidi biologici, dell'utilizzo di prodotti chimici.

Azioni perseguibili in breve tempo

L'azienda è impegnata nel condurre e controllare le azioni specifiche definite nel Programma delle attività 2013 relative alla gestione dei rifiuti prodotti nelle Aziende sanitarie della Regione Emilia Romagna, evidenziate nella tabella seguente:

a)	Implementazione di campagne informative aziendali, sul modello della campagna "Abbi cura del tuo pianeta" (cartelli, locandine, adesivi, ecc.)
b)	Applicazione del punto 1.8 delle Linee guida regionali per la gestione dei rifiuti (DGR 1155/2009) in tema di organizzazione. Il gruppo aziendale gestione rifiuti. Il gruppo aziendale non si occupa solo di gestione dei rifiuti, ma di tutte le tematiche ambientali. 1) Organizza la necessaria Informazione, Formazione, Addestramento (IFA) dei lavoratori, col supporto del gruppo regionale "Gestione Ambientale"; 2) Verifica efficacia e applicazione di procedure e IFA; 3) Tiene sotto controllo la quantità di rifiuti prodotti e i costi di gestione sostenuti; 4) Sottopone a revisione periodica il sistema.
c)	Sostituzione dei contenitori monouso per rifiuti pericolosi a rischio infettivo con i riutilizzabili
d)	Svuotamento delle sacche (in particolare, sacche per urine a ciclo chiuso; in tale settore sono presenti criticità)
e)	Controllo nei reparti del corretto conferimento dei rifiuti, in particolare pannoloni e sacche

UMF

	(piano dei controlli e formazione sul campo)
f)	Rendicontazione annuale della gestione dei rifiuti con il modello regionale (invio e-mail) e sintesi nel bilancio di missione
g)	Installazione, almeno nelle mense, di sistemi di trattamento al punto d'uso e di rubinetti per l'acqua di rete in alternativa alle bottiglie di acqua minerale – stoviglie riutilizzabili.
h)	Per le Aziende assoggettate a TIA: verifica del pagamento dell'IVA sulla TIA e istanza di rimborso al soggetto a cui si è pagata l'IVA (Multiservizi)

Altre attività specifiche

Gara Intercent-ER

La convenzione è stata stipulata il 23/02/2009. I contratti con i fornitori (ordinativi, nella terminologia Intercent-ER) sono stati avviati dalle Aziende USL di Cesena e Forlì il 01/04/2009, poi sono seguite (non nell'ordine: Azienda Ospedaliera e Azienda USL di Reggio Emilia, Azienda Ospedaliera di Ferrara, Azienda USL di Imola, Azienda USL di Ravenna, Azienda USL di Rimini, IRST). Il contratto ha validità fino al 01/04/2014.

È stata attivata la stesura del nuovo capitolato Intercenter (vi partecipa il coordinatore infermieristico Igiene Ospedaliera)

Analisi della produzione di rifiuti nelle Aziende sanitarie

Nel corso del 2012, uno specifico gruppo di approfondimento ha predisposto un metodo di rilevazione della produzione di rifiuti per centro di costo, allo scopo di rendere più utile il confronto fra attività/prestazioni analoghe erogate in aziende diverse.

I dati saranno elaborati entro il primo semestre 2013, quindi si valuterà se il metodo di calcolo di una "produzione attesa" possa essere esteso a tutte le Aziende, con una eventuale verifica a campione. Il mese target è novembre 2012.

L'USO RAZIONALE DELL'ENERGIA

Per quanto riguarda l'uso razionale dell'energia l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara si è attivata fin dalle fasi della costruzione del Nuovo Ospedale S. Anna a Cona per il raggiungimento dell'obiettivo di dotarlo di:

- Un cogeneratore della potenza di 1.000 kW elettrici (e altrettanti termici)
- Un impianto fotovoltaico "pilota"
- Un impianto solare termico "pilota"

I tre impianti sopra elencati sono stati sviluppati a livello di progetto definitivo; purtroppo la loro realizzazione si è bloccata a fronte di difficoltà economico-finanziarie del Concessionario, che tali impianti doveva realizzare sostenendone i costi iniziali di finanziamento, recuperandoli poi in termini di calore prodotto ed energia elettrica venduta all'Azienda Ospedaliero Universitaria, nonché di altri introiti quali, ad esempio, i Certificati Bianchi derivanti da tali realizzazioni.

L'Azienda si sta comunque muovendo su almeno due fronti:

- 1) Dialogo con il Concessionario per valutare possibili margini di recupero e realizzazione dei progetti sopra esposti
- 2) Dialogo e partenariato con altri Enti ed Istituzioni (Comune, Provincia, Università, etc.) per la promozione di iniziative comuni sul fronte della produzione ed utilizzo razionale di energia da fonti rinnovabili tramite l'accesso, ove possibile, a finanziamenti europei

Nel contempo si sono promosse, fin dalla fase della costruzione, altre iniziative "minori" come, ad esempio, l'adozione di sistemi di regolazione del flusso luminoso dei lampioni

mf

dei parcheggi durante gli orari di minor afflusso di personale e visitatori (dalle 22,30 al mattino seguente).

Occorre inoltre tener presente che l'impianto termoidraulico, essendo di recente costruzione, adotta già alcuni accorgimenti di risparmio che impianti più vecchi devono invece implementare (ad esempio: recuperi condense).

In definitiva, tutti i punti del Piano Energetico della Sanità Regionale (P.E.N.SA.RE.) sono stati presi in esame e già attuati o in corso di realizzazione.

Azioni di razionalizzazione in ambito ICT

Le azioni di razionalizzazione individuate e applicabili nell'ambito ICT, in risposta alle Linee guida regionali, sono le seguenti:

1) *Unificazione cartella clinica MMG*

Il Dipartimento ICT dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara si impegna a collaborare attivamente con propri referenti ai tavoli di lavoro regionali, che lavoreranno alla stesura di un capitolato tecnico per l'espletamento di una gara di livello regionale.

2) *Promozione Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE)*

In linea con quanto previsto dalla circolare n. 5/2013 della Direzione Generale alla Sanità e alle Politiche Sociali della Regione Emilia Romagna avente ad oggetto "Disposizioni in materia di consegna dei referti tramite Fascicolo Sanitario Elettronico", le Aziende Sanitarie ferraresi e l'Azienda USL di Imola hanno costituito, con l'avvallo della Regione e il supporto di Cup2000, un tavolo di lavoro i cui partecipanti si confrontano sullo stato dell'arte dell'FSE con l'obiettivo di individuare alcuni interventi operativi di natura tecnica e organizzativa volti al miglioramento e alla semplificazione funzionale dello stesso.

3) *Dematerializzazione ricetta*

Il Dipartimento ICT opererà sia a livello regionale che a livello provinciale per favorire e realizzare gli interventi di messa in produzione della Nuova Ricetta Elettronica secondo le modalità operative e le tempistiche definite nelle linee guida regionali e ministeriali.

4) *Centralizzazione gestione informatizzata delle risorse umane*

Il Dipartimento ICT dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara parteciperà, con propri referenti, ai tavoli di lavoro regionali che lavoreranno all'individuazione di una soluzione per la gestione informatizzata a livello centralizzato delle risorse umane.

5) *Studio preliminare per la omogeneizzazione e centralizzazione della gestione informatizzata della contabilità generale (D. Lgs. n. 118/2011)*

Il Dipartimento ICT lavorerà insieme ai referenti di progetto regionali, per condurre congiuntamente lo studio preliminare per la omogeneizzazione e la centralizzazione della gestione informatizzata della contabilità generale.

6) *Adozione di un sistema di monitoraggio e governo dell'appropriatezza in ambito di Analisi di Laboratorio*

Il Dipartimento ICT in collaborazione con il Dipartimento Medico e il Laboratorio Unico Provinciale sta realizzando un sistema di supporto informatizzato alla prescrizione degli esami di laboratorio analisi (Decision Support System). Tale sistema implementerà una serie di "buone regole" per la prescrizione, che saranno di ausilio ai medici specialisti ospedalieri, territoriali e ai medici MMG, per evitare che richiedano esami inappropriati o ripetuti.

Per quanto riguarda invece l'ambito degli esami di radiologia, le Aziende Sanitarie ferraresi hanno già realizzato una piena integrazione funzionale tra i rispettivi sistemi RIS-PACS, che consente ai medici radiologi di consultare lo storico degli esami radiologici di un paziente previo consenso, evitando le ripetizioni degli esami già eseguiti presso altra struttura provinciale. Nel anno 2013 si procederà a realizzare un'estensione di tale sistema anche ai medici di reparto.

Anche la gestione interaziendale unificata di tutte le attività del laboratorio analisi (compresa la Terapia Anticoagulante Orale) permette ai medici di reparto una consultazione dei referti precedenti indipendentemente da dove il paziente ha effettuato gli esami, infatti con il completamento del Laboratorio Unico Provinciale di Ferrara tutti i reparti di degenza e tutti i punti di prelievo di tutte le strutture sanitarie della provincia sono in rete tra loro per la richiesta degli esami e la consultazione dei risultati. Infine anche ai medici di medicina generale e Pediatri di Libera Scelta, l'analoga completezza di informazioni, è garantita dal sistema SOLE, a cui, nel corso del 2013, vengono inviati tutti i referti indipendentemente dalla modalità con cui sono stati richiesti, nel rispetto delle norme a tutela dei dati sanitari.

Obiettivi dell'Assistenza Ospedaliera

Centrali Operative – 118

L'Azienda ha già fatto proprio il documento regionale attraverso il quale si sancisce la centralizzazione su Bologna della Centrale Operativa dell'Emergenza 118 con i suoi operatori, ponendolo già in discussione con le Organizzazioni Sindacali del Comparto ed ottenendone un sostanziale accoglimento.

Centralizzazione emergenze

Per la Provincia di Ferrara è già attiva la centralizzazione presso l'Ortopedia del nuovo ospedale a Cona di tutta la traumatologia ortopedica.

Sul versante dell'emergenza chirurgica è comunque attiva la rete di integrazione tra il punto HUB di Cona (dotato peraltro di Funzioni Specialistiche di supporto fondamentali quali la Chirurgia Vascolare, la Neurochirurgia, la Chirurgia Maxillo-Facciale), ed i due satelliti di Cento e Delta che attualmente permangono attivi.

Servizi intermedi

Successivamente alla realizzazione del Laboratorio Unico Provinciale di Ferrara realizzata presso il Laboratorio di Analisi e Microbiologia del nuovo ospedale a Cona, la nostra Azienda collabora nel percorso di realizzazione dell'officina trasfusionale unica di AVEC.

Accordo di Alta Specialità

L' Unità Operativa di Cardiologia è parte attiva nell'accordo di Alta Specialità, indirizzando quota parte dei pazienti cardiopatici candidati a procedure cardiocirurgiche alle Strutture private aderenti all'accordo regionale.

Accordi di fornitura tra le Aziende pubbliche

Le risposte alle richieste di accordo di fornitura alle aziende AUSL della Regione saranno condotte sulla base delle seguenti considerazioni tecniche e strategiche fondamentali:

- Il nuovo ospedale si trova in una fase di ripresa dell'attività dopo le riduzioni avvenute lo scorso anno a seguito dell'evento trasloco. Inoltre La ripresa avviene in un contesto territoriale e demografico caratterizzato da necessità e bisogni della popolazione in fase di riesame congiunto con l'azienda territoriale Committente.
- Nella lettera del 28/9/2012 inviata alle Aziende, si precisava che le linee guida non sono da ritenersi sostitutive degli accordi di fornitura e che in presenza di richiesta di accordo è necessario fornire risposta.

Per il 2013, sarà seguita la linea programmatica di poter condividere il principio del tetto per l'attività complessiva non HUB (storico 2011), tenendo conto delle tariffe del 2013, senza vincoli legati al peso DRG, e di non mettere nessun tetto per l'attività HUB e a bassa diffusione, che dovrà essere interamente riconosciuta.

Day-hospital

La progressiva riduzione della dotazione di posti di Day Hospital medico (in funzione del progressivo miglioramento dei setting assistenziali) è giunta al dimezzamento della dotazione del 2011, fino a raggiungere il livello minimo con l'apertura del nuovo Ospedale a Cona.

L'analisi delle prestazioni potenzialmente inappropriate, se erogate in tale regime, favorirà ancora l'ottimizzazione dell'attuale dotazione, sempre secondo il principio dell'appropriatezza prioritaria del setting assistenziale.

Il nuovo Nucleo Aziendale dei Controlli sanitari (istituito con delibera aziendale n 81 del 22 maggio 2013) vigilerà sull'appropriatezza dei ricoveri e presenterà alla Direzione Sanitaria eventuali criticità riscontrate e azioni di miglioramento dei percorsi di ricovero.

Punti nascita

L'Unità Operativa Ostetricia-Ginecologia sviluppa il proprio ruolo di HUB provinciale, a supporto dei punti nascita territoriali, garantendone la sicurezza in una logica di integrazione Azienda-Territorio, attraverso la realizzazione di un'offerta differenziata e orientata ad una sempre maggiore qualificazione (casistica complessa, parto in acqua e partoanalgesia).

Riconfigurazione del processo assistenziale ospedaliero

Seguendo una linea strategica di collaborazione per una gestione congiunta l'Azienda Ospedaliero Universitaria condivide con l'Azienda USL la dotazione di posti letto di post acuzie. Questi sono distribuiti nelle Strutture accreditate cittadine e della Provincia, attraverso un percorso di gestione comune della presa in carico delle situazioni difficili, sin

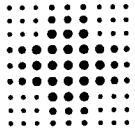
dal primo momento del ricovero ospedaliero, alla conclusione della fase di acuzie e successivo trasferimento verso le strutture organizzative di accoglienza e gestione individuate (LPA, RSA, ADI).

Definizione di una struttura organizzativa interaziendale dei trapianti

Sarà implementata una progettualità sull'organizzazione interaziendale che veda nella tematica "trapianti" non tanto l'effettuazione degli stessi, ma fondamentalmente il ruolo dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara, che insiste sull'accertamento della realtà della morte e sul procurement di organi e tessuti.

Il percorso perseguibile che possa connettere l'Azienda Ospedaliero Universitaria con l'Azienda Territoriale è così articolato:

1. Incontri specifici tra i due coordinatori aziendali per i trapianti, almeno 3 volte l'anno, per discutere insieme i risultati raggiunti nell'anno precedente e le problematiche attuali.
2. Organizzazione dell'incontro istituzionale congiunto per tutti gli anestesisti rianimatori delle due Aziende, al fine di condividere risultati ed esperienze alla luce degli obiettivi regionali. A tale incontro saranno invitati anche gli specialisti che concorrono al procurement, quali Oculisti ed Urologi, nonché tutti i professionisti Infermieri che a vario titolo, nella fase di accertamento di morte e nella fase di procurement, concorrono alla buona riuscita del processo.
3. Valutazione della possibilità che i componenti della commissione possano svolgere il loro compito in entrambe le Aziende, superando così le problematiche attuali.
4. Aiuto ai familiari dei soggetti affetti da lesioni encefaliche e sottoposti a trattamento rianimatorio, mediante la possibilità di istituire un supporto psicologico ad indirizzo unitario nelle unità di rianimazione delle due aziende.
5. Favorire la funzione formativa con la partecipazione ai corsi regionali TPM



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



università di ferrara
DA SEICENTO ANNI GUARDIAMO AVANTI.

BUDGET GENERALE D'AZIENDA
2013

mm

Ordine cronologico		Budget generale d'Azienda Anno 2013
A	VALORE DELLA PRODUZIONE	265.407.145
01	CONTRIBUTI C/ESERCIZIO	39.783.427
01	Contributi c/esercizio da FSR indistinti	25.849.411
001	Quota capitaria	
002	Progetti e funzioni	25.849.411
004	Contributi per progetti e funzioni (ricavi anticipati di esercizi precedenti)	
02	Contributi c/esercizio da FSR finalizzati	282.771
001	Contributi finalizzati	282.771
002	Contributi finalizzati (ricavi anticipati di esercizi precedenti)	
03	Contributi c/esercizio da FSN vincolati	0
001	Contributi vincolati da FSN (dell'esercizio)	
002	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti vincolati da FSN	
04	Altri contributi c/esercizio	14.291.245
001	Trasferimenti per emotrasfusi	
004	Contributi da Ministero della salute per ricerca corrente	
005	Contributi da Ministero della salute per ricerca finalizzata (dell'esercizio)	37.500
006	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca finalizzata IRCCS	
007	Risorse regionali e fiscalità a garanzia dell'equilibrio del SSR	14.253.745
008	Risorse regionali e fiscalità per programmi e prestazioni aggiuntive regionali	
009	Risorse regionali e fiscalità per programmi e prestazioni aggiuntive regionali (ricavi anticipati di esercizi precedenti)	
010	Contributi da Regione - risorse aggiuntive regionali per ricerca	
011	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca - Regione	
012	Altri contributi da Regione per ricerca	
013	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca - Altri contributi Regione	
014	Contributi da altri soggetti pubblici per ricerca	
015	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca - Altri soggetti	
016	Contributi da privati per ricerca	
017	Contributi da Regione (extra-fondo) vincolati	
018	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione (extra-fondo) vincolati	
019	Contributi da Aziende sanitarie della Regione vincolati	
020	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Aziende sanitarie della Regione vincolati	
021	Altri contributi da soggetti pubblici diversi	
022	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici diversi	
05	Rettifica contributi	-640.000
001	Rettifica contributi c/esercizio da FSR indistinti	
002	Rettifica contributi c/esercizio da FSR finalizzati	
003	Rettifica contributi c/esercizio da FSN vincolati	
004	Rettifica contributi c/esercizio da Regione (extra-fondo)	-640.000
005	Rettifica contributi c/esercizio da Aziende sanitarie della Regione	
006	Rettifica contributi c/esercizio da Regione per ricerca	
007	Rettifica contributi c/esercizio da altri soggetti per ricerca	
008	Rettifica altri contributi c/esercizio	
30	Contributi per Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	0
001	FRNA- Contributi da Fondo Sanitario Regionale	
002	FRNA- Contributi regionali	
003	FRNA- Contributi da Fondo Nazionale Non Autosufficienza	
004	FRNA- Contributi da Enti Locali da Fondo Nazionale Non Autosufficienza	
005	FRNA- Altri contributi da Enti Locali	
006	FRNA- Contributi da privati	
008	Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi regionali di esercizi precedenti	
009	Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi da soggetti pubblici diversi di esercizi precedenti	
010	Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi da privati di esercizi precedenti	
02	PROVENTI E RICAVI D'ESERCIZIO	202.422.915
01	Prestazioni di degenza ospedaliera	134.534.071
001	Degenza a residenti della Provincia	112.000.000
002	Degenza a residenti della Regione	8.650.709
003	Degenza a residenti di altre Regioni	12.888.520

004	Degenza a privati paganti	102.723
005	Degenza a stranieri a carico Prefettura e Ministero della Salute	
006	Degenza a stranieri a carico Azienda Usi	689.119
007	Altre prestazioni di degenza ad aziende sanitarie RER	190.000
009	Altre prestazioni di degenza ad Altri soggetti Pubblici	
010	Altre prestazioni di degenza ad Aziende sanitarie e altri soggetti pubblici extra regione	13.000
02	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	34.940.715
001	Specialistica a residenti della Provincia	24.300.000
002	Specialistica a residenti della Regione	1.888.390
003	Specialistica a residenti di altre Regioni	3.375.860
004	Specialistica a privati paganti	120.476
005	Specialistica a stranieri a carico Prefettura e Ministero della Salute	
006	Specialistica a stranieri a carico Azienda Usi	83.036
007	Specialistica ad Aziende Sanitarie della Regione	5.027.452
008	Specialistica ad Aziende Sanitarie extra Regione	104.000
009	Specialistica ad Amministrazioni ed Enti Pubblici	41.500
03	Somministrazione farmaci	24.203.357
001	Somministrazione farmaci a residenti della Provincia	20.979.584
002	Somministrazione farmaci a residenti della Regione	1.652.881
003	Somministrazione farmaci a residenti di altre Regioni	1.522.468
004	Somministrazione farmaci ad altri soggetti	
005	Somministrazione farmaci a stranieri a carico Aziende Usi	48.424
04	Trasporti sanitari	0
001	Trasporti sanitari per Aziende sanitarie della Regione	
002	Trasporti sanitari per privati e altri	
003	Trasporti sanitari a residenti di altre Regioni	
05	Consulenze	230.670
001	Consulenze Sanitarie ad Aziende Sanitarie della Regione	77.887
002	Consulenze Sanitarie ad Aziende Sanitarie di altre Regioni	30.000
003	Consulenze Sanitarie ad Enti Pubblici	
004	Consulenze sanitarie a privati	32.000
005	Consulenze non sanitarie per Aziende Sanitarie RER	90.783
006	Consulenze non sanitarie per altri	
06	Prestazioni del Dipartimento di Sanità pubblica	0
001	Prestazioni del Servizio di Igiene pubblica	
002	Prestazioni del Servizio Prevenzione sicurezza ambienti di lavoro	
003	Prestazioni dell' U.O. Impiantistica Antinfortunistica	
004	Prestazioni del Servizio veterinario	
07	Prestazioni diverse e cessioni di beni	2.528.103
001	Cessione sangue ed emoderivati ad Aziende Sanitarie della Regione	91.813
003	Cessione sangue e emoderivati derivati a Ospedali privati	90.000
004	Rette per strutture residenziali e semiresidenziali da Aziende Sanitarie RER	
005	Rette per strutture residenziali e semiresidenziali da Enti Locali	
006	Rette per strutture residenziali e semiresidenziali da privati	
007	Sperimentazioni e ricerche per privati	915.000
008	Sperimentazioni e ricerche per Ministero della Salute e altri soggetti pubblici	
009	Corsi di formazione ad Aziende Sanitarie della Regione	1.500
010	Corsi di formazione ad Aziende Sanitarie di altre Regioni	4.600
011	Corsi di formazione ad Enti Pubblici	1.400
012	Corsi di formazione a privati	50.702
013	Cartelle cliniche e referti	50.000
015	Altre prestazioni ad Aziende Sanitarie di altre Regioni	
016	Altre prestazioni ad Enti Pubblici	
017	Altre prestazioni a privati	
020	Prestazioni sanitarie erogate in mobilità internazionale	
021	Rette per assistenza psichiatrica in strutture residenziali e semiresidenziali da Aziende Sanitarie della Regione	
022	Rette per strutture residenziali e semiresidenziali a carico di Aziende Sanitarie di altre Regioni	
028	Cessione sangue ed emocomponenti ad Aziende Sanitarie della Provincia	1.034.088
030	Cessione sangue ed emocomponenti ad Aziende Sanitarie della Regione	30.000
032	Cessione emoderivati ad Aziende Sanitarie della Provincia	
034	Cessione emoderivati ad Aziende Sanitarie della Regione	259.000
036	Cessione sangue ed emocomponenti ad Aziende Sanitarie extra Regione	
038	Cessione emoderivati ad Aziende Sanitarie extra Regione	
039	Ricavo per delta tariffe TUC	
040	Ricavi per servizi sanitari diversi da Aziende Sanitarie della Regione	

041	Ricavi per servizi non sanitari diversi e amministrativi da Aziende Sanitarie della Regione	
08	Attività libero professionale	5.986.000
001	Degenza ospedaliera	568.000
002	Specialistica ambulatoriale	5.418.000
003	Prestazioni di Sanità pubblica	
004	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	
005	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	
09	Rimborsi per pay-back	0
001	Rimborsi da Aziende farmaceutiche - pay-back superamento tetto spesa farmaceutica territoriale	
002	Rimborsi da Aziende farmaceutiche - pay-back superamento tetto spesa farmaceutica ospedaliera	
003	Rimborsi da Aziende farmaceutiche - ulteriore pay-back	
03	RIMBORSI	8.224.382
01	Degenza ospedaliera	0
001	Degenza da ospedali privati per residenti di altre Regioni	
002	Degenza da Azienda ospedaliera per stranieri	
003	Degenza erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Provincia (mobilità infraregionale)	
004	Degenza erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Regione (mobilità infraregionale)	
005	Degenza erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti di altre Regioni (mobilità interregionale)	
006	Degenza erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per stranieri	
007	Degenza erogata da ospedali privati accreditati per stranieri	
02	Specialistica ambulatoriale	0
001	Specialistica da Convenzionati Esterni a residenti di altre Regioni	
002	Specialistica da Azienda ospedaliera per stranieri	
003	Specialistica erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Provincia (mobilità infraregionale)	
004	Specialistica erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Regione (mobilità infraregionale)	
005	Specialistica erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti di altre Regioni (mobilità interregionale)	
006	Specialistica erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per stranieri	
007	Altre prestazioni di specialistica per stranieri	
03	Farmaceutica convenzionata esterna	0
001	Farmaceutica a residenti della Regione	
002	Farmaceutica a residenti di altre Regioni	
04	Medicina di base e pediatria	0
001	Medicina di base e pediatria a residenti della Regione	
002	Medicina di base e pediatria a residenti di altre Regioni	
05	Prestazioni termali	0
001	Prestazioni termali a residenti di altre Regioni	
06	Rimborsi per cessione beni di consumo	925.875
001	Rimborsi per cessione beni di consumo sanitari da Aziende Sanitarie della Regione	923.341
002	Rimborsi per cessione beni di consumo non sanitari da Aziende Sanitarie della Regione	300
008	Rimborsi per beni per assistenza protesica ed integrativa	
009	Rimborsi per prodotti farmaceutici ad uso veterinario	
011	Rimborsi per strumentario e ferri chirurgici	
014	Rimborsi per presidi ad uso veterinario	
015	Rimborsi per prodotti dietetici	
016	Rimborsi per ossigeno	
017	Rimborsi per sieri e vaccini per profilassi senza codice Minsan	
018	Rimborsi per cessione beni di consumo sanitari da Enti Pubblici	2.233
019	Rimborsi per cessione beni di consumo non sanitari da Enti Pubblici	
020	Rimborsi per cessione beni di consumo non sanitari da privati	
021	Rimborsi per cessione beni di consumo sanitari da privati	
022	Rimborsi per medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	
023	Rimborsi per mezzi di contrasto dotati di AIC	
024	Rimborsi per sieri dotati di AIC	
025	Rimborsi per soluzioni per dialisi con AIC	
026	Rimborsi per diagnostici in vivo con AIC	
027	Rimborsi per medicinali senza AIC	
028	Rimborsi per gas medicinali privi di AIC	
029	Rimborsi per prodotti chimici	

030	Rimborsi per dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	
031	Rimborsi per Allergeni	
032	Rimborsi per materiale radiografico e diagnostici di radiologia	
033	Rimborsi per dispositivi medici per dialisi	
034	Rimborsi per dispositivi medici impiantabili non attivi	
035	Rimborsi per dispositivi medici impiantabili attivi	
036	Rimborsi per dispositivi medici	
037	Rimborsi per vetrerie e materiale di laboratorio	
038	Rimborsi per presidi medico-chirurgici non dispositivi medici	
039	Rimborsi per altri beni e prodotti sanitari	
040	Rimborsi per gas ad uso di laboratorio	
041	Rimborsi per gas medicinali dotati di codice AIC	
042	Rimborsi per vaccini per profilassi con codice AIC	
07	Rimborsi per servizi erogati da terzi	2.641.000
002	Somministrazione farmaci erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Provincia (mobilità infraregionale)	
003	Somministrazione farmaci erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Regione (mobilità infraregionale)	
004	Somministrazione farmaci erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti di altre Regioni (mobilità interregionale)	
005	Somministrazione farmaci erogati nell'ambito di sperimentazioni gestionali per stranieri	
006	Somministrazione farmaci erogati da Aziende Ospedaliere e IRCCS a stranieri	
007	Rimborsi per servizi erogati da altri Enti Pubblici	234.000
008	Rimborsi per servizi erogati da privati	819.000
009	Rimborsi per trasporti sanitari per Az RER	554.000
010	Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	
011	Rimborsi per servizi non sanitari da Aziende Sanitarie della Regione	1.034.000
08	Altri rimborsi	4.657.508
001	Rimborsi da dipendenti	134.000
002	Rimborsi da Assicurazioni	40.000
003	Rimborsi INAIL per infortuni a dipendenti	240.000
006	Altri rimborsi da privato	257.000
007	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	
008	Altri rimborsi da altri Enti Pubblici	259
009	Altri rimborsi per servizi sanitari diversi da Aziende Sanitarie della Regione	3.986.249
010	Altri rimborsi per gestione FRNA da Aziende Sanitarie della Regione	
04	COMPARTECIPAZIONE ALLA SPESA	5.771.364
01	Compartecipazione alla spesa	5.771.364
001	Compartecipazione per prestazioni di specialistica ambulatoriale	5.596.296
002	Compartecipazione per prestazioni di Pronto Soccorso	175.068
05	INCREMENTI DI IMMOBILIZZAZIONI	0
01	Incrementi di immobilizzazioni	0
001	Incrementi di immobilizzazioni immateriali	
002	Incrementi di immobilizzazioni materiali	
06	STERILIZZAZIONE QUOTE AMMORTAMENTO	7.010.274
01	Sterilizzazione quote ammortamento	7.010.274
002	Quota utilizzo donazioni vincolate ad investimenti	100.000
003	Quota utilizzo contributi c/capitale da finanziamenti dallo Stato non relativi a beni di prima dotazione	3.000.000
004	Quota utilizzo contributi c/capitale da finanziamenti dalla Regione non relativi a beni di prima dotazione	3.000.000
005	Quota utilizzo contributi c/capitale per beni di prima dotazione	500.000
006	Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	
007	Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	410.274
07	VARIAZIONE DELLE RIMANENZE	0
01	Variazione delle rimanenze di beni in corso di lav., semilav. e finiti	0
001	Beni sanitari	
002	Beni non sanitari	
02	Variazione delle attività in corso	0
001	Degenze in corso	
002	Altre attività	
08	ALTRI RICAVI	2.194.783
01	Ricavi da patrimonio immobiliare	22.916
001	Fitti attivi	22.916
002	Rimborsi per spese condominiali	
003	Noleggio sale	
02	Ricavi diversi	65.000
001	Ricavi per cessione pasti e buoni mensa a terzi	

41

002	Contributi per seminari e convegni e sponsorizzazioni	5.000
003	Macchine distributrici	60.000
004	Introiti per dismissione beni di consumo	
005	Ripristini di valore	
03	Plusvalenze ordinarie	0
001	Plusvalenze su attrezzature sanitarie	
002	Plusvalenze su altri beni mobili	
04	Sopravvenienze attive ed insussistenze del passivo ordinarie	2.106.867
005	Sopravvenienze attive per mobilità verso Aziende Sanitarie della Regione	21.428
006	Sopravvenienze attive per mobilità verso Aziende Sanitarie di altre	
007	Altre sopravvenienze attive verso Aziende Sanitarie della Regione	113.389
008	Insussistenze del passivo per mobilità verso Aziende Sanitarie della Regione	
009	Insussistenze del passivo per mobilità verso Aziende Sanitarie di altre Regioni	
010	Insussistenze del passivo verso personale dipendente	
011	Insussistenze del passivo verso medici di base e pediatri	
012	Insussistenze del passivo verso specialisti convenzionati	
013	Insussistenze del passivo per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	
014	Sopravvenienze attive da Fondo Sanitario Regionale	
015	Altre insussistenze del passivo verso Az RER	
016	Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	
017	Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	
018	Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	
019	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	
020	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	70.000
021	Altre sopravvenienze attive verso terzi	150.000
022	Insussistenze del passivo verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.712.050
023	Altre insussistenze del passivo v/terzi	40.000
30	Sopravvenienze attive ed insussistenze del passivo ordinarie Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	0
001	FRNA sopravvenienze attive ordinarie	
010	FRNA insussistenze del passivo ordinarie	
B	COSTI DELLA PRODUZIONE	-281.376.290
09	ACQUISTO BENI DI CONSUMO	-56.170.806
01	Beni sanitari	-55.160.566
002	Emoderivati dotati di AIC	-1.519.281
008	Beni per assistenza protesica ed integrativa	-168.742
009	Prodotti farmaceutici ad uso veterinario	
011	Strumentario e ferri chirurgici	-145.407
014	Presidi ad uso veterinario	
015	Prodotti dietetici	-70.867
016	Cellule e tessuti umani per trapianto	
017	Ossigeno	-269.685
018	Vaccini per profilassi senza codice AIC	
019	Sangue ed emocomponenti senza codice AIC	
031	Sangue ed emoderivati senza codice AIC acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	
036	Beni per assistenza protesica ed integrativa acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	
037	Prodotti farmaceutici ad uso veterinario acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	
039	Strumentario e ferri chirurgici acquistati da Aziende sanitarie della Regione	
041	Vaccini per profilassi senza codice AIC acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	
042	Presidi ad uso veterinario acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	
043	Prodotti dietetici acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	
044	Cellule e tessuti umani per trapianto acquistati da aziende sanitarie della Regione	
045	Ossigeno con AIC acquistato da Aziende Sanitarie della Regione	
046	Emoderivati con AIC acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	
048	Acquisto sangue ed emocomponenti da Aziende Sanitarie della Provincia	
050	Acquisto sangue ed emocomponenti da Aziende Sanitarie della Regione	
052	Acquisto emoderivati da Aziende Sanitarie della Provincia	
054	Acquisto emoderivati da Aziende Sanitarie della Regione	-559.371

VM

42

056	Acquisto sangue ed emocomponenti da Aziende Sanitarie extra Regione	
058	Acquisto emoderivati da Aziende Sanitarie extra Regione	
	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	-28.051.783
059	Medicinali senza AIC	-220.992
060	Prodotti chimici	-502.224
061	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	-8.204.924
062	Dispositivi medici impiantabili non attivi	-2.589.551
063	Dispositivi medici impiantabili attivi	-1.784.968
064	Altri beni e prodotti sanitari	-12.611
065	Gas ad uso di laboratorio	-7.546
066	Vaccini per profilassi con codice AIC	
	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale acquistati da Aziende sanitarie della Regione	
068	Medicinali senza AIC acquistati da Aziende sanitarie della Regione	
069	Prodotti chimici acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	
070	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD) acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	
071	Dispositivi medici impiantabili non attivi acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	
072	Dispositivi medici impiantabili attivi acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	
073	Altri beni e prodotti sanitari acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	
074	Gas ad uso di laboratorio acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	
075	Mezzi di contrasto dotati di AIC	-221.449
077	Sieri dotati di AIC	
078	Soluzioni per dialisi con AIC	-15.638
079	Diagnostici in vivo con AIC	-205.389
080	Gas medicinali privi di AIC	-63.630
081	Allergeni	-14.697
082	Materiale radiografico e diagnostici di radiologia	-25.503
083	Dispositivi medici per dialisi	-996.411
084	Dispositivi medici	-9.184.634
085	Vetriere e materiale di laboratorio	-187.557
086	Presidi medico-chirurgici non dispositivi medici	-64.130
087	Mezzi di contrasto dotati di AIC acquistati da Aziende sanitarie della Regione	
090	Sieri dotati di AIC acquistati da Aziende sanitarie della Regione	
091	Soluzioni per dialisi con AIC acquistati da Aziende sanitarie della Regione	
092	Diagnostici in vivo con AIC acquistati da Aziende sanitarie della Regione	
093	Gas medicinali privi di AIC acquistati da Aziende sanitarie della Regione	
094	Allergeni acquistati da Aziende sanitarie della Regione	
095	Materiale radiografico e diagnostici di radiologia acquistati da Aziende sanitarie della Regione	
096	Dispositivi medici per dialisi acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	
097	Dispositivi medici acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	
098	Vetriere e materiale di laboratorio acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	
099	Presidi medico-chirurgici non dispositivi medici acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	
100	Vaccini per profilassi con codice AIC acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	
102	Gas medicinali dotati di AIC	-73.574
103	Gas medicinali dotati di AIC acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	
104	02 Beni non sanitari	-1.010.240
001	Prodotti alimentari	
002	Materiale di guardaroba, pulizia e convivenza	-232.028
003	Combustibili, carburanti e lubrificanti	-18.000
004	Supporti informatici	-260.606
005	Carta, cancelleria e stampati	-326.273
006	Software a rapida obsolescenza	
007	Altro materiale non sanitario	-15.000
008	Articoli tecnici per manutenzione ordinaria	-150.549
009	Altri beni non sanitari a rapida obsolescenza	-7.784
010	Prodotti alimentari acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	
011	Materiale di guardaroba, pulizia e convivenza acquistato da Aziende Sanitarie della Regione	

int

012	Combustibili, carburanti e lubrificanti acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	
013	Supporti informatici acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	
014	Carta, cancelleria e stampati acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	
015	Software a rapida obsolescenza acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	
016	Articoli tecnici per manutenzione ordinaria acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	
017	Altro materiale non sanitario acquistato da Aziende Sanitarie della Regione	
018	Altri beni non sanitari a rapida obsolescenza acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	
30	Beni non sanitari finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	0
001	FRNA- Acquisto beni non sanitari	
002	FRNA- Acquisto beni non sanitari - gestione esterna all'Ausl	
10	ACQUISTO DI SERVIZI SANITARI	-20.189.614
01	Prestazioni di degenza ospedaliera	0
001	Degenza da Aziende Sanitarie della Provincia per residenti	
002	Degenza da Aziende Sanitarie della Regione per residenti	
003	Degenza da Aziende Sanitarie di altre Regioni per residenti	
004	Degenza da Aziende Ospedaliere per stranieri	
005	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti	
006	Degenza da Ospedali privati della Provincia per residenti di altre Regioni	
007	Degenza in libera professione aziendale (Simil-ALP)	
009	Degenza erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Provincia	
010	Degenza erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Regione	
011	Degenza erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per	
012	Degenza erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per	
013	Altre prestazioni di degenza acquistate da Aziende sanitarie della Regione	
014	Altre prestazioni di degenza acquistate da Aziende sanitarie di altre Regioni	
015	Altre prestazioni di degenza acquistate da soggetti privati	
016	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	
017	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	
02	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	-3.103.000
001	Specialistica da Aziende Sanitarie della Provincia per residenti	
002	Specialistica da Aziende Sanitarie della Regione per residenti	
003	Specialistica da Aziende Sanitarie di altre Regioni per residenti	
004	Specialistica da Aziende Ospedaliere per stranieri	
005	Specialistica da Aziende Sanitarie della Regione per prestazioni a degenti	-150.000
006	Altre prestazioni di specialistica da Aziende Sanitarie della Regione	-1.582.000
007	Specialistica da Convenzionati interni	
011	Altre prestazioni di specialistica da Convenzionati esterni	
012	Specialistica in libera professione aziendale (Simil-ALP)	-1.300.000
013	Oneri per arretrati convenzioni specialisti convenzionati interni	
014	Specialistica erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Provincia	
015	Specialistica erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Regione	
016	Specialistica erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti di altre Regioni	
017	Specialistica erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per stranieri	
018	Specialistica da Convenzionati esterni della Regione per residenti	
019	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti	
020	Specialistica da Convenzionati esterni per prestazioni a degenti	-35.000
021	Specialistica da Ospedali privati per prestazioni a degenti	
022	Altre prestazioni di specialistica da Aziende sanitarie di altre Regioni	-36.000
023	Specialistica da Ospedali Privati della Provincia per residenti di altre Regioni	
024	Specialistica da Convenzionati esterni della Provincia per residenti di altre Regioni	
025	Altre prestazioni di specialistica per stranieri	
026	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	

hh

027	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	
03	Somministrazione farmaci	0
001	Somministrazione farmaci da Aziende Sanitarie della Provincia per residenti	
002	Somministrazione farmaci da Aziende Sanitarie della Regione per residenti	
003	Somministrazione farmaci da Aziende Sanitarie di altre Regioni per residenti	
004	Somministrazione farmaci da Aziende Ospedaliere per stranieri	
005	Somministrazione farmaci erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Provincia	
006	Somministrazione farmaci erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Regione	
007	Somministrazione farmaci erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti di altre Regioni	
008	Somministrazione farmaci erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per stranieri	
009	Somministrazione farmaci erogata da ospedali privati della Regione per cittadini residenti	
010	Somministrazione farmaci erogata da ospedali privati extra-Regione per cittadini residenti	
011	Somministrazione farmaci erogata da ospedali privati per cittadini non residenti (mobilità attiva in compensazione)	
04	Assistenza farmaceutica	0
001	Assistenza farmaceutica da Farmacie private	
002	Assistenza farmaceutica da Farmacie Comunali	
003	Assistenza farmaceutica da Aziende Sanitarie della Regione per residenti	
004	Assistenza farmaceutica da Aziende Sanitarie di altre Regioni per residenti	
05	Medicina di base e pediatria	0
001	Medicina di base	
002	Medicina di base e pediatria da Aziende Sanitarie della Regione per residenti	
003	Medicina di base e pediatria da Aziende Sanitarie di altre Regioni per residenti	
004	Pediatrati di libera scelta	
005	Oneri per arretrati convenzioni medici di base e pediatri di libera scelta	
006	Medicina dei servizi territoriali	
06	Continuità assistenziale e medici dell'emergenza	0
001	Continuità assistenziale	
002	Medici dell'emergenza	
003	Oneri per arretrati convenzioni medici di continuità assistenziale e dell'emergenza	
07	Assistenza protesica	0
001	Assistenza protesica da farmacie ed aziende private	
002	Assistenza protesica da farmacie e aziende pubbliche	
003	Assistenza protesica da Aziende Sanitarie della Regione	
08	Assistenza integrativa e ossigenoterapia	0
003	Assistenza integrativa da Aziende Sanitarie della Regione	
004	Assistenza integrativa da farmacie e aziende private	
005	Assistenza integrativa da farmacie e aziende pubbliche	
006	Ossigenoterapia da farmacie e aziende private	
007	Ossigenoterapia da farmacie e aziende pubbliche	
09	Assistenza termale	0
001	Assistenza termale da strutture termali per residenti	
002	Assistenza termale da strutture termali per residenti di altre Regioni	
003	Assistenza termale da Aziende Sanitarie di altre Regioni per residenti	
10	Rette	0
008	Rette per assistenza presso strutture residenziali e centri diurni di proprietà di Aziende Sanitarie della Regione	
009	Rette per assistenza psichiatrica presso strutture residenziali e semiresidenziali di Aziende Sanitarie della Regione	
010	Rette per assistenza riabilitativa (escluso ex art. 26) presso strutture residenziali e semiresidenziali di Aziende Sanitarie della Regione	
011	Rette per assistenza riabilitativa (escluso ex art. 26) presso strutture residenziali e semiresidenziali pubbliche	
015	Rette per strutture residenziali e semiresidenziali private extra Regione	
017	Rette per assistenza psichiatrica presso strutture residenziali e semiresidenziali private extra regione	

my

019	Rette per assistenza riabilitativa (ex art. 26) in strutture residenziali e semiresidenziali private extra regione	
021	Rette per assistenza riabilitativa (escluso ex art. 26) presso strutture residenziali e semiresidenziali private extra regione	
022	Rette per strutture residenziali e semiresidenziali private della Regione	
023	Rette per assistenza psichiatrica presso strutture residenziali e semiresidenziali private della regione	
024	Rette per assistenza riabilitativa (ex art. 26) in strutture residenziali e semiresidenziali private della Regione	
025	Rette per assistenza riabilitativa (escluso ex art. 26) presso strutture residenziali e semiresidenziali private della Regione	
026	Rette per assistenza riabilitativa (ex art. 26) in strutture residenziali e semiresidenziali pubbliche extra Regione	
027	Rette per assistenza psichiatrica presso strutture residenziali e semiresidenziali pubbliche della Regione	
028	Rette per assistenza psichiatrica presso strutture residenziali e semiresidenziali pubbliche Extraregione	
029	Rette per strutture residenziali e semiresidenziali pubbliche della Regione	
030	Rette per strutture residenziali e semiresidenziali pubbliche extraregione	
11	Servizi sanitari e riabilitativi	0
001	Rimborsi a strutture residenziali e centri diurni pubblici per assistenza sanitaria	
003	Oneri per la gestione di strutture residenziali e centri diurni aziendali	
004	Oneri per assistenza domiciliare	
005	Oneri per prestazioni diverse da Enti pubblici	
006	Oneri per prestazioni diverse da privati	
007	Prestazioni infermieristiche e tecnico-sanitarie da pubblico	
008	Prestazioni infermieristiche e tecnico-sanitarie da privato	
009	Prestazioni riabilitative (ex art. 26) in strutture residenziali e semiresidenziali private	
010	Rimborsi a strutture residenziali e centri diurni di proprietà di Aziende Sanitarie della Regione per assistenza sanitaria	
011	Prestazioni riabilitative (escluso ex art. 26) presso strutture residenziali e semiresidenziali di Aziende Sanitarie della Regione	
012	Prestazioni riabilitative (escluso ex art. 26) presso strutture residenziali e semiresidenziali pubbliche	
013	Prestazioni riabilitative (escluso ex art. 26) presso strutture residenziali e semiresidenziali private	
015	Rimborsi a strutture residenziali e centri diurni privati per assistenza sanitaria extra Regione	
016	Rimborsi a strutture residenziali e centri diurni privati per assistenza sanitaria della Regione	
12	Trasporti sanitari	-5.208.036
001	Trasporti da Aziende Sanitarie extra-RER (mobilità passiva)	
002	Trasporti per l'emergenza da Aziende Sanitarie RER	
003	Trasporti per l'emergenza da privato	
004	Trasporto degenti da Aziende Sanitarie RER	
005	Trasporto degenti da privato	-5.208.036
006	Elisoccorso	
007	Altri trasporti da privato	
008	Trasporti per l'emergenza da altri soggetti pubblici	
009	Altri trasporti da pubblico	
010	Trasporto degenti da altri soggetti pubblici	
13	Consulenze sanitarie	-54.318
001	Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione	-43.146
002	Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie di altre Regioni	
003	Consulenze sanitarie da Enti Pubblici	
004	Consulenze sanitarie da privato	-11.172
14	Attività libero professionale	-4.577.746
001	Degenza ospedaliera	-620.000
002	Specialistica ambulatoriale	-3.957.746
003	Prestazioni di Sanità Pubblica	
004	Compartecipazione al personale per att. libero professionale	
	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	
005	(Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	
15	Lavoro interinale e collaborazioni sanitarie	-1.722.168
001	Lavoro interinale	
002	Collaborazioni coordinate e continuative	-99.211
003	Altre forme di lavoro autonomo	-1.090.769
004	Borse di studio	-395.108
005	Altro	-137.080

46

16	Altri servizi sanitari	-5.524.346
001	Raccolta e lavorazione plasma	-1.365.000
002	Sterilizzazione, sanificazione e disinfestazione	
003	Commissioni sanitarie	
004	Studi, ricerche e documentazioni da privati	
005	Consulenze sanitarie svolte da personale dipendente	-315.000
006	Assistenza sanitaria prestata da personale religioso	
007	Altri servizi sanitari da privato	-3.808.557
008	Altri servizi sanitari da Aziende Sanitarie della Regione	
009	Altri servizi sanitari da Aziende Sanitarie ed Enti pubblici di altre Regioni	-5.789
010	Prestazioni sanitarie acquistate in mobilità internazionale	
011	Altri servizi sanitari da altri Enti Pubblici della Regione	-30.000
012	Servizi di service sanitari	
013	Costi per differenziale tariffe TUC	
014	Studi, ricerche e documentazioni da enti pubblici della Regione	
015	Studi, ricerche e documentazioni da enti pubblici di altre Regioni	
17	Assegni, sussidi e contributi	0
001	Indennizzi agli emotrasfusi	
002	Contributi ad enti ed associazioni	
003	Rimborsi ad assistiti per ricoveri all'estero	
005	Altri assegni e sussidi	
006	Borse lavoro	
007	Rimborsi ad assistiti per altra assistenza sanitaria	
008	Indennità di abbattimento animali infetti	
009	Trasferimenti per attività veterinaria	
010	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	
011	Contributi a enti dipendenti della Regione	
012	Contributi a società partecipate	
30	Oneri a rilievo sanitario e rette finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	0
001	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per assistenza anziani presso strutture residenziali di Aziende Sanitarie della Regione	
002	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per assistenza anziani presso strutture residenziali pubbliche	
003	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per assistenza anziani presso strutture residenziali private	
004	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per assistenza anziani presso strutture residenziali - gestione esterna all'Ausl	
011	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per assistenza anziani presso centri diurni di Aziende Sanitarie della Regione	
012	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per assistenza anziani presso centri diurni pubblici	
013	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per assistenza anziani presso centri diurni privati	
014	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per assistenza anziani presso centri diurni - gestione esterna all'Ausl	
021	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per piani di sostegno individualizzati	
022	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per piani di sostegno individualizzati - gestione esterna all'Ausl	
023	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per Assistenza Domiciliare Integrata	
024	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per Assistenza Domiciliare Integrata - gestione esterna all'Ausl	
031	FRNA - Oneri per assistenza gravissime disabilità acquisite presso strutture residenziali di Aziende Sanitarie della Regione	
032	FRNA - Oneri per assistenza gravissime disabilità acquisite presso strutture residenziali pubbliche	
033	FRNA - Oneri per assistenza gravissime disabilità acquisite presso strutture residenziali private	
034	FRNA - Oneri per assistenza gravissime disabilità acquisite presso strutture residenziali - gestione esterna all'Ausl	
041	FRNA - Oneri per assistenza domiciliare a disabili da pubblico	
042	FRNA - Oneri per assistenza domiciliare a disabili da privato	
043	FRNA - Oneri per assistenza domiciliare a disabili - gestione esterna all'Ausl	
051	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo anziani presso strutture residenziali di Aziende Sanitarie della Regione	
052	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo anziani presso strutture residenziali pubbliche	
053	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo anziani presso strutture residenziali private	
054	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo anziani presso strutture residenziali - gestione esterna all'Ausl	

mt

061	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo anziani presso strutture semiresidenziali di Aziende Sanitarie della Regione	
062	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo anziani presso strutture semiresidenziali pubbliche	
063	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo anziani presso strutture semiresidenziali private	
064	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo anziani presso strutture semiresidenziali - gestione esterna all'Ausl	
071	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo disabili strutture residenziali di Aziende Sanitarie della Regione	
072	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo disabili presso strutture residenziali pubbliche	
073	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo disabili presso strutture residenziali private	
074	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo disabili presso strutture residenziali - gestione esterna all'Ausl	
081	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo disabili presso strutture semiresidenziali di Aziende Sanitarie della Regione	
082	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo disabili presso strutture semiresidenziali pubbliche	
083	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo disabili presso strutture semiresidenziali private	
084	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo disabili presso strutture semiresidenziali - gestione esterna all'Ausl	
091	FRNA - Rette per assistenza disabili presso centri socio-riabilitativi residenziali di Aziende Sanitarie della Regione	
092	FRNA - Rette per assistenza disabili presso centri socio-riabilitativi residenziali pubblici	
093	FRNA - Rette per assistenza disabili presso centri socio-riabilitativi residenziali privati	
094	FRNA - Rette per assistenza disabili presso centri socio-riabilitativi residenziali - gestione esterna all'Ausl	
101	FRNA - Rette per assistenza disabili presso strutture residenziali a minore intensità assistenziale (comunità alloggio, gruppi appartamento, residenze protette) di Aziende Sanitarie della Regione	
102	FRNA - Rette per assistenza disabili presso strutture residenziali a minore intensità assistenziale (comunità alloggio, gruppi appartamento, residenze protette) pubbliche	
103	FRNA - Rette per assistenza disabili presso strutture residenziali a minore intensità assistenziale (comunità alloggio, gruppi appartamento, residenze protette) private	
104	FRNA - Rette per assistenza disabili presso strutture residenziali a minore intensità assistenziale (comunità alloggio, gruppi appartamento, residenze protette) - gestione esterna all'Ausl	
111	FRNA - Rette per assistenza disabili presso strutture semiresidenziali (centri socio-riabilitativi diurni) di Aziende Sanitarie della Regione	
112	FRNA - Rette per assistenza disabili presso strutture semiresidenziali (centri socio-riabilitativi diurni) pubbliche	
113	FRNA - Rette per assistenza disabili presso strutture semiresidenziali (centri socio-riabilitativi diurni) private	
114	FRNA - Rette per assistenza disabili presso strutture semiresidenziali (centri socio-riabilitativi diurni) - gestione esterna all'Ausl	
121	FRNA - Rette per disabili presso strutture diurne socio-lavorative	
122	FRNA - Rette per disabili presso strutture diurne socio-lavorative - gestione esterna all'Ausl	
31	Servizi Assistenziali finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	0
001	FRNA - Acquisto di servizi per la realizzazione di interventi di sostegno delle reti sociali e di prevenzione per anziani e disabili	
002	FRNA - Acquisto di servizi per la realizzazione di interventi di sostegno delle reti sociali e di prevenzione per anziani e disabili - gestione esterna all'Ausl	
011	FRNA - Acquisto di servizi per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio per anziani e disabili	
012	FRNA - Acquisto di servizi per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio per anziani e disabili - gestione esterna all'Ausl	
021	FRNA - Acquisto di servizi per la realizzazione del programma di emersione e qualificazione delle assistenti familiari	
022	FRNA - Acquisto di servizi per la realizzazione del programma di emersione e qualificazione delle assistenti familiari - gestione esterna all'Ausl	

mf

68

031	FRNA - Acquisto di servizi finalizzati al sistema di presa in carico e accompagnamento per anziani e disabili	
032	FRNA - Acquisto di servizi finalizzati al sistema di presa in carico e accompagnamento per anziani e disabili - gestione esterna all'Ausl	
041	FRNA - Acquisto di altri servizi	
042	FRNA - Acquisto di altri servizi - gestione esterna all'Ausl	
32	Assegni e contributi finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	0
001	FRNA - Assegni di cura anziani	
002	FRNA - Assegni di cura anziani - gestione esterna all'Ausl	
011	FRNA - Assegni di cura disabili	
012	FRNA - Assegni di cura disabili - gestione esterna all'Ausl	
021	FRNA - Assegni di cura gravissime disabilità acquisite	
022	FRNA - Assegni di cura gravissime disabilità acquisite - gestione esterna all'Ausl	
031	FRNA - Contributi per l'adattamento dell'ambiente domestico	
032	FRNA - Contributi per l'adattamento dell'ambiente domestico - gestione esterna all'Ausl	
041	FRNA - Altri contributi	
042	FRNA - Altri contributi - gestione esterna all'Ausl	
38	Oneri a rilievo sanitario per assistenza anziani presso strutture a gestione diretta dell'Azienda finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	0
001	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per assistenza anziani presso strutture diurne e residenziali a gestione diretta dell'azienda	
39	Oneri a rilievo sanitario per assistenza disabili presso strutture a gestione diretta dell'Azienda finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	0
001	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per assistenza disabili presso strutture diurne e residenziali a gestione diretta dell'azienda	
11	ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	-51.194.275
01	Manutenzioni	-10.120.739
001	Manutenzione immobili e pertinenze	-4.391.739
002	Manutenzione impianti e macchinari	
003	Manutenzione attrezzature sanitarie	-4.120.000
004	Manutenzione attrezzature informatiche	-156.000
005	Manutenzione ai software	-1.400.000
006	Manutenzione automezzi	-25.000
008	Manutenzioni eseguite da Aziende Sanitarie della Regione	
009	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	
010	Altre manutenzioni	-28.000
02	Servizi tecnici	-29.404.755
001	Lavanderia, lavanolo e guardaroba	-4.484.416
002	Pulizie	-6.539.260
003	Ristorazione, mensa e buoni pasto	-6.182.968
004	Riscaldamento	-7.041.130
005	Servizi informatici	-895.000
006	Servizi di prenotazione	
007	Smaltimento rifiuti	-1.070.000
008	Trasporti non sanitari e logistica	-460.000
009	Altri servizi tecnici	-2.731.982
011	Servizio distribuzione farmaci "per conto" da privato	
012	Servizio distribuzione farmaci "per conto" da pubblico	
03	Consulenze non sanitarie	-15.000
001	Consulenze non sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione	-5.000
002	Consulenze non sanitarie da Aziende Sanitarie di altre Regioni	
003	Consulenze non sanitarie da Enti Pubblici	
004	Consulenze non sanitarie da privato	-10.000
04	Lavoro interinale e collaborazioni non sanitarie	-265.880
001	Lavoro interinale	
002	Collaborazioni coordinate e continuative	-61.324
003	Altre forme di lavoro autonomo	-46.141
004	Borse di studio	-156.410
005	Altro	-2.004
05	Utenze	-7.480.000
001	Acqua	-500.000
002	Gas	-8.000
003	Energia elettrica	-6.460.000
004	Utenze telefoniche	-512.000
005	Altre utenze	
06	Assicurazioni	-2.425.651
001	Assicurazioni per responsabilità civile	-2.225.210
002	Altre assicurazioni	-200.440
07	Formazione	-549.000
001	Aggiornamento e formazione da Aziende Sanitarie della Regione	-20.000

md

003	Indennità per docenza di personale dipendente	-284.000
004	Aggiornamento e formazione da altri soggetti pubblici	-20.000
005	Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	-225.000
08	Organi istituzionali	-558.543
001	Compensi e rimborsi spese Direzione Generale	-449.831
002	Compensi e rimborsi spese Collegio Sindacale	-48.867
003	Compensi e rimborsi spese Comitato di Indirizzo	-59.846
09	Altri servizi non sanitari	-374.708
001	Consulenze non sanitarie svolte da personale dipendente	
002	Servizi bancari	
003	Servizi postali	-50.000
004	Altri servizi da privato	-242.875
005	Assistenza religiosa	-81.833
006	Altri servizi non sanitari da Aziende Sanitarie della Regione	
007	Altri servizi non sanitari da altri Enti Pubblici	
008	Servizi di service non sanitari	
009	Servizi non sanitari da società partecipate	
12	GODIMENTO DI BENI DI TERZI	-6.663.636
01	Affitti, locazioni e noleggi	-3.628.636
001	Affitti passivi e spese condominiali	-484.800
002	Affitti utilizzo strutture accreditate	
003	Canoni di noleggio attrezzature sanitarie	-2.627.406
004	Canoni di noleggio attrezzature non sanitarie	-172.468
005	Canoni di noleggio hardware	-62.533
006	Canoni di noleggio software	-189.428
007	Affitti passivi da Aziende Sanitarie della Regione	-92.000
008	Canoni di noleggio da Aziende Sanitarie della Regione	
02	Leasing	-3.035.000
001	Canoni leasing sanitari ed oneri accessori	-2.699.000
002	Canoni leasing non sanitari ed oneri accessori	-336.000
03	Service	0
001	Service sanitari	
002	Service non sanitari	
13	COSTO DEL PERSONALE DIPENDENTE	-131.217.721
01	Personale medico e veterinario	-46.964.903
003	P. Sanitario Medico - Missioni e rimborsi spese	-11.000
007	P. Sanitario Medico - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione (avere)	85.715
008	P. Sanitario Medico - Personale universitario	-4.953.500
009	P. Sanitario Medico - Oneri contrattuali arretrati	
010	P. Sanitario Medico - Oneri personale in quiescenza	-80.000
011	P. Sanitario Medico - Personale in comando da Aziende Sanitarie della Regione	-80.638
012	P. Sanitario Medico - Personale comandato presso altri Enti Pubblici (avere)	
014	Personale in comando da altri Enti Pubblici	
015	Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	
017	P. Sanitario Medico - Competenze fisse- T.D	-1.109.699
018	P. Sanitario Medico - Competenze fisse- ALTRO	
019	P. Sanitario Medico - Competenze accessorie e fondi contrattuali -T.D	-202.800
020	P. Sanitario Medico - Competenze accessorie e fondi contrattuali - ALTRO	
021	P. Sanitario Medico - Esclusività - T.D.	-76.621
022	P. Sanitario Medico - Esclusività - ALTRO	
023	P. Sanitario Medico - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D	-395.899
024	P. Sanitario Medico - Oneri previdenziali ed assistenziali -ALTRO	
025	P. Sanitario Medico - Competenze fisse -T.IND	-16.729.975
026	P. Sanitario Medico - Competenze accessorie e fondi contrattuali - T.IND	-10.630.492
027	P. Sanitario Medico - Esclusività -T.IND.	-3.893.437
028	P. Sanitario Medico - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND	-8.886.558
029	P. Sanitario Medico - Personale in collaborazione presso Regione - GSA (avere)	
030	P. Sanitario Medico - Personale comandato presso Regione (avere)	
02	Personale sanitario non medico - dirigenza	-4.665.439
003	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Missioni e rimborsi spese	-1.200
007	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione (avere)	21.794
008	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Personale universitario	-428.550
009	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Oneri contrattuali arretrati	
010	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Oneri personale in quiescenza	-20.000
011	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Personale in comando da Aziende Sanitarie della Regione	

012	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Personale comandato presso altri Enti Pubblici (avere)	
014	Personale in comando da altri Enti Pubblici	
015	Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	
017	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Competenze fisse - T.D	-65.603
018	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Competenze fisse - ALTRO	
019	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali - T.D	-2.833
020	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali - ALTRO	
021	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Esclusività -T.D	-1.675
022	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Esclusività -ALTRO	
023	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali - T.D	-19.982
024	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali - ALTRO	
025	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Competenze fisse - T.IND	-2.100.517
026	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali -T.IND	-696.384
027	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Esclusività T.IND	-431.972
028	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND	-918.519
029	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Personale in collaborazione presso Regione - GSA (avere)	
030	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Personale comandato presso Regione (avere)	
03	Personale sanitario non medico – comparto	-57.159.866
007	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Personale universitario	-157.050
016	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Competenze fisse -T.D	-193.949
017	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Competenze fisse -ALTRO	
018	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali -T.D	-283.569
019	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali - ALTRO	
020	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -TD	-136.093
021	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -ALTRO	
022	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Competenze fisse -T.IND	-5.443.886
023	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Personale infermieristico-Competenze fisse -T.IND	-26.896.767
024	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali -TIND	-2.099.002
025	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Personale infermieristico-Competenze accessorie e fondi contrattuali -TIND	-9.635.458
026	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Missioni e rimborsi spese	-9.800
027	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Personale infermieristico-Missioni e rimborsi spese	
028	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -TIND	-2.141.743
029	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Personale infermieristico-Oneri previdenziali ed assistenziali -TIND	-10.411.684
030	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione (avere)	1.515.553
031	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Personale infermieristico-Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione (avere)	
032	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Personale infermieristico-Personale universitario	
033	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Oneri contrattuali arretrati	
034	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Personale infermieristico-Oneri contrattuali arretrati	
035	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Oneri personale in quiescenza	-80.000
036	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Personale infermieristico-Oneri personale in quiescenza	
037	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Personale in comando da Aziende sanitarie della Regione	
038	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Personale infermieristico-Personale in comando da Aziende sanitarie della Regione	
039	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Personale comandato presso altri Enti Pubblici (avere)	39.687
040	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Personale infermieristico-Personale comandato presso altri Enti Pubblici (avere)	
043	Personale in comando da altri Enti Pubblici	

044	Personale in comando da altri Enti Pubblici - Personale infermieristico	
045	Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	
046	Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni - Personale infermieristico	
047	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Personale infermieristico-Competenze fisse -T.D	-827.699
048	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Personale infermieristico-Competenze fisse -ALTRO	
049	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Personale infermieristico-Competenze accessorie e fondi contrattuali -T.D	-126.468
050	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Personale infermieristico-Competenze accessorie e fondi contrattuali - ALTRO	
051	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Personale infermieristico-Oneri previdenziali ed assistenziali -TD	-271.938
052	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Personale infermieristico-Oneri previdenziali ed assistenziali -ALTRO	
053	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Personale in collaborazione presso Regione - GSA (avere)	
054	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Personale infermieristico-Personale in collaborazione presso Regione - GSA (avere)	
055	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Personale comandato presso Regione (avere)	
056	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Personale infermieristico-Personale comandato presso Regione (avere)	
04	Personale professionale – dirigenza	-838.464
003	P. Professionale-Dirigenza - Missioni e rimborsi spese	-1.200
006	P. Professionale-Dirigenza - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione (avere)	
007	P. Professionale-Dirigenza - Personale universitario	
008	P. Professionale-Dirigenza - Oneri contrattuali arretrati	
009	P. Professionale Dirigenza - Oneri personale in quiescenza	
010	P. Professionale Dirigenza - Personale in comando da Aziende Sanitarie della Regione	-4.174
011	P. Professionale-Dirigenza - Personale comandato presso altri Enti Pubblici (avere)	
013	Personale in comando da altri Enti Pubblici	
014	Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	
016	P. Professionale-Dirigenza - Competenze fisse -T.D	-223.011
017	P. Professionale-Dirigenza - Competenze fisse -ALTRO	
018	P. Professionale-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali - T.D	-56.508
019	P. Professionale-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali -ALTRO	
020	P. Professionale-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D	-79.663
021	P. Professionale-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali - ALTRO	
022	P. Professionale-Dirigenza - Competenze fisse -T.IND	-221.254
023	P. Professionale-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali- T,IND	-148.102
024	P. Professionale-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -TIND	-104.554
025	P. Professionale-Dirigenza - Personale in collaborazione presso Regione - GSA (avere)	
026	P. Professionale-Dirigenza - Personale comandato presso Regione (avere)	
05	Personale professionale – comparto	0
003	P. Professionale-Comparto - Missioni e rimborsi spese	
006	P. Professionale-Comparto - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione (avere)	
007	P. Professionale-Comparto - Personale universitario	
008	P. Professionale-Comparto - Oneri contrattuali arretrati	
009	P. Professionale-Comparto - Oneri personale in quiescenza	
010	P. Professionale Comparto - Personale in comando da Aziende Sanitarie della Regione	
011	P. Professionale-Comparto - Personale comandato presso altri Enti Pubblici (avere)	
013	Personale in comando da altri Enti Pubblici	
014	Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	
016	P. Professionale-Comparto - Competenze fisse T.D	
017	P. Professionale-Comparto - Competenze fisse T.ALTRO	
018	P. Professionale-Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali -T.D	
019	P. Professionale-Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali -ALTRO	

58

020	P. Professionale-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D	
	P. Professionale-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -	
021	ALTRO	
022	P. Professionale-Comparto - Competenze fisse T.IND	
	P. Professionale-Comparto - Competenze accessorie e fondi	
023	contrattuali -T.IND	
	P. Professionale-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -	
024	T.IND	
	P. Professionale-Comparto - Personale in collaborazione presso	
025	Regione - GSA (avere)	
	P. Professionale-Comparto - Personale comandato presso Regione	
026	(avere)	
06	Personale tecnico – dirigenza	-604.666
003	P. Tecnico-Dirigenza - Missioni e rimborsi spese	-1.560
006	P. Tecnico-Dirigenza - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione (avere)	
007	P. Tecnico-Dirigenza - Personale universitario	
008	P. Tecnico-Dirigenza - Oneri contrattuali arretrati	
009	P. Tecnico-Dirigenza - Oneri personale in quiescenza	
010	P. Tecnico Dirigenza - Personale in comando da Aziende Sanitarie della Regione	
011	P. Tecnico-Dirigenza - Personale comandato presso altri Enti Pubblici (avere)	
013	Personale in comando da altri Enti Pubblici	
014	Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	
016	P. Tecnico-Dirigenza - Competenze fisse -T.D	-45.677
017	P. Tecnico-Dirigenza - Competenze fisse -ALTRO	
	P. Tecnico-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali -	
018	T.D	-1.362
	P. Tecnico-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali	
019	ALTRO	
020	P. Tecnico-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D	-13.406
021	P. Tecnico-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali - ALTRO	
022	P. Tecnico-Dirigenza - Competenze fisse -T.IND	-324.627
	P. Tecnico-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali -	
023	T.IND	-97.900
024	P. Tecnico-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND	-120.135
	P. Tecnico-Dirigenza - Personale in collaborazione presso Regione -	
025	GSA (avere)	
026	P. Tecnico-Dirigenza - Personale comandato presso Regione (avere)	
07	Personale tecnico – comparto	-13.805.407
003	P. Tecnico-Comparto - Missioni e rimborsi spese	-3.000
006	P. Tecnico-Comparto - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione (avere)	547.475
007	P. Tecnico-Comparto - Personale universitario	-6.135
008	P. Tecnico-Comparto - Oneri contrattuali arretrati	
009	P. Tecnico-Comparto - Oneri personale in quiescenza	
010	P. Tecnico Comparto - Personale in comando da Aziende Sanitarie della Regione	
011	P. Tecnico-Comparto - Personale comandato presso altri Enti Pubblici (avere)	
013	Personale in comando da altri Enti Pubblici	
014	Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	
016	P. Tecnico-Comparto - Competenze fisse-T.D	-237.433
017	P. Tecnico-Comparto - Competenze fisse -ALTRO	
	P. Tecnico-Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali -	
018	T.D	-62.014
	P. Tecnico-Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali -	
019	ALTRO	
020	P. Tecnico-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D	-85.342
021	P. Tecnico-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -ALTRO	
022	P. Tecnico-Comparto - Competenze fisse -T.IND	-8.695.478
	P. Tecnico-Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali -	
023	T.IND	-2.168.207
024	P. Tecnico-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali - T.IND	-3.095.273
	P. Tecnico-Comparto - Personale in collaborazione presso Regione -	
025	GSA (avere)	
026	P. Tecnico-Comparto - Personale comandato presso Regione (avere)	
08	Personale amministrativo – dirigenza	-923.785
003	P. Amministrativo-Dirigenza - Missioni e rimborsi spese	-1.500
006	P. Amministrativo-Dirigenza - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione (avere)	17.617

md

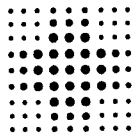
007	P. Amministrativo-Dirigenza - Personale universitario	
008	P. Amministrativo-Dirigenza - Oneri contrattuali arretrati	
009	P. Amministrativo-Dirigenza - Oneri personale in quiescenza	-50.000
010	P. Amministrativo Dirigenza - Personale in comando da Aziende Sanitarie della Regione	-4.174
011	P. Amministrativo-Dirigenza - Personale comandato presso altri Enti Pubblici (avere)	
013	Personale in comando da altri Enti Pubblici	
014	Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	
016	P. Amministrativo-Dirigenza - Competenze fisse -T.D	
017	P. Amministrativo-Dirigenza - Competenze fisse -ALTRO	
018	P. Amministrativo-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali -T.D	
019	P. Amministrativo-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali -ALTRO	
020	P. Amministrativo-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D	
021	P. Amministrativo-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -ALTRO	
022	P. Amministrativo-Dirigenza - Competenze fisse -T.IND	-470.097
023	P. Amministrativo-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali -T.IND	-219.739
024	P. Amministrativo-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND	-195.891
025	P. Amministrativo-Dirigenza - Personale in collaborazione presso Regione - GSA (avere)	
026	P. Amministrativo-Dirigenza - Personale comandato presso Regione (avere)	
09	Personale amministrativo – comparto	-6.255.190
003	P. Amministrativo-Comparto - Missioni e rimborsi spese	-2.000
006	P. Amministrativo-Comparto - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione (avere)	
007	P. Amministrativo-Comparto - Personale universitario	-35.865
008	P. Amministrativo-Comparto - Oneri contrattuali arretrati	
009	P. Amministrativo-Comparto - Oneri personale in quiescenza	
010	P. Amministrativo Comparto - Personale in comando da Aziende Sanitarie della Regione	
011	P. Amministrativo-Comparto - Personale comandato presso altri Enti Pubblici (avere)	
013	Personale in comando da altri Enti Pubblici	
014	Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	
016	P. Amministrativo-Comparto - Competenze fisse -T.D	
017	P. Amministrativo-Comparto - Competenze fisse - ALTRO	
018	P. Amministrativo-Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali -T.D	
019	P. Amministrativo-Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali -ALTRO	
020	P. Amministrativo-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D	
021	P. Amministrativo-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -ALTRO	
022	P. Amministrativo-Comparto - Competenze fisse -T.IND	-3.792.401
023	P. Amministrativo-Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali -T.IND	-1.096.555
024	P. Amministrativo-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND	-1.392.640
025	P. Amministrativo-Comparto - Personale in collaborazione presso Regione - GSA (avere)	35.022
026	P. Amministrativo-Comparto - Personale comandato presso Regione (avere)	29.249
14	AMMORTAMENTI E SVALUTAZIONI	-12.435.476
01	Ammortamento immobilizzazioni immateriali	-251.513
001	Ammortamento costi di impianto ed ampliamento	
002	Ammortamento costi di ricerca e sviluppo	
003	Ammortamento software	
004	Ammortamento migliorie su beni di terzi	-57.612
005	Ammortamento immobilizzazioni immateriali diverse	-193.901
02	Ammortamento immobilizzazioni materiali	-12.083.964
001	Ammortamento fabbricati indisponibili	-7.324.031
002	Ammortamento impianti e macchinari	-1.134.432
003	Ammortamento attrezzature sanitarie	-2.246.025
004	Ammortamento attrezzature informatiche	-181.977
005	Ammortamento automezzi	-1.967
006	Ammortamento mobili e arredi	-936.072
007	Ammortamento beni strumentali diversi	-168.807
008	Ammortamento fabbricati disponibili	-90.653

009	Ammortamenti fabbricati artistici	
03	Svalutazione delle immobilizzazioni	0
001	Svalutazione immobilizzazioni	
04	Svalutazione dei crediti	-100.000
001	Svalutazione crediti	-100.000
15	VARIAZIONE DELLE RIMANENZE DI BENI DI CONSUMO	0
01	Variazione rimanenze sanitarie	0
002	Var Rim Emoderivati con codice AIC	
008	Var Rim Beni per assistenza protesica ed integrativa	
009	Var Rim Prodotti farmaceutici ad uso veterinario	
011	Var Rim Strumentario e ferri chirurgici	
014	Var Rim Presidi ad uso veterinario	
015	Var Rim Prodotti dietetici	
016	Var Rim Cellule e tessuti umani per trapianto	
017	Var Rim Ossigeno	
018	Var Rim Sangue ed Emoderivati senza codice AIC	
019	Var Rim Vaccini senza codice AIC	
020	Var Rim Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	
021	Var Rim Mezzi di contrasto dotati di AIC	
022	Var Rim Sieri dotati di AIC	
023	Var Rim Soluzioni per dialisi con AIC	
024	Var Rim Diagnostici in vivo con AIC	
025	Var Rim Medicinali senza AIC	
026	Var Rim Gas medicinali privi di AIC	
027	Var Rim Prodotti chimici	
028	Var Rim Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	
029	Var Rim Allergeni	
030	Var Rim Materiale radiografico e diagnostici di radiologia	
031	Var Rim Dispositivi medici per dialisi	
032	Var Rim Dispositivi medici impiantabili non attivi	
033	Var Rim Dispositivi medici impiantabili attivi	
034	Var Rim Dispositivi medici	
035	Var Rim Vetriere e materiale di laboratorio	
036	Var Rim Presidi medico-chirurgici non dispositivi medici	
037	Var Rim Altri beni e prodotti sanitari	
038	Var Rim Gas ad uso di laboratorio	
039	Var Rim Vaccini per profilassi con codice AIC	
040	Var Rim Gas medicinali dotati di AIC	
02	Variazione rimanenze non sanitarie	0
001	Var Rim Prodotti alimentari	
002	Var Rim Materiale di guardaroba, pulizia e convivenza	
003	Var Rim Combustibili, carburanti e lubrificanti	
004	Var Rim Supporti informatici	
005	Var Rim Carta, cancelleria e stampati	
006	Var Rim Software a rapida obsolescenza	
007	Var Rim Altro materiale non sanitario	
008	Var Rim Articoli tecnici per manutenzione ordinaria	
009	Var Rim Altri beni non sanitari a rapida obsolescenza	
16	ACCANTONAMENTI PER RISCHI	0
01	Accantonamenti per rischi	0
001	Accantonamenti al fondo vertenze in corso	
002	Accantonamenti ad altri fondi rischi	
003	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	
004	Accantonamento al fondo per ferie maturate e non godute e straordinari del personale dipendente	
005	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	
006	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	
17	ALTRI ACCANTONAMENTI	-223.448
01	Altri accantonamenti	-223.448
001	Accantonamento al fondo Premio di operosità medici convenzionati interni	
002	Accantonamento al fondo imposte anche differite	
004	Accantonamento al fondo interessi moratori	
005	Accantonamento al fondo personale in quiescenza	
006	Accantonamenti ad altri fondi per oneri	-87.913
007	Accantonamenti al fondo per rinnovo convenzioni medici di base, pediatri di libera scelta, continuità assistenziale, medici dell'emergenza, specialisti convenzionati interni	
008	Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale dirigenza medica	
009	Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale dirigenza non medica	
010	Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale comparto	

011	Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale universitario	-135.535
013	Accantonamenti al fondo per rinnovo convenzioni specialisti convenzionati interni	
014	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da FSN	
015	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione (extra-fondo) vincolati	
016	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Aziende sanitarie della Regione vincolati	
017	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici diversi	
018	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi per icerca finalizzata	
019	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi per ricerca da Regione	
020	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi per ricerca da Regione - altri contributi	
021	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi per ricerca da altri soggetti	
022	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi regionali FRNA	
023	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da altri soggetti pubblici FRNA	
024	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da privati FRNA	
18	ONERI DIVERSI DI GESTIONE	-3.281.314
01	Costi amministrativi	-1.875.489
001	Giornali, riviste, opere multimediali su CD	-271.446
002	Spese postali	-53.963
003	Pubblicità ed inserzioni	-170.000
004	Tasse e imposte non sul reddito	-729.759
005	Spese condominiali su immobili di proprietà	
006	Spese processuali	-391.394
007	Risarcimenti	-150.000
008	Abbuoni passivi	-60
009	Perdite su crediti dell'esercizio	
010	Altri costi	-84.867
020	Costi amministrativi diversi da Az RER	-24.000
02	Minusvalenze ordinarie	0
001	Minusvalenze su attrezzature sanitarie	
002	Minusvalenze su altri beni mobili	
03	Sopravvenienze passive ed insussistenze dell'attivo ordinarie	-1.405.825
005	Sopravvenienze passive per mobilità entro Regione	
006	Sopravvenienze passive per mobilità extra Regione	
007	Altre sopravvenienze passive da Aziende Sanitarie della Regione	-120.000
008	Insussistenze dell'attivo per mobilità entro Regione	
009	Insussistenze dell'attivo per mobilità extra Regione	-200.000
010	Sopravvenienze passive personale dirigenza medica	-6.477
011	Sopravvenienze passive personale dirigenza non medica	
012	Sopravvenienze passive personale comparto	-5.180
013	Sopravvenienze passive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	
014	Altre insussistenze dell' attivo verso Az RER	-30.000
015	Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	
016	Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	
017	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-940.167
018	Altre sopravvenienze passive v/terzi	-54.000
019	Insussistenze passive v/terzi relative al personale	
020	Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	
021	Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	
022	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	
023	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	
024	Altre insussistenze passive v/terzi	-50.000
30	Sopravvenienze passive ed insussistenze dell'attivo ordinarie Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	0
001	FRNA sopravvenienze passive ordinarie	
010	FRNA insussistenze dell'attivo ordinarie	
C	PROVENTI E ONERI FINANZIARI	-510.077
19	PROVENTI DA PARTECIPAZIONI	250
01	Proventi da partecipazioni	250
001	Proventi da partecipazioni	250
20	ALTRI PROVENTI FINANZIARI	10.788
01	Altri proventi finanziari	10.788

001	Proventi da titoli	788
003	Utili su cambi	
004	Interessi attivi su c/c postali e bancari	
005	Interessi attivi su conto tesoreria unica	
006	Altri interessi attivi	10.000
21	INTERESSI E ALTRI ONERI FINANZIARI	-521.114
01	Interessi su mutui	-300.000
001	Interessi su mutui	-300.000
02	Interessi su anticipazioni di tesoreria	-137.000
001	Interessi passivi su anticipazioni dell'Istituto Tesoriere	-137.000
002	Interessi passivi diversi all'Istituto Tesoriere	
03	Interessi su debiti verso fornitori e oneri diversi	-81.114
001	Interessi passivi verso fornitori	-80.000
002	Perdite su cambi	-1.114
04	Oneri finanziari	-3.000
001	Oneri e commissioni bancarie e di c/c postale	-3.000
D	RETTIFICHE DI VALORE ATTIVITA' FINANZIARIE	0
22	RIVALUTAZIONI	0
01	Rivalutazioni	0
001	Rivalutazioni di partecipazioni	
002	Rivalutazioni di immobilizzazioni che non costituiscono partecipazioni	
23	SVALUTAZIONI	0
01	Svalutazioni	0
001	Svalutazioni di partecipazioni	
002	Svalutazioni di immobilizzazioni che non costituiscono partecipazioni	
E	PROVENTI E ONERI STRAORDINARI	150.000
24	PROVENTI STRAORDINARI	150.000
01	Plusvalenze straordinarie	0
001	Plusvalenze straordinarie	
02	Sopravvenienze attive ed insussistenze del passivo straordinarie	150.000
001	Sopravvenienze attive straordinarie	
002	Erogazioni liberali	150.000
003	Insussistenze del passivo straordinarie	
25	ONERI STRAORDINARI	0
01	Minusvalenze straordinarie	0
001	Minusvalenze straordinarie	
02	Sopravvenienze passive ed insussistenze dell'attivo straordinarie	0
001	Sopravvenienze passive straordinarie	
002	Imposte esercizi precedenti	
003	Insussistenze dell'attivo straordinarie	
F	IMPOSTE E TASSE	-9.190.882
26	IMPOSTE	-9.190.882
01	Irap	-9.008.882
001	IRAP Personale medico e veterinario	-2.768.452
002	IRAP Personale sanitario non medico - dirigenza	-279.904
004	IRAP Personale professionale - dirigenza	-54.942
005	IRAP Personale professionale - comparto	
006	IRAP Personale tecnico - dirigenza	-39.828
007	IRAP Personale tecnico - comparto	-948.605
008	IRAP Personale amministrativo - dirigenza	-58.424
009	IRAP Personale amministrativo - comparto	-415.349
010	IRAP Altri rapporti di lavoro sanitari assimilati al lavoro dipendente	-98.086
011	IRAP Attività commerciale	
012	IRAP Libera professione intramoenia	-370.018
013	IRAP Altri rapporti di lavoro non sanitari assimilati al lavoro dipendente	-109.578
014	IRAP Personale sanitario non medico - comparto	-679.354
015	IRAP Personale sanitario non medico - infermieri	-3.186.343
02	Imposte sul reddito d'esercizio	-182.000
001	IRES Attività istituzionale	-182.000
002	IRES Attività commerciale	

Ricavi area caratteristica	265.407.145
Costi area caratteristica	281.376.290
Ricavi area non caratteristica	161.038
Costi area non caratteristica	9.711.997
Risultato	-25.520.105
Check subtotali (A,B,C,D,E,F)	-25.520.105



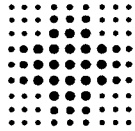
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



università di ferrara
DA SEICENTO ANNI GUARDIAMO AVANTI.

**FLUSSI DI CASSA
2013**

mf



Arcispedale S. Anna
Direzione Amministrazione Risorse Economiche Finanziarie

FLUSSI DI CASSA – BILANCIO PREVENTIVO 2013

La situazione dei pagamenti ai fornitori al 31.12.2012 evidenziava tempi di pagamento di 345 gg dalla data di ricevimento delle fatture. L'importo di debiti scaduti e non pagati al 31.12.2012 ammontava a 77,043 milioni di Euro.

Con delibera 2076 del 28.12.2012 la Regione ha stabilito in via provvisoria il programma di cassa per l'anno 2013, definendo l'anticipazione mensile a titolo di finanziamento del Servizio Sanitario Regionale 2013: la rimessa mensile determinata per l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara ammonta ad Euro 18.027.300,00.

Con delibera di Giunta n. 2175 del 28.12.2012 sono stati erogati a questa azienda, a valere sul finanziamento sanitario corrente anno 2012, Euro 19.450.176,17 pervenuti nel mese di Febbraio 2013. Detta rimessa ha permesso a questa Azienda di raggiungere tempi di pagamento al di sotto dei 360 giorni dalla data di ricevimento delle fatture, avendo effettuato nel mese di Febbraio 2013 il pagamento ai fornitori delle fatture emesse nei mesi di Febbraio e Marzo 2012.

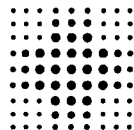
Continua a pesare sul ritardo dei pagamenti il credito vantato nei confronti dell'Azienda Territoriale, con la quale si è dovuto rivedere il piano di rientro precedentemente concordato per le aumentate difficoltà finanziarie dell'Ausl di Ferrara.

Dal giorno 8 Gennaio 2013 l'Azienda è abilitata sulla piattaforma elettronica per la gestione telematica del rilascio delle certificazioni delle somme dovute per somministrazioni, forniture ed appalti, così come previsto dall'art.7 del D.L. 35 dell'8.04.13, e ha già processato le istanze di certificazione pervenute.

Detto Decreto, recante "Disposizioni urgenti per il pagamento dei debiti scaduti della pubblica amministrazione, per il riequilibrio finanziario degli enti territoriali, nonché in materia di versamento dei tributi degli enti locali", prevede, tra l'altro, la messa a disposizione di un'anticipazione di liquidità in favore delle Regioni, per il pagamento dei debiti sanitari cumulati al 31 Dicembre 2012.

Ad oggi la Regione ha definito il piano regionale dei pagamenti, ma non conoscendo ancora la data di erogazione della liquidità prevista dal citato decreto, l'Azienda proseguirà i pagamenti sulla base della ordinaria rimessa di cassa disponibile.

L'Azienda auspica che gli interventi finanziari nazionali e regionali consentano il raggiungimento di tempi di pagamento non oltre i 100 giorni dalla scadenza contrattuale delle fatture di acquisto, per poter contenere l'inasprimento dei rapporti con i fornitori ed evitare il ricorso al recupero del credito attraverso l'azione giudiziaria e l'addebito automatico degli interessi, come previsto dal Dlgs 231/2002, ancor più in considerazione delle condizioni previste dalle modifiche apportate dal Dlgs 192/2012.



NOTA ILLUSTRATIVA DEI CRITERI DI FORMAZIONE DEL BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO 2013

NOTA ILLUSTRATIVA DEI CRITERI DI FORMAZIONE DEL BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO 2013

Il bilancio economico preventivo 2013 tiene conto delle indicazioni contenute nelle nota del Direttore Generale della Sanità e Politiche Sociali prot. 134269 del 03.06.2013 avente ad oggetto "Indicazioni in merito all'adozione del Bilancio Economico Preventivo 2013" e prot. 134100 del 31.05.2013 avente ad oggetto "Piani di assunzione 2013. Autorizzazione.", nonché nella deliberazione della Giunta Regionale n. 199 del 25.02.2013 "Linee di programmazione e Finanziamento delle aziende del Servizio sanitario regionale per l'anno 2013".

In particolare detta documentazione, per quanto riguarda questa azienda, prevede:

1. che il bilancio economico preventivo 2013 deve rappresentare per l'azienda una situazione di equilibrio economico finanziario e che la "condizione di equilibrio", per le aziende regionali, è una perdita di esercizio non superiore al valore degli ammortamenti non sterilizzati riferiti alle immobilizzazioni entrate in produzione al 31.12.2009. Il finanziamento di queste quote di ammortamento sarà assicurato attraverso risorse regionali appositamente accantonate nella misura di 120 milioni di € e che saranno assegnate alle aziende solo in sede di chiusura dell'esercizio 2013, consentendo la chiusura del bilancio in condizione di equilibrio civilistico. Nel bilancio di previsione all'interno dell'equilibrio, pertanto, devono essere ricomprese le quote di ammortamento, di competenza dell'anno 2013, relative ai beni a utilità pluriennale - comprese le manutenzioni straordinarie e le migliorie - che sono entrati in produzione nel corso degli anni 2010 e 2011 e 2012 e che si prevede entreranno in produzione nel corso del 2013 per le quali le aziende devono garantire la copertura finanziaria.

Schema previsto dal punto 2.1 dell'allegato B alla delibera di Giunta 199/2013

Ammortamenti di competenza dell'esercizio	12.335.476
Sterilizzazione degli ammortamenti di competenza dell'esercizio	7.010.274
Ammortamenti netti anno 2013	5.325.202
Ammortamenti netti ante 2010	722.000
Ammortamenti netti beni entrati in produzione negli esercizi 2010 e seguenti	4.603.202

Tuttavia questa azienda risente ancora nel 2013 delle ricadute (sia in termini di maggiori costi che in termini di riduzione dei posti letto) derivanti dalla messa in funzione del nuovo Polo Ospedaliero di Cona e del trasloco delle attività avvenuto a partire dal maggio 2012 e ancora in corso di completamento, nonché degli oneri derivanti dalla contemporanea apertura della nuova e della vecchia sede.

Questi oneri, come rappresentato in sede di concertazione regionale e in occasione di successivi incontri con i funzionari della Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali, fanno sì che l'Azienda stimi un disavanzo 2013 di 25,520 milioni di Euro.

Detto disavanzo supera l'obiettivo previsto dalla delibera di Giunta 199/2013 sopra rappresentato e l'Azienda si è impegnata a individuare ulteriori misure per ridurre la perdita. Inoltre è in corso di definizione un Piano pluriennale di rientro dal disavanzo, per sviluppare ed estendere le azioni di razionalizzazione già intraprese, in sinergia con l'Azienda Usl di riferimento territoriale, al fine di recuperare la situazione di disequilibrio economico-finanziario provinciale;

2. che l'azienda si impegni alla predisposizione degli strumenti di programmazione economico finanziaria per l'anno 2013 coerenti con il documento "Il quadro economico e la sostenibilità del sistema dei servizi sanitari e sociali integrati", allegato B alla Delibera 199/2013 citata, che costituisce il quadro degli obiettivi dell'anno 2013, obiettivi rispetto ai quali la Direzione aziendale sarà oggetto di valutazione a livello regionale;

3. che nell'anno 2013 prosegue la rilevazione degli effetti economici derivanti dall'applicazione del D.Lgs. 118/2011, determinati e calcolati sulla base delle indicazioni predisposte dallo specifico Gruppo di lavoro regionale e sulla base della normativa di riferimento e della casistica applicativa in corso di approvazione a livello nazionale;
4. che le aziende sono impegnate a porre in essere le azioni necessarie per il contenimento della spesa sanitaria dando attuazione:
 - alle misure di controllo della spesa sanitaria previste dal DL 78/2010 (convertito con modificazioni dalla Legge 122/2010)
 - alle misure di razionalizzazione della spesa sanitaria previste dall'art. 17 del DL 98/2011 (convertito con modificazioni dalla Legge 111/2011)
 - alle misure previste dall'art.15, comma 22 della Legge 135/2012 (c.d spendig review);
 - alle ulteriori misure previste dalla Legge 228/2012 (Legge di stabilità 2013);
 - alle misure regionali aggiuntive, comprese quelle volte al contenimento del costo del personale dipendente (vedi la già citata nota prot. 134100/2013 "Piani di assunzione 2013. Autorizzazione").

Si procede all'analisi delle voci del conto economico precisando che:

I dati sono stati costruiti tenendo conto della progressiva dismissione della struttura di Corso Giovecca, per la quale si prevede il trasferimento delle attività verso il nuovo Polo Ospedaliero

Si è considerato, per le voci interessate, l'incremento di 1 punto percentuale dell'IVA dal 21% al 22% a partire dal mese di settembre.

Si commentano brevemente i valori riferiti a ricavi e costi:

RICAVI

- **Contributi in conto esercizio:** sono stati inseriti sulla base delle indicazioni regionali, di cui alla Delibera di Giunta n.199 del 2013. Si registra una riduzione dei contributi per la mancata assegnazione del valore relativo alla funzione HUB di Genetica Molecolare e citogenetica pari ad 1 milione di euro (dato 2012). Non viene riproposta l'iscrizione di una quota di sostegno economico che nel 2012 era pari a 18,220 milioni di euro. E' stata inserita, a rettifica dei contributi, la quota pari a

0,640 milioni di euro legata al finanziamento del Piano Investimenti con contributi in c/esercizio, come già comunicato alla Regione.

Si riporta il dettaglio:

	2013
CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO	
Contributi c/esercizio da FSR indistinti	
Progetti e funzioni	
Risorse distribuite a quota capitaria-quota Azienda Ospedaliera	16.553.312,00
Integrazione tariffaria per impatto ricerca e didattica	7.236.165,00
Altre funzioni sovra aziendali	250.000,00
Corsi universitari delle professioni sanitarie	1.809.934,00
Totale Progetti e funzioni	25.849.411,00
Contributi c/esercizio da FSR finalizzati	
Contributi finalizzati (dell'esercizio)	
Rete integrata servizi di Genetica Medica	30.000,00
Progetto gravi cerebrolesioni	65.000,00
Malattie rare	175.700,00
Stage estivi bambini diabetici	12.070,60
TOTALE Contributi finalizzati (dell'esercizio)	282.770,60
52100085 Ricerca finalizzata da Minitero della Salute	37.500,00
Risorse regionali e fiscalità a garanzia dell'equilibrio del SSR	
Equilibrio economico	14.253.745,00
Totale Risorse regionali e fiscalità	14.253.745,00
TOTALE CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO	
Rettifica contributi in conto esercizio per destinazione investimenti	- 640.000,00
Totale Rettifiche contributi in c/esercizio	- 640.000,00

- **Mobilità da Azienda USL di Ferrara:** per la degenza, specialistica e farmaci sono stati inseriti i valori in accordo con l'Azienda territoriale. Per la degenza l'importo inserito pari a 112 milioni comprensivo di 2 milioni di euro come primo riconoscimento delle economie, sul territorio, derivanti dalla costituzione di reti cliniche integrate (es. Pediatria, Cardiologia, ecc.). Considerando l'ospedale a pieno regime dal 2013 è stato previsto di riportare i livelli di attività a valori superiori all'anno 2012. Sono state previste azioni favorevoli a una ricrescita più selettiva della produzione: sviluppo della complessità, consolidamento delle attività di eccellenza e a bassa diffusione, rispetto dei criteri di appropriatezza delle prestazioni e dei

vmf

setting assistenziali. Per la specialistica è stato confermato il dato 2012 incrementato della quota relativa alle prestazioni di emodinamica, pari a 0,200 milioni di euro, prima compresa nei contratti a latere. Si evidenzia che la produzione effettiva è sempre stata, negli anni, superiore rispetto all'accordo di 4 milioni di euro. Per i farmaci, come da indicazioni regionali, il valore 2012 è stato incrementato di una percentuale pari al 6% confermata anche dall'andamento dei primi mesi dell'anno in corso. Sono stati considerati anche i trascinamenti per terapie iniziate nel 2012.

MOBILITA' AZIENDA USL FERRARA	
MOBILITA'	
RICOVERI	112.000.000,00
SPECIALISTICA	24.300.000,00
FARMACI IN MOBILITA'	20.979.584,00
TOTALE MOBILITA'	157.279.584,00

- **Mobilità da Aziende della Regione e di altre Regioni:** Per l'attività di degenza erogata a pazienti di altre Aziende Regionali è stato incrementato il valore rispetto all'anno 2012, così come per le Aziende Extra Regionali, in previsione di un incremento di attività. Per la specialistica si sono sostanzialmente confermati i valori dell'anno 2012, evidenziati anche dall'andamento dei primi mesi 2013. Per la specialistica extra Regionale è stato confermato il dato 2011 sostanzialmente in linea con il 2012. Per i farmaci i valori sono relativi alla proiezione dei primi mesi 2013 sostanzialmente pari all' incremento del 6% previsto dalla Regione.

MOBILITA' AZIENDE DELLA REGIONE	
MOBILITA'	
RICOVERI	8.650.709,00
SPECIALISTICA	1.888.390,25
FARMACI IN MOBILITA'	1.652.881,16
TOTALE MOBILITA' INFRAREGIONE	12.191.980,41

MOBILITA' AZIENDE EXTRA REGIONE	
MOBILITA'	
RICOVERI	12.888.520,00
TOTALE SPECIALISTICA	3.375.860,12
FARMACI IN MOBILITA'	1.522.467,55
TOTALE MOBILITA' EXTRA REGIONI	17.786.847,67

- **Attività libero professionale:** è stato incrementato l'importo 2012 di 0,680 milioni di euro, in previsione di riportare il valore ai livelli precedenti il trasferimento, considerando la diminuzione avuta lo scorso anno per il trasloco.
- **Altri proventi e ricavi:** Si rileva un incremento della cessione sangue ad altre aziende della Regione con corrispondente aumento dei costi. Inoltre è stato previsto, in accordo con l'Azienda territoriale, il riconoscimento della maggiore attività di Laboratorio Analisi di II e III livello.
- **Rimborsi:** E' stato considerato il trascinarsi del trasferimento delle attività del Laboratorio Unico Provinciale, in accordo con l'AUSL, che comporta un maggior rimborso di reagenti pari a 0,460 milioni di euro con incremento corrispondente dei relativi costi. Sono stati iscritti, così come per l'anno 2012, i rimborsi delle utenze legate all'occupazione degli spazi a Cona da parte: del Concessionario, del Servizio di Diagnosi e Cura dell'AUSL e dell'Università per le aule didattiche.
- **Compartecipazione alla spesa:** E' stato sostanzialmente confermato l'importo 2012 in quanto le ricadute negative della proroga per tutto l'anno 2013 delle esenzioni legate al terremoto, sono compensate in parte dai maggiori incassi per il riallineamento alla produzione 2011.
- **Sterilizzazione quote di ammortamenti:** L'importo è stato costruito tenendo conto della messa a regime del nuovo Ospedale di Cona in larga parte edificato e finanziato con contributi in conto capitale e applicando quanto previsto dal decreto 118/2011, con un incremento di 1,814 milioni di euro rispetto al 2012.
- **Altri ricavi:** Sono state previste insussistenze attive per note di accredito derivanti dal contraddittorio svolto con il Concessionario sui servizi 2012 e già pervenute per un importo pari a circa 0,900 milioni di euro. Sono già pervenute nel 2013 note di accredito su beni sanitari per un importo pari 0,300 milioni di euro, inoltre sono state previste maggiori sopravvenienze attive per storno interessi passivi, in relazioni a transazioni in corso di definizione.

COSTI

- **Beni di consumo:** Per i farmaci è stato considerato il dato 2012 aumentato del 6%. Per le restanti voci, che sono state incrementate in relazione all'aumento di produzione previsto per riportarsi ai valori del 2011, è stata applicata la riduzione del 10% (spending review) come da indicazioni contenute nelle proposte di delibera delle linee di programmazione 2012. E' stato inoltre considerato l'effetto dell'adesione a gare di area vasta con aggiudicazioni a prezzi inferiori rispetto ai precedenti contratti in essere. E' stata aggiunta la quota dei reagenti relativa al trasferimento delle attività del LUP dall'AUSL all'Azienda Ospedaliera. Alcuni prodotti, sia sanitari che non sanitari, sono compresi nella fornitura dei servizi da parte del Concessionario (es. strumentario chirurgico) con contestuale riduzione della spesa nei beni di consumo. In relazione all'andamento dei primi mesi del 2013 sono state valutate ulteriori contrazioni di costi relativi a materiali utilizzati principalmente nell'attività chirurgica e ad azioni di contenimento dei consumi, concordate con i Dipartimenti ad Attività Integrata. Queste riduzioni sono state effettuate sempre in linea con i criteri di appropriatezza nell'erogazione delle prestazioni, mantenendo prioritari i settori di complessità-eccellenza e gestione dell'urgenza.
- **Servizi sanitari:** così come per i servizi non sanitari, ad eccezione delle voci comprese nel contratto di concessione-gestione, è stato considerato il trascinarsi delle chiusure graduali delle attività presso il vecchio ospedale con contestuale diminuzione dei costi dei contratti dei precedenti appalti (es. trasporti). Il contratto di sterilizzazione, incluso nei servizi no-core gestiti dal Concessionario, passa dalla fatturazione 2012 a costo a quella 2013 a prezzo, e l'unità di misura considerata discende dalle rilevazioni effettuate dalla Direzione Medica ed è pari a 13.000 unità di sterilizzazione annue. Per il servizio di logistica si è considerato un incremento del costo di 3,5 milioni di euro, per attività di logistica pazienti e materiali (a piedi e in ambulanza) per la quale è in corso un'azione legale con il Concessionario. In attesa delle risultanze del contenzioso legale, vista la necessità di assicurare l'attività per garantire l'assistenza ai pazienti, l'Azienda si farà carico della quota economica in discussione, della quale sarà tenuta evidenza per l'eventuale rimborso in caso di soccombenza del Concessionario.
E' prevista la cessazione di alcuni incarichi libero professionali e la diminuzione della quota di prestazioni aggiuntive pagate al personale dipendente.
- **Servizi non sanitari:** sono compresi i canoni di tutti i servizi previsti nel contratto di concessione e gestione della nuova sede, sommati alla quota dei vecchi contratti

relativi alla parte restante della vecchia sede post trasloco, nonché quelli relativi alle sedi esterne. Si è comunque ipotizzata la graduale dismissione della vecchia struttura, con la valorizzazione della conseguente riduzione dei costi per utenze, servizi appaltati e manutenzioni agli immobili, pari a circa 6 ml di euro. L'importo dei servizi no-core in concessione è stato costruito sulla base del prezzo (comprensivo degli oneri di costruzione) di aggiudicazione, aggiornato con ISTAT (fino a dicembre 2012) e "ivato" ai sensi di legge. Non è stato applicato l'indice ISTAT alla differenza prezzo/costo per un minor costo 2013 di 0,650 milioni di euro. Al contratto calore è stato applicato l'indice di revisione prezzi 2012 in quanto ultimo dato disponibile. E' stata, inoltre, considerata l'incidenza della perizia di variante 3. Sono state apportate modifiche rispetto ai parametri di aggiudicazione considerando 193.575 giornate di degenza, 450.000 metri cubi, 130.580 metri quadrati per l'immobile e, per le aree verdi ed esterne, 228.459 metri quadrati.

Le manutenzioni agli immobili, oltre alle quote previste nel contratto di concessione-gestione aggiornate con le perizie di variante, comprendono una quota di manutenzione ordinaria della vecchia sede e di quelle esterne pari a 0,800 milioni di euro. Si è anche ipotizzata una diminuzione dei costi per manutenzioni alle attrezzature sanitarie e software, in quanto gran parte delle attrezzature di Cona sono di nuova acquisizione.

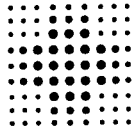
La nuova organizzazione dei servizi manutentivi dell'Ospedale di Cona presupporrebbe una collocazione del personale tecnico aziendale a supporto delle attività del concessionario, con rimborso da parte di Prog.Este dei costi stipendiali per il personale utilizzato. In attesa della definizione di un accordo in merito, il personale verrà utilizzato per eseguire interventi di manutenzione che, se lo stesso fosse stato trasferito al Concessionario, avrebbero gravato sul bilancio per 0,500 milioni di euro, in quanto realizzati con ditte esterne.

Per l'energia elettrica è stata considerata l'incidenza del nuovo ospedale per l'intero anno e l'incremento prezzi legato all'adesione alla gara di Intercent-er. Sia sui servizi appaltati che sulle utenze sono state effettuate le decurtazioni per i risparmi legati al trasferimento del Servizio Formazione Professionale dalla sede esterna ex-Varano di via C.Mayr a Corso Giovecca, con una notevole riduzione di spazi, per un importo pari a 0,140 milioni di euro.

Inoltre è stata prevista la cessazioni di alcuni incarichi libero professionali.

- **Godimento beni di terzi:** la significativa riduzione, pari a 2,167 milioni di euro, rispetto al 2012, è determinata dalla scadenza di contratti di leasing principalmente per attrezzature sanitarie.

- **Personale dipendente ospedaliero e universitario (IRAP compresa):** Non sono stati inseriti gli oneri per il personale in quiescenza pagati nel 2012, se non per una piccola quota residua. Il costo del personale tiene conto dell'autorizzazione regionale ai piani di assunzione 2013. Sono state considerate ulteriori economie derivanti da cessazioni e da posticipi di alcune assunzioni previste e autorizzate.
- **Ammortamenti:** Come per le quote di sterilizzazione, l'importo è stato costruito tenendo conto della messa a regime del nuovo Ospedale di Cona applicando quanto previsto dal decreto 118/2011 con un incremento, rispetto al 2012, di 3,580 milioni di euro.
- **Oneri diversi di gestione:** E' stata considerata l'incidenza della tariffa di igiene ambientale per il nuovo ospedale per l'intero anno, con un incremento 0,200 milioni di euro, compensata da una riduzione della stessa per la dismissione di parte della vecchia struttura. Rispetto al 2012 non sono più presenti le sopravvenienze passive legate al pagamento degli oneri in quiescenza per quote di anni precedenti. Sono state considerate le fatture già pervenute dal Concessionario per servizi no core fatturati nel 2013, ma di competenza del 2012 per 0,474 milioni di euro.
- **Oneri finanziari:** il decremento di circa 0,680 milioni di euro rispetto al 2012 è legato alla riduzione del tasso euribor stimabile per l'anno in corso.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



università di ferrara
DA SEICENTO ANNI GUARDIAMO AVANTI.

**INVESTIMENTI E RELATIVE
FONTI DI FINANZIAMENTO
TRIENNIO 2013-2015**

PIANO DEGLI INVESTIMENTI PER IL TRIENNIO 2013-2014-2015

Il piano degli investimenti per il triennio 2013/2015 prevede l'utilizzo delle sotto elencate fonti di finanziamento.

MUTUI AUTORIZZATI DALLA GIUNTA REGIONALE AI SENSI DI LEGGE

La somma prevista in € **728.531**, relativa a residuo su mutui già contratti autorizzati dalla Giunta Regionale, è da utilizzare a finanziamento degli interventi previsti nel Piano triennale dei lavori.

FONDI INAIL

La quota di € **1.626.120** e' la parte non ancora utilizzata dei fondi derivanti dalla vendita all'INAIL di un settore del nuovo ospedale di Cona per un valore di 65,200 milioni di euro, con successivo affitto all' Azienda, come da Delibera Azienda Ospedaliera n. 29/2002 di presa d'atto del protocollo di intesa del 22/11/2001 tra INAIL, RER, Comune di Ferrara, Università degli Studi di Ferrara, Azienda Ospedaliera. Il definitivo impegno all'acquisto e le condizioni su cui basare il contratto di compravendita sono state meglio specificate dall'INAIL con nota prot. n. 3824 del 13/03/2008, cui ha fatto seguito la delibera di questa Azienda n. 140 del 18/07/2008. La Giunta Regionale ha formalmente autorizzato la vendita con atto n. 1177 del 28/07/2008.

ALIENAZIONE PATRIMONIO IMMOBILIARE DIVERSO

Viene previsto un complessivo importo di € **364.530** derivante dall'alienazione di immobili di proprietà: edificio via Boschetto "S. Giorgio" – edificio "Varano" Scuola Infermieri Via Carlo Mayr- appartamenti – parte Arcispedale S. ANNA Ferrara.

Alienazione all' Azienda USL di quota parte del fabbricato Arcispedale S. Anna in Ferrara

Il corrispettivo di vendita, inizialmente quantificato in € 10.300.000 e successivamente definito in € 11.388.414 con delibera aziendale n. 171/2012, e' stato interamente destinato al completamento del nuovo Polo Ospedaliero di Cona. L'importo ancora da utilizzare e' di **1.088.414** euro.

Fondi programma straordinario di investimenti in sanità' – ex art. 20 L.67/1988 – IV fase – 2° stralcio

Finanziamento di € **4.000.000** di cui alla deliberazione di Assemblea Legislativa n. 277/2010, per nuova sede del magazzino di farmacia presso Cona.

Fondi 6° aggiornamento Programma Regionale Investimenti in Sanità'

Finanziamento di € 7.000.000 assegnato con delibera dell'Assemblea Legislativa della Regione Emilia Romagna n. 263 del 27/10/2009, finalizzato all'acquisizione di attrezzature e arredi. L'importo e' stato ammesso a finanziamento con Determinazione n. 363/2011 del Servizio Strutture Sanitarie e Socio Sanitarie della Regione Emilia-Romagna. La quota prevista e' di euro **2.417.923,70**.

Fondi regionali per l'acquisizione e l'installazione della tecnologia IORT.

Il complessivo importo di euro 1.325.000 e' stato assegnato dalla Giunta Regionale con delibere n. 964 del 10/07/2006 e n. 1138 del 27/07/2007. La quota sul piano investimenti 2013-2015 e' di euro **107.224,82**.

Fondi regionali per acquisizione tecnologie sanitarie

Finanziamento di € **3.000.000** assegnato con delibera dell'Assemblea Legislativa della Regione Emilia Romagna n. 61/2011, finalizzato all'acquisizione di tecnologie sanitarie per il nuovo ospedale di Cona. L'importo e' stato ammesso a finanziamento con Determinazione n. 1000/2012 del Servizio Strutture Sanitarie e Socio Sanitarie della Regione Emilia-Romagna. La quota prevista e' di euro **2.166.457**.

Fondi regionali per adeguamento spazi per attivita' sanitaria presso Arcispedale S. Anna in Ferrara – 7° aggiornamento Programma regionale Investimenti in Sanita'

Finanziamento di € **1.044.592** assegnato con Delibera dell'Assemblea Legislativa della Regione Emilia Romagna n. 29/2010, finalizzato all'adeguamento di spazi per attivita' sanitaria presso l'Arcispedale S. Anna in Ferrara, a seguito trasferimento al nuovo ospedale di Cona. Detto finanziamento è stato modificato con delibera di Giunta n. 475/2013 e riprogrammato per lo spostamento a Cona della sala server.

Fondi 9° aggiornamento Programma Regionale Investimenti in Sanita'

Finanziamento di € **5.200.000** assegnato con delibera dell'Assemblea Legislativa della Regione Emilia Romagna n. 80/2012, finalizzato all'acquisizione di attrezzature e arredi per il nuovo ospedale di Cona (Delibera RER 680/2012).

Altri contributi vari

Vengono utilizzati € **111.482** derivanti da contributi vari.

Contributi in conto esercizio

Il piano investimenti 2013-2015, come rappresentato negli incontri di concertazione, è finanziato per € 1.600.000 con contributi in conto esercizio. Detta somma è destinata per € **1.500.000** a interventi di manutenzione straordinaria su immobili e per € **100.000** a copertura della quota a carico azienda (20%) di parte degli interventi rappresentati nella scheda dedicata agli eventi sismici.

Rimborsi da assicurazione

L'intervento a seguito di evento sismico denominato "risanamento ciminiera Centrale termica S. Anna", stimato in € **585.000** è interamente finanziato dalle somme rinvenienti dal rimborso dell'assicurazione aziendale.

FSUE/ Ordinanze commissariali 2 e 3/2013

Ai punti 1, 2 e 3 della scheda degli interventi conseguenti agli eventi sismici, sono previsti 3 interventi finanziati per € **190.639**.

Contributo Regione richiesto con nota prot. 6960 del 15.03.2013

L'importo di € **600.000** finanzia interventi di ripristino post terremoto previsti nel piano triennale dei lavori.

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI FERRARA

Scheda di rilevazione delle alienazioni patrimoniali

SCHEDA 4 rev. 12/11/12

ALIENAZIONI POSTE A FINANZIAMENTO DEL PIANO INVESTIMENTI

N. progressivo	descrizione immobilizzazione	2013		2014		2015		2016		anni successivi valore bilancio	presunto realizzato	Note (DGR autorizzazione alienazione)
		valore bilancio	presunto realizzato	valore bilancio	presunto realizzato	valore bilancio	presunto realizzato	valore bilancio	presunto realizzato			
1	Alienazione anello ad AUSL	1.088.414	1.088.414									
2	S. Giorgio, Varano, appartamenti	1.307.185					307.185				1.000.000	Delibera D. G. N. 171/2012
3	Alienazione ulteriore parte S. Anna	57.345									57.345	Delibera D. G. N. 184/2011 ex Piano Investimenti 2011-2013
4	Alienazione ulteriore parte S. Anna								29.000.000		29.000.000	Delibera Giunta Regionale n. 1177 del 28/7/2008
5	INAIL	1.626.120			1.626.120							
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
		4.079.064	1.088.414		1.626.120		307.185		29.000.000		30.057.345	

30.000.000,00 a fronte di Finanziamento regionale ex art 31 L. R. n. 14/2010 (Alienazione S. Anna e parte S. Giorgio)

ALIENAZIONI VINCOLATE A RIPIANO PERDITE

descrizione immobilizzazione	2013		2014		2015		2016		anni successivi valore bilancio	presunto realizzato
	valore bilancio	presunto realizzato	valore bilancio	presunto realizzato	valore bilancio	presunto realizzato	valore bilancio	presunto realizzato		
totale										

Aggiungere nota temporistica alienazioni

(importi in migliaia di euro)

76

mf

Scheda di rilevazione degli interventi consequenti agli eventi sismici del 20-29 maggio 2012 e dei relativi finanziamenti

prog. r.	descrizione intervento	tipologia	classificazione (*)	valore complessivo dell'interv.	realizzati anno 2012	da realizzare nell'anno 2013	da realizzare nell'anno 2014	da realizzare nell'anno 2015	investimento da realizzare negli anni successivi	totale	EUSF (European Union Solidarity Fund)	Art. 11 LR n. 16/12	assicurazione	donazioni e contributi da altri soggetti	altro	totale finanziamenti dedicati	note
1	FABBRICATO CENTRO DI RIABILITAZIONE S. GIORGIO - Opere di ripristino	MANUTENZIONE STRAORD	OR	24.691	24.691					24.691	24.691					24.691	Ordinanze Commissionari n. 2 e n. 3/2013 intervento n. 13 (Codice ID.1816)
2	FABBRICATO "VABANO" SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE - Ripristino localizzati elementi strutturali e finiture interne	MANUTENZIONE STRAORD	OR	104.239	104.239					104.239	104.239					104.239	Ordinanze Commissionari n. 2 e n. 3/2013 intervento n. 11 (Codice ID.1811)
3	FABBRICATO 20 - DERMATOLOGIA - Ripristino elementi strutturali danneggiati e finiture interne	MANUTENZIONE STRAORD	OR	61.709	61.709					61.709	61.709					61.709	Ordinanze Commissionari n. 2 e n. 3/2013 intervento n. 12 (Codice ID.1812)
4	Fabbricato 18 - ex Fattuario - Messa in sicurezza a seguito Ordinanza n. 9358/2013 Comune di Ferrara	Opere provvisoria / Ripristini	OP / OR	30.000	30.000					30.000							
5	Fabbricato 17 - ex SPDC - Messa in sicurezza a seguito Ordinanza n. 9358/2013 Comune di Ferrara	Opere provvisoria / Ripristini	OP / OR	20.000	20.000					20.000							
6	Fabbricato 59 - Farmacia opere per agibilità sismica	MANUTENZIONE STRAORD	OM	160.000	160.000					160.000							
7	Fabbricato 44 - Magazzino Economico opere per agibilità sismica	MANUTENZIONE STRAORD	OM	150.000	150.000					150.000							
8	Fabbricato 49 - Cucina/Mensa opere per agibilità sismica	MANUTENZIONE STRAORD	OM	360.000	360.000					360.000							
9	Fabbricato 59 - Deposito Anatomia patologica opere per agibilità sismica	MANUTENZIONE STRAORD	OM	36.000	36.000					36.000							
10	S. Anna Ipotesi 3 opere di miglioramento sismico - Area AOU	MANUTENZIONE STRAORD	OM	2.630.000		630.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	2.630.000							Altro: Alieazioni previste nel quadro finanziario dell'ipotesi.
11	Edificio 24 - Dialisi - Fissaggio paramento esterno e riparazioni interne	MANUTENZIONE STRAORD	OR	30.000	30.000					30.000							
12	FABBRICATO 47/48 - EX-DISPENSARIO - Ripristino elementi finiture interne	MANUTENZIONE STRAORD	OR	125.000		125.000				125.000							
13	FABBRICATO 34 - OCULISTICA - INTERVENTI DI RISANAMENTO LESIONI	MANUTENZIONE STRAORD	OR	41.589	3.804	37.786				41.589							
14	Intervento di risanamento ciminera Centrale termica S. Anna	MANUTENZIONE STRAORD	OR	585.000		200.000	385.000			585.000			585.000				
TOTALE				3.773.228	3.804	1.339.424	630.000		1.000.000	3.773.228	190.639	2.866.071	585.000	0	716.518	4.358.228	

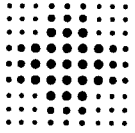
* Classificazione
 OP = opere provvisoria
 OR = opere di ripristino
 OM = opere di miglioramento
 OMF = opere di miglioramento
 NC = nuova costruzione
 TEC = acculturazione/sostituzione tecnologie

NOTA

Per completezza di informazione si riportano anche gli interventi già finanziati: gli interventi da 1 a 3 sono già finanziati con ordinanza regionale n. 2/15/113, l'intervento n. 14 da rimborso assicurazione.

27

78



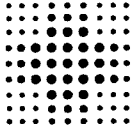
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



università di ferrara
DA SEICENTO ANNI GUARDIAMO AVANTI.

ELENCO ANNUALE DEI LAVORI 2013 E PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI 2013-2015 - DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE N. 106 DEL 17/06/2013

mf



Delibera n. 106 del 17/06/2013

DIREZIONE GENERALE

Dipartimento Interaziendale Attività Tecniche e Patrimoniali
Area Amministrativa

OGGETTO: Approvazione del Piano utilizzo investimenti periodo 2013-2015 attribuiti alla competenza del Dipartimento Interaziendale Attività Tecniche e Patrimoniali, dell'Elenco Annuale dei lavori anno 2013 e del Programma Triennale dei lavori periodo 2013-2015.

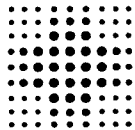
IL DIRETTORE GENERALE

Premesso che:

- con deliberazione del Direttore Generale n. 190 del 1/10/2012 è stato approvato il Piano di utilizzo degli investimenti per il periodo 2012-2014 attribuiti alla competenza della Direzione Attività Tecniche e Patrimoniali, il Programma triennale dei lavori 2012 - 2014 e l'Elenco Annuale dei Lavori relativi all'anno 2012;
- con deliberazione del Direttore Generale n. 191 del 1/10/2012 è stato adottato il Bilancio Economico Preventivo anno 2012, in allegato al quale è stato riportato l'"Elenco annuale dei lavori" 2012, adottato con la predetta delibera n. 190;

Richiamati:

- l'articolo 128 del D. Lgs. 163/3006 e s.m.i. (Codice dei Contratti pubblici), con particolare riferimenti ai seguenti commi, che recitano:
 - comma 1: *"L'attività di realizzazione dei lavori di cui al presente codice di singolo importo superiore a 100.000 euro si svolge sulla base di un programma triennale e di suoi aggiornamenti annuali che le amministrazioni aggiudicatrici predispongono ed approvano, nel rispetto dei documenti programmatori, già previsti dalla normativa vigente, e della normativa urbanistica, unitamente all'elenco dei lavori da realizzare nell'anno stesso."*;
 - comma 6: *"L'inclusione di un lavoro nell'elenco annuale è subordinata, per i lavori di importo inferiore a 1.000.000 di euro, alla previa approvazione di uno studio di fattibilità e, per i lavori di importo pari o superiore a 1.000.000 di euro, alla previa approvazione della progettazione preliminare, redatta ai sensi dell'articolo 93, salvo che per i lavori di*



manutenzione, per i quali è sufficiente l'indicazione degli interventi accompagnata dalla stima sommaria dei costi, nonché per i lavori di cui all'articolo 153 per i quali è sufficiente lo studio di fattibilità.”;

- comma 11: *“Le amministrazioni aggiudicatrici sono tenute ad adottare il programma triennale e gli elenchi annuali dei lavori sulla base degli schemi tipo, che sono definiti con decreto del Ministro delle Infrastrutture; i programmi triennali e gli elenchi annuali dei lavori sono pubblicati sul sito informatico del Ministero delle Infrastrutture di cui al decreto del Ministro dei Lavori Pubblici 6 aprile 2001, n.20 e per estremi sul sito informatico presso l'Osservatorio.”;*

- l'articolo 13 del D.P.R. 207/2010, che prevede:

Art. 13. Programma triennale ed elenchi annuali
(art. 13 e 14, d.P.R. n. 554/1999)

1. In conformità dello schema-tipo definito con decreto del Ministro delle infrastrutture e dei trasporti e sulla base degli studi di cui all'art. 11, commi 1 e 3, ogni anno viene redatto, aggiornando quello precedentemente approvato, un programma dei lavori pubblici da eseguire nel successivo triennio. Tale programma è deliberato dalle amministrazioni aggiudicatrici diverse dallo Stato contestualmente al bilancio di previsione e al bilancio pluriennale, ed è ad essi allegato assieme all'elenco dei lavori da avviare nell'anno.

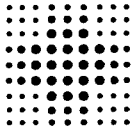
2. Il programma indica, per tipologia e in relazione alle specifiche categorie degli interventi, le loro finalità, i risultati attesi, le priorità, le localizzazioni, le problematiche di ordine ambientale, paesistico ed urbanisticoterritoriale, le relazioni con piani di assetto territoriale o di settore, le risorse disponibili, la stima dei costi e dei tempi di attuazione. Le priorità del programma privilegiano valutazioni di pubblica utilità rispetto ad altri elementi in conformità di quanto disposto dal codice.

3. Lo schema di programma e di aggiornamento sono redatti, entro il 30 settembre di ogni anno ed adottati dall'organo competente entro il 15 ottobre di ogni anno. La proposta di aggiornamento è fatta anche in ordine alle esigenze prospettate dai responsabili del procedimento dei singoli interventi. Le Amministrazioni dello Stato procedono all'aggiornamento definitivo del programma entro novanta giorni dall'approvazione della legge di bilancio da parte del Parlamento.

4. Sulla base dell'aggiornamento di cui al comma 3 è redatto, entro la stessa data, l'elenco dei lavori da avviare nell'anno successivo, con l'indicazione del codice unico di progetto, previamente richiesto dai soggetti competenti per ciascun lavoro.

Visto il decreto Ministero Infrastrutture e Trasporti del 11 novembre 2011, pubblicato in Gazzetta Ufficiale n. 55 del 6 marzo 2012, a mezzo del quale vengono fornite disposizioni operative per la predisposizione del programma triennale, dei relativi aggiornamenti annuali nonché per l'elenco annuale dei lavori pubblici, con i relativi schemi – tipo da utilizzarsi per la predisposizione della documentazione;

Preso e dato atto di quanto integralmente riportato nella Deliberazione del Direttore Generale n.117 del 15/06/2007 in merito al processo formativo, all'iter di approvazione,



81

alle forme di pubblicità del Piano Triennale e dell'Elenco Annuale, nonché in merito alle competenze in capo al ruolo del Responsabile Unico del Procedimento, con particolare riferimento alla distinzione operata dalla norma in merito alle competenze di quest'ultimo, di natura strettamente tecnica ed operativa, da quelle dell'Amministrazione, che sono definite come attività di coordinamento, di indirizzo e di controllo; la scelta delle opere da realizzare, della loro collocazione temporale ed il controllo sul rispetto di queste direttive spetta naturalmente, nell'assetto istituzionale di questa Azienda, alla Direzione Strategica;

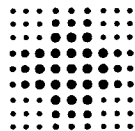
Preso atto, altresì, della delibera di Giunta Regionale n. 199 del 25/02/2013, ad oggetto: "Linee di programmazione e finanziamento delle aziende del servizio sanitario regionale per l'anno 2013", con particolare riferimento al paragrafo 2.11, "Piano Investimenti" dell'Allegato B e limitatamente alle competenze del Dipartimento Interaziendale Attività Tecniche e Patrimoniali;

Visto che, a seguito di quanto sopra ed in attuazione delle norme contenute nel Codice dei Contratti Pubblici di Lavori, Servizi e Forniture (D. Lgs. 12 aprile 2006 n.163 e s.m.i.), il Direttore del Dipartimento Interaziendale Attività Tecniche e Patrimoniali ha provveduto a redigere l'aggiornamento del programma Triennale per il periodo 2013-2015 e l'Elenco Annuale dei Lavori per il 2013, sulla scorta delle indicazioni della Direzione Strategica ed in collaborazione con le strutture competenti, anche esterne al Dipartimento, di cui ha assunto la responsabilità a seguito dell'adozione della deliberazione n. 35 del 25/02/2013;

Atteso che, per gli interventi inseriti nell'Elenco Annuale 2013 indicati nella seguente tabella, viene proposta, nell'ambito del presente provvedimento, l'approvazione dei documenti indicati nella colonna corrispondente, allegati al presente provvedimento a farne parte integrante e sostanziale e conservato agli atti del Servizio per la tenuta del Protocollo Informatico e Gestione dei Flussi Documentali:

DENOMINAZIONE INTERVENTO	DOCUMENTO PROGETTUALE
- Nuova Sede Magazzino Farmacia Unificato AOSP/AUSL;	Documento Preliminare alla Progettazione (DPP) - Studio di fattibilità;
- Fabbricato Centro di Riabilitazione S. Giorgio - Opere di ripristino;	Studio sintetico di fattibilità
- Fabbricato "Varano" Scuola di Specializzazione - Ripristini localizzati elementi strutturali e finiture interne;	Studio sintetico di fattibilità
- Fabbricato 20 - Dermatologia - Ripristini elementi strutturali danneggiati e finiture interne;	Studio sintetico di fattibilità

mm



- Intervento di risanamento ciminiera Centrale termica ex S. Anna;	Progetto preliminare - Relazione Tecnica
- Interventi ripristino post terremoto;	Studio sintetico di fattibilità
- Interventi manutenzione straordinaria;	Studio sintetico di fattibilità

Dato atto, in particolare, con riferimento agli interventi di cui in seguito, che:

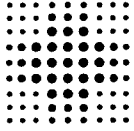
- per quanto riguarda il documento preliminare alla progettazione (DPP) - Studio di fattibilità riferito alla realizzazione della nuova sede del magazzino farmacia unificato Azienda Ospedaliera - Azienda USL di Ferrara presso il Polo ospedaliero di Cona, ammesso al finanziamento ex articolo 20 L.67/88, IV Fase, 2° Stralcio, esso rappresenta elemento di iniziale riferimento per il successivo sviluppo della progettazione;

- per quanto riguarda l'intervento di risanamento della Centrale termica situata presso l'ex Arcispedale S. Anna in Corso Giovecca, 203, l'Amministrazione dispone di progettazione esecutiva, i cui elaborati sono depositati agli atti del Dipartimento Interaziendale Attività Tecniche e Patrimoniali e che sarà oggetto di verifica e successiva validazione; l'intervento, cui non è stato dato corso, negli anni precedenti, a motivo della mancanza del finanziamento necessario, viene proposto nel corrente anno a seguito della comunicazione prot. 6952 del 1/06/2012 del Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco a seguito degli eventi sismici del maggio dell'anno scorso, nonché dell'acquisizione del finanziamento da parte dell'assicurazione dell'immobile; al fine dell'inclusione dell'intervento di che trattasi nell'Elenco annuale 2013, nell'ambito del presente provvedimento viene proposta l'approvazione del predetto progetto a livello preliminare e per questo motivo viene riportata in allegato al presente provvedimento la Relazione Tecnica strutturale di progetto;

Rilevato che, per quanto attribuito alla competenza gestionale del Dipartimento Interaziendale Attività Tecniche e Patrimoniali in merito al piano di utilizzo delle spese per investimenti negli anni dal 2013 al 2015, esse sono evidenziate nel documento "Piano Investimenti 2013-2015: STATO DI ATTUAZIONE DEI BISOGNI E DELLE RISORSE", condiviso con la Direzione Risorse Economiche e Finanziarie e la Direzione Strategica di questa Azienda Ospedaliero-Universitaria ed allegato al presente provvedimento a farne parte integrante e sostanziale e conservato agli atti del Servizio per la tenuta del Protocollo Informatico e Gestione dei Flussi Documentali;

Visti inoltre:

- lo schema di "Programma Triennale delle Opere Pubbliche 2013/15 dell'Amministrazione", allegato al presente provvedimento a farne parte integrante e sostanziale e conservato agli atti del Servizio per la tenuta del Protocollo Informatico e Gestione dei Flussi Documentali, suddiviso in tre schede, denominate, rispettivamente:



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



università di ferrara
DA SEICENTO ANNI GUARDIAMO AVANTI.

“Quadro delle Risorse Disponibili” (scheda n.1), “Articolazione della copertura finanziaria” (scheda n.2), “Elenco degli immobili da trasferire ex art.53, commi 6 e 7, d. lgs. N.163/2006 e s.m.i. (Scheda 2.B), Elenco annuale anno 2013 (Scheda 3) che individuano: il quadro delle risorse disponibili, l’articolazione della copertura finanziaria, l’elenco annuale degli interventi;

Evidenziato che la sopra elencata documentazione rappresenta lo stato dell’arte nel suo complesso ed è da farsi rientrare quale quota parte del complessivo piano investimenti aziendale, ragione per cui non può, ovviamente, tenere conto dei bisogni e delle attività complessive che ricadono sulle fonti reperite o reperibili facenti capo a spese non di diretta gestione della Dipartimento Interaziendale Attività Tecniche e Patrimoniali;

Ritenuto, pertanto, necessario approvare:

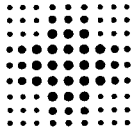
- la documentazione progettuale riferita agli interventi riportati nella tabella sopra esposta, allegati al presente provvedimento a farne parte integrante e sostanziale e conservato agli atti del Servizio per la tenuta del Protocollo Informatico e Gestione dei Flussi Documentali;
- le proposte di programmazione allegata al presente provvedimento a farne parte integrante e sostanziale e conservati agli atti del Servizio per la tenuta del Protocollo Informatico e Gestione dei Flussi Documentali, e precisamente:
 - Piano degli Investimenti 2013-2015: Stato di Attuazione dei Bisogni e delle Risorse;
 - Programma Triennale delle Opere Pubbliche 2013/2015 dell’Amministrazione (aggiornamento del Programma precedente), articolato in : “Quadro delle Risorse Disponibili” (scheda n.1), “Articolazione della copertura finanziaria” (scheda n.2), “Elenco degli immobili da trasferire ex art.53, commi 6 e 7, d. lgs. N.163/2006 e s.m.i (Scheda 2.B), Elenco annuale anno 2013 (Scheda 3);

che verranno pubblicate:

- sul sito informatico presso l’Osservatorio dei Contratti Pubblici, integrate dai relativi codici CUP a cura del Referente accreditato per la programmazione ai fini degli adempimenti di pubblicità Ing. Paolo Chiarini;
- sul sito web aziendale, in ottemperanza a quanto previsto dall’articolo 38 del D. Lgs. 33/2013;

Su conforme proposta del Direttore del Dipartimento Interaziendale Attività Tecniche e Patrimoniali Ing. Gerardo Bellettato;

Acquisito il parere del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo, ognuno per la parte di sua competenza;



DELIBERA

in merito al programma Triennale delle opere pubbliche 2013-2015, al Piano degli Investimenti ed Elenco Annuale dei Lavori per l'anno 2013, in attuazione dell'articolo 128 del D. Lgs. 163/06 e s.m.i.:

1. di approvare l'aggiornamento alla programmazione triennale già adottata per il precedente triennio e, nello specifico, di adottare il programma 2013-2015 ed Elenco annuale 2013, così come previsto dal D. Lgs. 163/06 e s.m.i., i cui elementi salienti sono stati riportati nelle premesse, il tutto come redatto dal Direttore del Dipartimento Interaziendale Attività Tecniche e Patrimoniali Ing. Gerardo Bellettato, allegato al presente provvedimento a farne parte integrante e sostanziale e conservato agli atti del Servizio per la tenuta del Protocollo Informatico e Gestione dei Flussi Documentali;

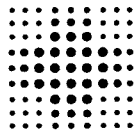
2. di approvare la documentazione progettuale riferita agli interventi riportati nella tabella esposta in narrativa, allegata al presente provvedimento a farne parte integrante e sostanziale e conservato agli atti del Servizio per la tenuta del Protocollo Informatico e Gestione dei Flussi Documentali;

3. di approvare, in quanto pienamente condivise, le seguenti proposte di programmazione, di competenza del Dipartimento Interaziendale Attività Tecniche e Patrimoniali e, precisamente:

- Piano degli Investimenti 2013-2015: Stato di Attuazione dei Bisogni e delle Risorse;
- Programma Triennale delle Opere Pubbliche 2013/2015 dell'Amministrazione (aggiornamento del Programma precedente), articolato in: "Quadro delle Risorse Disponibili" (scheda n.1), "Articolazione della copertura finanziaria" (scheda n.2), "Elenco degli immobili da trasferire ex art.53, commi 6 e 7, d. lgs. N.163/2006 e s.m.i. (Scheda 2.B), Elenco annuale anno 2013 (Scheda 3);

allegati al presente provvedimento a farne parte integrante e sostanziale e conservati agli atti del Servizio per la tenuta del Protocollo Informatico e Gestione dei Flussi Documentali;

4. di dare mandato al Responsabile della Direzione Amministrazione delle Risorse Economiche e Finanziarie di inserire la documentazione programmatica allegata quale parte integrante del Bilancio Economico Preventivo dell'anno 2013;



- 5. di dare mandato al Referente accreditato per la programmazione ai fini degli adempimenti di pubblicità Ing. Paolo Chiarini a dare le prescritte forme di pubblicità al programma;
- 6. di precisare che i documenti programmatori allegati rappresentano lo stato dell'arte nel suo complesso e rientrano, quale quota parte, nel complessivo piano investimenti aziendale, ragione per cui non possono tenere conto dei bisogni e delle attività complessive che ricadono sulle fonti reperite o reperibili facenti capo a spese non di diretta gestione della Dipartimento Interaziendale Attività Tecniche e Patrimoniali;
- 7. di procedere alla pubblicazione del presente provvedimento all'Albo Elettronico ai sensi dell'art.32 della L.69/2009 e s.i.m., per quindici giorni consecutivi;
- 8. di dichiarare il presente provvedimento esecutivo dal giorno della pubblicazione.

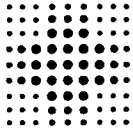
**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
E DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE
ATTIVITA' TECNICHE E PATRIMONIALI**
F.to (Ing. Gerardo BELLETTATO)

IL DIRETTORE GENERALE
F.to (Dr. Gabriele RINALDI)

Coadiuvato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 1-quinquies del Decreto Legislativo n. 502 del 30/12/92 e s.i.m. da

II DIRETTORE AMMINISTRATIVO
F.to (Dr. Ivan CAVALLO)

IL DIRETTORE SANITARIO
F.to (Dr. Andrea GARDINI)



DIREZIONE GENERALE
Dipartimento Interaziendale Attività Tecniche e Patrimoniali
Area Amministrativa

OGGETTO Approvazione del Piano utilizzo investimenti periodo 2013-2015 attribuiti alla competenza del Dipartimento Interaziendale Attività Tecniche e Patrimoniali, dell'Elenco Annuale dei lavori anno 2013 e del Programma Triennale dei lavori periodo 2013-2015.

PUBBLICAZIONE

In pubblicazione all'Albo Elettronico dal 20/06/2013 e per gg.15 consecutivi.

Il Responsabile della Pubblicazione
F.to Sig. Bresciani Mauro

INVIATA IN DATA:
AL COLLEGIO SINDACALE 20/06/2013
ALLA CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE E SANITARIA
ALLA GIUNTA REGIONALE

ESTREMI DI ESECUTIVITA'

La presente deliberazione e' ESECUTIVA dal 20/06/2013

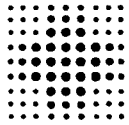
APPROVATA dalla Giunta Reg.le, in data atto n.
NON APPROVATA dalla Giunta Reg.le, in data atto n.

Il Responsabile della Pubblicazione
F.to Sig. Bresciani Mauro

Il presente atto deve essere trasmesso a:

Direzione risorse economiche finanziarie e costi di produzione
Dipartimento risorse tecniche e patrimoniali
Direzione Generale

ALLEGATI DELIBERA 106



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



università di ferrara
DA SEICENTO ANNI GUARDIAMO AVANTI

DIREZIONE GENERALE/DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE ATTIVITA' TECNICHE
E PATRIMONIALI
Area Amministrativa

OGGETTO: Approvazione del Piano utilizzo investimenti periodo 2013-2015 attribuiti alla competenza del Dipartimento Interaziendale Attività Tecniche e Patrimoniali, dell'Elenco Annuale dei lavori anno 2013 e del Programma Triennale dei lavori periodo 2013-2015.

ALLEGATI

- Piano investimenti 2013-2015: STATO DI ATTUAZIONE DEI BISOGNI E DELLE RISORSE;
- Quadro delle Risorse Disponibili (scheda n. 1);
- Articolazione della copertura finanziaria (scheda n. 2);
- Elenco degli immobili da trasferire ex art. 53, commi 6 e 7, D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i. (scheda n. 2.B);
- Elenco annuale anno 2013 (scheda n. 3);
- Nuova Sede Magazzino Farmacia Unificato AOSP/AUSL – Documento Preliminare alla Progettazione (DPP) – Studio di fattibilità;
- Fabbricato Centro di Riabilitazione S. Giorgio – Opere di ripristino - Studio sintetico di fattibilità;
- Fabbricato "Varano" Scuola di Specializzazione – Ripristini localizzati elementi strutturali e finiture interne – Studio sintetico di fattibilità;
- Fabbricato 20 – Dermatologia – Ripristini elementi strutturali danneggiati e finiture interne – Studio sintetico di fattibilità;
- Intervento di risanamento ciminiera Centrale termica ex S. Anna – Progetto preliminare – Relazione Tecnica;
- Interventi ripristino post terremoto – Studio sintetico di fattibilità;
- Interventi manutenzione straordinaria – Studio sintetico di fattibilità.

PIANO INVESTIMENTI 2013-2015: STATO DI ATTUAZIONE DEI BISOGNI E DELLE RISORSE

Z	OGGETTO	Previsione Anno 2013	Previsione Anno 2014	Previsione Anno 2015	Importo Complessivo
1	Bonifica Terreno Corte Radiologia compreso incarico professionale ENECOR	€ 30.000,00	€ 57.704,12		€ 87.704,12
2	Accatastamento, ricerca archivio, rilievo topografico e rilievo fosse biologiche Arcispedale S. Anna, perizie S. Giorgio e Varano, frazionamento e compravendita Area Viola	€ 18.559,76			€ 18.559,76
3	Riqualificazione S. Anna - adeguamenti strutturali	€ 248.160,53			€ 248.160,53
4	Realizzazione interventi di manutenzione nell'anello della sede di corso Giovecca 203 Progettazione e Lavori	€ 38.016,00			€ 38.016,00
5	Nuova Sede Magazzino Farmacia Unificato Asp/Ausl - Cona	€ 200.000,00	€ 300.000,00	€ 3.500.000,00	€ 4.000.000,00
6	Nuova Sala server c/o Cona	€ 500.000,00	€ 544.592,00		€ 1.044.592,00
7	FABBRICATO CENTRO DI RIABILITAZIONE S. GIORGIO - Opere di ripristino	€ 24.691,00			€ 24.691,00
8	FABBRICATO "VARANO" SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE - Ripristini localizzati elementi strutturali e finiture interne	€ 104.238,76			€ 104.238,76
9	FABBRICATO 20 - DERMATOLOGIA - Ripristini elementi strutturali danneggiati e finiture interne	€ 61.708,89			€ 61.708,89
15	Intervento di risanamento ciminiera Centrale termica S. Anna	€ 200.000,00	€ 385.000,00		€ 585.000,00
16	Interventi ripristino post terremoto	€ 150.000,00	€ 600.000,00		€ 750.000,00
17	Interventi manutenzione straordinaria	€ 1.500.000,00			€ 1.500.000,00
Area S. Anna					
		€ 3.075.374,94	€ 1.887.296,12	€ 3.500.000,00	€ 8.462.671,06
6	19 Completamento del nuovo Arcispedale S. Anna in località Cona	€ 3.173.696,29	€ 0,00		€ 3.173.696,29
S. Anna + Cona					
		€ 6.249.071,23	€ 1.887.296,12	€ 3.500.000,00	€ 11.636.367,35

88

	Previsione Anno 2013	Previsione Anno 2014	Previsione Anno 2015	Importo Complessivo
Area S. Anna	€ 3.075.374,94	€ 1.887.296,12	€ 3.500.000,00	€ 8.462.671,06
Mutui	€ 309.736,29	€ 57.704,12		€ 367.440,41
Del. n. 329/2010 - 213/2011 - 3/2013 (contributo Hera)	€ 75.000,00			€ 75.000,00
Art. 20 IV fase 2° Stralcio - Del. Ass. Leg. RER 277/2010 (AP50)	€ 200.000,00	€ 300.000,00	€ 3.500.000,00	€ 4.000.000,00
Del. Ass. Leg. RER n. 115/2013 (M19)	€ 500.000,00	€ 544.592,00		€ 1.044.592,00
Finanziamenti FSUE Ordinanze Commissariali n. 2 e n.3 /2013	€ 190.638,65			€ 190.638,65
Contributo conto esercizio manutenzioni straordinarie	€ 1.600.000,00			€ 1.600.000,00
Contributo Regione richiesto con nota PG 6960 del 15/3/13		€ 600.000,00		€ 600.000,00
Assicurazione sisma	€ 200.000,00	€ 385.000,00		€ 585.000,00

Totale	€ 3.075.374,94	€ 1.887.296,12	€ 3.500.000,00	€ 8.462.671,06
---------------	----------------	----------------	----------------	----------------

Differenza Costi Finanziamenti	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
---------------------------------------	--------	--------	--------	--------

	Previsione Anno 2013	Previsione Anno 2014	Previsione Anno 2015	Importo Complessivo
Cona	€ 3.173.696,29	€ 0,00	€ 0,00	€ 3.173.696,29
Mutuo - ex Piano investimenti 2011-2013 (int. N° 3 e 4)	€ 66.931,10			€ 66.931,10
Alienazione S. Anna - ex Piano investimenti 2011-2013 Del. 184/2011 (int. N° 12, 13, 18)	€ 57.345,00			€ 57.345,00
Alienazioni S. Giorgio, Varano e appartamenti ex Piano investimenti 2011-2013 Del. 184/2011 (int. N° 33)	€ 40.726,42			€ 40.726,42
Alienazione parte ospedale Cona a Inail perizia richiamata in delibera D6 140/2008	€ 1.626.119,67			€ 1.626.119,67
Mutuo - ex Piano investimenti 2011-2013 (int. N° 15 e 16)	€ 294.160,00			€ 294.160,00
Alienazione Ad AUSL Delibera D. G. 171/2012	€ 1.088.414,10			€ 1.088.414,10

Totale	€ 3.173.696,29	€ 0,00	€ 0,00	€ 3.173.696,29
---------------	----------------	--------	--------	----------------

Differenza Costi Finanziamenti	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
---------------------------------------	--------	--------	--------	--------

Programmazione Triennale - Quadro risorse disponibili

Scheda 1: PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2013/2015
DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI FERRARA

QUADRO DELLE RISORSE DISPONIBILI

TIPOLOGIE RISORSE	Arco temporale di validità del programma			
	Disponibilità Finanziaria Primo anno	Disponibilità Finanziaria Secondo anno	Disponibilità Finanziaria Terzo anno	Importo Totale
Entrate aventi destinazione vincolata per legge	890.638,65	844.592,00	3.500.000,00	5.235.230,65
Entrate acquisite mediante contrazione di mutuo	670.827,39	57.704,12	0,00	728.531,51
Entrate acquisite mediante apporti di capitali privati	0,00	0,00	0,00	0,00
Trasferimento di immobili ex art. 19, c. 5-ter L. n. 109/94	0,00	0,00	0,00	0,00
Stanzamenti di bilancio	1.600.000,00	0,00	0,00	1.600.000,00
Altro (1)	3.087.605,19	985.000,00	0,00	4.072.605,19
Totali	6.249.071,23	1.887.296,12	3.500.000,00	11.636.367,35
Importo (in euro)				
Accantonamento di cui all'art. 12, comma 1 del DPR 207/2010 riferito al primo anno	0,00			

Note:

Il responsabile del programma
(Gerardo Bellatato)



(1) Compresa la cessione di immobili

[stampa questa pagina](#)

[indietro](#)

mb



Programmazione Triennale - Interventi Triennali

SCHEDA 2: PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2013/2015 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI FERRARA

ARTICOLAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA

N. progr. (1)	Cod. Int. Amm.ne (2)	CODICE ISTAT (3)			CODICE NUTS (3)	Tipologia (4)	Categoria (4)	DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO	Priorità (5)	STIMA DEI COSTI DEL PROGRAMMA				Cessione immobili S/N (6)	Apporto di capitale privato	
		Reg.	Prov.	Com.						Primo Anno	Secondo Anno	Terzo Anno	Totale		Importo	Tipologia (7)
1	1	008	038	008		99	E10 40	Bonifica terreno corte Radiologia	non indicata	30.000,00	57.704,12		87.704,12	N	0,00	
2	5	008	038	008		99	E10 99	Accatastamento, ricerca archivio, frazionamenti	non indicata	18.559,76			18.559,76	N	0,00	
3	7	008	038	008		07	A05 30	Riqualificazione ex S. Anna - adeguamenti strutturali	non indicata	248.160,53			248.160,53	N	0,00	
4	18	008	038	008		99	A05 30	Realizzazione interventi manutenzione "Anello" sede di c.so Giovecca - progettazione e lavori	non indicata	38.016,00			38.016,00	N	0,00	
5	34	008	038	008		01	A05 30	Nuova sede magazzino unificato Farmacia AOSP/AUSL	non indicata	200.000,00	300.000,00	3.500.000,00	4.000.000,00	N	0,00	
6	35	008	038	008		07	A05 30	Nuova sala server c/o Cona	non indicata	500.000,00	544.592,00		1.044.592,00	N	0,00	
7	36	008	038	008		07	A05 30	FABBRICATO CENTRO RIABILITAZIONE S.GIORGIO Opere di ripristino	non indicata	24.691,00			24.691,00	N	0,00	
8	37	008	038	008		07	E10 99	FABBRICATO "VARANO" SCUOLA SPECIALIZZAZIONE Ripristini localizzati elementi strutturali e finiture interne	non indicata	104.238,76			104.238,76	N	0,00	
9	38	008	038	008		07	A05 30	FABBRICATO DERMATOLOGIA - Ripristini elementi strutturali danneggiati e finiture interne	non indicata	61.708,89			61.708,89	N	0,00	
10	47	008	038	008		07	E10 99	Intervento di risanamento ciminiera Centrale termica ex S. Anna	non indicata	200.000,00	385.000,00		585.000,00	N	0,00	
11	48	008	038	008		07	A05 30	Interventi ripristino per terremoto	non indicata	150.000,00	600.000,00		750.000,00	N	0,00	
12	49	008	038	008		07	A05 30	Interventi manutenzione straordinaria	non indicata	1.500.000,00			1.500.000,00	N	0,00	
13	19	008	038	008		01	A05 30	Completamento del nuovo Arcispedale S. Anna in località Cona	non indicata	3.173.696,29			3.173.696,29	N	0,00	
TOTALE										6.249.071,23	1.887.296,12	3.500.000,00			0,00	

Note:

Il responsabile del programma
(Gerardo Bellisario)



- (1) Numero progressivo da 1 a N. a partire dalle opere del primo anno.
- (2) Eventuale codice identificativo dell'intervento attribuito dall'Amministrazione (può essere vuoto).
- (3) In alternativa al codice ISTAT si può inserire il codice NUTS.
- (4) Vedi Tabella 1 e Tabella 2.
- (5) Vedi art. 128 comma 3. del d.lgs. 163/06 e s.m.i. secondo le priorità indicate dall'amministrazione con una scala espressa in tra livelli (1= massima priorità; 3= minima priorità).
- (6) Da compilarsi solo nell'ipotesi di cui all'art. 53 commi 6-7 del d.lgs. 163/2006 e s.m.i. quando si tratta d'intervento che si realizza a seguito di specifica alienazione a favore dell'appaltatore. In caso affermativo compilare la scheda 2B.
- (7) Vedi Tabella 3.




Programmazione Triennale - Beni Immobili

**SCHEDA 2b: PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2013/2015
DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI FERRARA**

**ELENCO DEGLI IMMOBILI DA TRASFERIRE
art.53, commi 6-7, del d.lgs.163/2006**

Note:

**Il responsabile del programma
(Gerardo Bellottato)**



(1) viene riportato il numero progressivo dell'intervento di riferimento.

[stampa questa pagina](#)

[indietro](#)



P3

6

Programmazione Triennale - Interventi Annuali

SCHEDA 3: PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2013/2015 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI FERRARA

ELENCO ANNUALE

Cod. Int. Amm.ne (1)	CODICE UNICO INTERVENTO CUI SISTEMA (2)	CUP	DESCRIZIONE INTERVENTO	CPV	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO		Importo annualità	Importo totale intervento	FINALITA' (3)	Conformità		Priorità (4)	STATO PROGETTAZIONE approvata (5)	Tr II L
					Nome	Cognome				Urb (S/N)	Amb (S/N)			
1			Bonifica terreno corte Radiologia				30.000,00	87.704,12		N	N			
5			Accatastamento, ricerca archivio, frazionamenti				18.559,76	18.559,76		N	N			
7			Riqualificazione ex S. Anna - adeguamenti strutturali				248.160,53	248.160,53		N	N			
18			Realizzazione interventi manutenzione "Anello" sede di c.so Giovecca - progettazione e lavori				38.016,00	38.016,00		N	N			
34			Nuova sede magazzino unificato Farmacia AOSP/AUSL				200.000,00	4.000.000,00		N	N			
35			Nuova sala server c/o Cona				500.000,00	1.044.592,00		N	N			
36			FABBRICATO CENTRO RIABILITAZIONE S.GIORGIO Opere di ripristino				24.691,00	24.691,00		N	N			
37			FABBRICATO "VARANO" SCUOLA SPECIALIZZAZIONE Ripristini localizzati elementi strutturali e finiture interne				104.238,76	104.238,76		N	N			
38			FABBRICATO DERMATOLOGIA - Ripristini elementi strutturali danneggiati e finiture interne				61.708,89	61.708,89		N	N			
47			Intervento di risanamento ciminiera Centrale termica ex S. Anna				200.000,00	585.000,00		N	N			
48			Interventi ripristino per terremoto				150.000,00	750.000,00		N	N			
49			Interventi manutenzione straordinaria				1.500.000,00	1.500.000,00		N	N			
19			Completamento del nuovo Arcispedale S. Anna in località Cona				3.173.696,29	3.173.696,29		N	N			
TOTALE							6.249.071,23							

Note:

Il responsabile del programma
(Gerardo Bollettato)



(1) Eventuale codice identificativo dell'intervento attribuito dall'Amministrazione (può essere vuoto)

(2) La codifica dell'intervento CUI (C.F. + ANNO + n. progressivo) verrà composta e confermata, al momento della pubblicazione, dal sistema informativo di gestione.

(3) Indicare le finalità utilizzando la tabella 5.




(4) Vedi art. 14 comma 3 Legge 109/94 e s.m.i. e secondo le priorità indicate dall'Amministrazione con una scala espressa in tre livelli (1=massima priorità; 3=minima priorità).

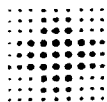
(5) Indicare la fase della progettazione approvata dell'opera come da Tabella 4.



[stampa questa pagina](#)

[indietro](#)





95

8

Arcispedale S. Anna
Direzione Attività Tecniche e Patrimoniali

Responsabile

DOCUMENTO PRELIMINARE ALLA PROGETTAZIONE
ARTICOLO 93, COMMA 1 D. LGS. 163/06- E S.M.I. - D.P.R. 554/99.

OGGETTO: AP 50 – Nuova sede del magazzino farmacia unificato AOSP / AUSL

Indice

1. RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO	3
2. RIFERIMENTI NORMATIVI PER LA REDAZIONE DEL DOCUMENTO PRELIMINARE ALLA PROGETTAZIONE	3
3. PREMESSA.....	5
<i>Proposte operative.....</i>	<i>6</i>
4. SITUAZIONE INIZIALE	7
<i>AOSP.....</i>	<i>7</i>
<i>AUSL.....</i>	<i>8</i>
<i>Prodotti farmaceutici.....</i>	<i>8</i>
<i>Prodotti economici.....</i>	<i>9</i>
5. OBIETTIVI, ESIGENZE E BISOGNI	10
<i>Gestione prodotti farmaceutici</i>	<i>11</i>
<i>Gestione prodotti economici.....</i>	<i>14</i>
<i>Obiettivo tracciabilità.....</i>	<i>16</i>
6. REGOLE E NORME TECNICHE:	16
<i>Opere edili ed impiantistiche</i>	<i>16</i>
<i>Normativa per i prodotti farmaceutici.....</i>	<i>17</i>
<i>Normativa per lo stoccaggio di prodotti infiammabili e tossici.....</i>	<i>18</i>
7. VINCOLI PARTICOLARI RELATIVI ALL'INTERVENTO	19
8. FUNZIONI E REQUISITI TECNICI.....	19
9. IMPATTI DELL'OPERA SULLE COMPONENTI AMBIENTALI	21
10. FASI PROGETTUALI, LIVELLI DI PROGETTAZIONE E DEGLI ELABORATI GRAFICI E DESCRITTIVI DA REDIGERE, SISTEMA DI REALIZZAZIONE	22
11. LIMITI FINANZIARI DA RISPETTARE E DELLA STIMA DEI COSTI E DELLE FONTI DI FINANZIAMENTO.....	25

mf *R*



1. Responsabile del Procedimento

Ing. PAOLO CHIARINI supportato da:

- Direzione Attività Tecniche e Patrimoniali: Arch. Flavia Sani, Ing. Chiara Turbinati, Dott.ssa Candida Govoni
- Dipartimento Farmacia: Dott.ssa Paola Scanavacca, Dott.ssa Anna Anna Marra, Dott. Gennaro Frasca
- Dip. Acquisti e logistica economica : Dott.ssa Monica Pertili, Dott. Giorgio Rossi

2. Riferimenti normativi per la redazione del Documento Preliminare alla Progettazione

► Articolo 93 comma 1 D. Lgs. 163/06 e s.m.i.

"La progettazione in materia di lavori pubblici si articola, nel rispetto dei vincoli esistenti, preventivamente accertati, laddove possibile fin dal documento preliminare, e dei limiti di spesa prestabiliti, secondo tre livelli di successivi approfondimenti tecnici, in preliminare, definitiva ed esecutiva, in modo da assicurare: la qualità dell'opera e la rispondenza alle finalità relative; la conformità alle norme ambientali ed urbanistiche; il soddisfacimento dei requisiti essenziali, definiti dal quadro normativo nazionale e comunitario."

► Art. 8 (Funzioni e compiti del responsabile del procedimento) DPR .del 21 dicembre 199 n.554

Il responsabile del procedimento fra l'altro:

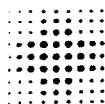
- (..) redige, secondo quanto previsto dall'articolo 16, commi 1 e 2 della Legge, il documento preliminare alla progettazione;*
- (..) coordina le attività necessarie al fine della redazione del progetto preliminare, verificando che, nel rispetto del contenuto del documento preliminare alla progettazione, siano indicati gli indirizzi che devono essere seguiti nei successivi livelli di progettazione ed i diversi gradi di approfondimento delle verifiche, delle rilevazioni e degli elaborati richiesti;*
- (..) coordina le attività necessarie alla redazione del progetto definitivo ed esecutivo, verificando che siano rispettate le indicazioni contenute nel documento preliminare alla progettazione e nel progetto preliminare, nonché alla redazione del piano di sicurezza e di coordinamento e del piano generale di sicurezza;*
- (..) effettua, prima dell'approvazione del progetto in ciascuno dei suoi livelli, le necessarie verifiche circa la rispondenza dei contenuti del documento alla normativa vigente, alle indicazioni del documento preliminare e alle disponibilità finanziarie, nonché all'esistenza dei presupposti di ordine tecnico ed amministrativo necessari per conseguire la piena disponibilità degli immobili;*

CAPO II – Art. 15 (Disposizioni preliminari) DPR .del 21 dicembre 199 n.55

(..).4. Il responsabile del procedimento cura la redazione di un documento preliminare all'avvio della progettazione, con allegato ogni atto necessario alla redazione del progetto.

5. Il documento preliminare, con approfondimenti tecnici e amministrativi graduati in rapporto all'entità, alla tipologia e categoria dell'intervento da realizzare, riporta fra l'altro l'indicazione:

- a) della situazione iniziale e della possibilità di far ricorso alle tecniche di ingegneria naturalistica;*
- b) degli obiettivi generali da perseguire e delle strategie per raggiungerli;*
- c) delle esigenze e bisogni da soddisfare;*
- d) delle regole e norme tecniche da rispettare;*



94

10

- e) dei vincoli di legge relativi al contesto in cui l'intervento è previsto;
- f) delle funzioni che dovrà svolgere l'intervento;
- g) dei requisiti tecnici che dovrà rispettare;
- h) degli impatti dell'opera sulle componenti ambientali e nel caso degli organismi edilizi delle attività ed unità ambientali;
- i) delle fasi di progettazione da sviluppare e della loro sequenza logica nonché dei relativi tempi di svolgimento;
- l) dei livelli di progettazione e degli elaborati grafici e descrittivi da redigere;
- m) dei limiti finanziari da rispettare e della stima dei costi e delle fonti di finanziamento;
- n) del sistema di realizzazione da impiegare.

3. Premessa

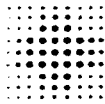
L'intervento prevede la realizzazione di un nuovo fabbricato all'interno del nuovo ospedale in località Cona, nell'ambito del progetto di unificazione logistica dei magazzini farmaceutici dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara (di seguito denominata AOSP) e dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara (di seguito denominata AUSL).

Come meglio dettagliato nei paragrafi seguenti, nell'ambito del nuovo magazzino unificato verranno gestiti oltre ai prodotti farmaceutici anche alcuni beni economici c.d. sensibili, cioè di importanza strategica ai fini sanitari.

Restano invece esclusi dalla progettazione di cui la presente relazione rappresenta il documento preliminare i seguenti ambiti:

- ▣ **Gestione dei beni economici puri**, per i quali è allo studio un progetto di esternalizzazione completa delle attività di magazzino (proposta di riordino, ricevimento, controllo, movimentazione, immagazzinamento, preparazione, distribuzione, gestione dei resi ecc..) da espletarsi presso struttura de-localizzata rispetto al Polo ospedaliero di Cona e da affidarsi mediante esperimento di specifico procedimento di gara;
- ▣ **gestione del transito attrezzature sanitarie**, attività in cui è attualmente coinvolto il Magazzino economico, il quale mette a disposizione spazi per le attività di ricevimento e collaudo. Tale tema dovrà essere oggetto di specifico approfondimento nella sede opportuna, in quanto per le suddette attività sussiste procedura Aziendale integrata con il Settore delle Biotecnologie relativa alle fasi di ordinazione, ricevimento, controllo e collaudo.

mt



Proposte operative

La progettazione dovrà prevedere anche lo studio dal punto di vista logistico dei prodotti da gestire in relazione alle risorse umane e tecnologiche che si intendono impiegare, ed in funzione delle prestazioni attese per il servizio ai reparti ospedalieri e ai presidi territoriali.

Tale studio è strettamente legato alla progettazione edilizia ed impiantistica, in quanto è necessario sia per l'individuazione delle attrezzature di stoccaggio e movimentazione da acquisire, sia per il corretto dimensionamento del "contenitore" edilizio e degli elementi strutturali richiesti a supporto dei sistemi di stoccaggio prescelti.

Lo studio della logistica va condotto sin dalla fase della progettazione preliminare al fine di valutare correttamente i costi complessivi di realizzazione.

Trattandosi di materia specialistica, per la quale non sono presenti professionalità specifiche né all'interno dell'AOSP né dell'AUSL, è necessario prevedere l'affidamento della progettazione comprensiva degli aspetti logistici a professionisti esterni.

Si ritiene quindi di proporre il seguente iter operativo:

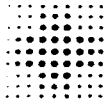
1. Affidare all'esterno la progettazione preliminare e definitiva compresi lo studio e la progettazione logistica, previa predisposizione del presente DPP e approvazione dello stesso da parte delle Direzioni Strategiche delle due Aziende;
2. Affidare la progettazione esecutiva e la realizzazione dell'opera per mezzo di procedura di "Appalto integrato";
3. Programmare l'intervento nel suo complesso in linea con i tempi previsti per accedere al finanziamento regionale.

4. Situazione iniziale

AOSP

Attualmente, la rete logistica dell'AOSP è incentrata sul magazzino farmaceutico che si trova presso la sede di c.so Giovecca 203 (ingresso da via Fossato di Mortara), in adiacenza al magazzino economale, e che serve i seguenti presidi AOSP (*tra parentesi i posti letto al 1/01/2010, escluse chiusure al 31/12/2009 – Dati Regione Emilia Romagna*):

- Ospedale S. Anna sede di c.so Giovecca 203 (posti letto 863)
- Centro di riabilitazione S. Giorgio sede di via della Fiera (posti letto 56)



99

125

Con l'attivazione del nuovo ospedale in località Cona, tutta l'attività ospedaliera verrà trasferita nella nuova sede di Via Palmirano, e resteranno presso la sede c.so Giovecca attività poliambulatoriali a ciclo diurno.

Resterà inoltre attivo il Centro di riabilitazione S. Giorgio sede di via della Fiera.

AUSL

La rete logistica della AUSL è composta da tre magazzini principali dislocati presso:

- Ospedale del Delta (posti letto 223)
- Ospedale di Argenta (posti letto 150)
- Ospedale di Cento (posti letto 172)

che servono anche gli altri presidi territoriali, e cioè:

- Ospedale di Copparo (posti letto 94)
- Ospedale di Comacchio (posti letto 59)
- Ospedale di Bondeno (posti letto 53)
- Case protette e altri presidi territoriali (vd. elenco - allegato 1)

Prodotti farmaceutici

I prodotti gestiti dal Dipartimento Farmaceutico Interaziendale possono essere suddivisi nelle seguenti macrocategorie: farmaci, sieri/vaccini, emoderivati, dietetici, reagenti e diagnostici, materiale protesico, materiale emodialisi, dispositivi medici e radio farmaci.

Alcune categorie possono essere ulteriormente differenziate in base alle caratteristiche di conservazione (es. sostanze stupefacenti, veleni, prodotti a temperatura controllata, infiammabili).

E' possibile, operare un'ulteriore **differenziazione in base al tipo di gestione scorta/transito.**

I prodotti gestiti **a scorta** sono ricevuti presso i magazzini farmaceutici delle due Aziende AOSP e AUSL, stoccati ed inviati alle UU.OO. secondo le quantità di volta in volta richieste.

I prodotti gestiti **a transito**, invece, sono ricevuti dai magazzini farmaceutici delle due aziende e dopo i necessari controlli e le opportune operazioni amministrative sono inviati negli stessi confezionamenti di ricevimento alle UU.OO, nella stessa giornata o in quella immediatamente successiva.

Si allega grafico articolazione scorta/traffico (allegato 2).

mm



Prodotti economici

Ai fini del presente documento preliminare alla progettazione rilevano solo ed esclusivamente i beni economici di consumo c.d. "sensibili", i quali rientrano nelle seguenti macro categorie:

1. *Dispositivi medici e materiali sanitari* (MSAN - DISP. MED. MAT. SAN.) con esclusione delle seguenti sottocategorie:
 - DIAGN.VITRO PROD.CHIM. x LAB.
 - DIAGNOSTICI CON STRUMENTAZIONI
 - STRUMENTARIO CHIRURGICO
 - STRUMENTARIO PER LAPAROSCOPIA

2. *Materiali protesici.*

I prodotti di cui ai punti 1. e 2. costituiscono una selezione rispetto a quelli attualmente in gestione al Magazzino Economico, e sono stati individuati in base all'opportunità della loro collocazione all'interno della Struttura Ospedaliera di Cona per consentirne l'immediata disponibilità per i fruitori finali. L'Ospedale di Cona infatti, tra tutti i presidi dell'Azienda Ospedaliera di Ferrara, sarà quello che genererà la maggior richiesta di beni economici "sensibili".

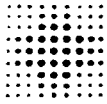
I suddetti articoli sono ascrivibili ad una gestione prevalentemente a transito, e quindi dopo il ritiro e la registrazione amministrativa vengono subito messi in distribuzione alle U.O. destinatarie negli stessi confezionamenti di ricevimento.

Il fabbisogno di tali prodotti, che confluiranno nel magazzino unificato di farmacia, sarà peraltro circoscritto alle necessità della sola Azienda Ospedaliera di Ferrara e non comprenderà, quindi, i fabbisogni di analoghi prodotti gestiti oggi dal Dipartimento Interaziendale Acquisti e Logistica sul versante Azienda USL di Ferrara.

5. Obiettivi, esigenze e bisogni

L'intervento si inserisce nel Programma Straordinario di Investimenti in Sanità ex Art. 20 L. 67/88 - IV Fase - 2° stralcio.

Per consentire l'accesso al finanziamento, l'iter progettuale deve rispettare le seguenti scadenze temporali:



101

14

- ☒ **Completamento della progettazione da porre a base di gara (progetto definitivo) entro 15 mesi dalla data di firma dell' "Accordo di programma".**

All'interno dei 15 mesi sono previsti i seguenti step intermedi:

- Presentazione in Regione del progetto preliminare (tempo minimo per avere l'approvazione regionale: 1 mese)
- Presentazione in Regione del progetto da porre a base di gara di lavori (tempo minimo per avere l'approvazione regionale: 3 mesi)

Si allega programma temporale complessivo delle attività di progettazione, affidamento e realizzazione (allegato 3).

Gestione prodotti farmaceutici

La realizzazione del magazzino farmaceutico unificato AOSP / AUSL ha come obiettivo l'integrazione dei sistemi logistici (magazzini, organizzazione e processi) finalizzati alla gestione dei farmaci, dei materiali sanitari (presidi e dispositivi medici, materiale protesico, ecc) e di altri beni economici sensibili di uso sanitario (reagenti, diagnostici, gas medicali, ecc.).

Nell'anno 2009 i servizi farmaceutici dell'AUSL e dell'AOSP hanno movimentato prodotti farmaceutici per un importo complessivo pari a 78.733.194 euro. Si allega tabella con analisi relativa alla movimentazione dei prodotti farmaceutici dell'AUSL e dell'AOSP per l'anno 2009 suddivisa per fattori produttivi (allegato 4), riepilogo dei dispositivi medici e altro materiale in uso all'AUSL (allegato 5), e tabella relativa al personale impegnato nell'attività logistica nei servizi farmaceutici dell'AOSP e dell'AUSL (allegato 6).

Il costante incremento dei volumi gestiti e dei flussi di prodotti farmaceutici, rilevato negli ultimi anni, ha portato ad una situazione logistica molto critica con un peggioramento delle performance logistiche.

Tale peggioramento è legato alla:

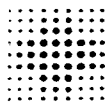
- inadeguatezza delle strutture fisiche e delle attrezzature di magazzino nei principali centri logistici (Ferrara e Delta).
- diverse densità di stoccaggio riscontrate delle strutture attuali

Da ciò nasce l'esigenza, in tempi brevi, di una revisione strutturale dei modelli logistici delle due Aziende. L'azione integrata comporterà una serie di vantaggi significativi:

- ☑ integrazione e valorizzazione delle competenze e delle risorse direttive e gestionali
- ☑ integrazione delle masse critiche (volumi e strutture operative) per conseguire economie di scala

vmr

K



102

15

- ottimizzazione della capacità di investimento e contenimento dei relativi costi sia per la costruzione del nuovo magazzino che per la razionalizzazione di processi ed attrezzature
- azioni tattiche di contenimento dei costi del personale rispetto alle necessità determinate dal costante incremento di attività
- recupero di spazi negli altri Ospedali dedicati ora al magazzino logistico, da dedicare poi ad altre attività con risparmio di costi

La scelta di realizzare il nuovo magazzino farmacia unificato Aosp / Ausl presso il nuovo Ospedale di Cona è motivata dalla sua posizione baricentrica, sia in termini geografici che rispetto ai volumi di attività.

Il nuovo assetto integrato della rete logistica comporterà la definizione di una gerarchia tra i vari depositi sul modello Hub & spoke e la standardizzazione dei processi di distribuzione ai centri di costo (vedi allegato 7).

Tale posizione genererà:

- minor costi di trasporto correlati quasi proporzionalmente all'entità di raggio medio ponderato:
- minori costi di trasporto in quanto è l'Ospedale di Cona, tra tutti gli Ospedali della provincia, quello che genera la maggior richiesta di prodotti farmaceutici
- vicinanza del Magazzino Farmacia all'Ospedale del territorio a cui afferiscono pazienti con patologie complesse e critiche e in situazioni di emergenza con conseguente più rapida consegna del medicinale o del Dispositivo Medico
- vicinanza del Magazzino Farmacia al Laboratorio di preparazioni antiblastiche con conseguente più rapida consegna del medicinale (ad alto costo)
- vicinanza del Magazzino Farmacia al Laboratorio Analisi Interaziendale con conseguente più rapida consegna dei diagnostici in vitro rispetto ad altre possibili dislocazioni del Magazzino Unico in altre posizioni del territorio.
- miglioramento delle condizioni di sicurezza per operatori e pazienti
- minor inquinamento atmosferico del centro città di Ferrara (dove è situato ora il Magazzino di Farmacia) in quanto la movimentazione di consegna dei prodotti farmaceutici tra magazzino e reparti/servizi avverrà nell'area del nuovo Ospedale di Cona situato in zona periferica lontana dal centro città. Il minor inquinamento sarà rilevabile anche rispetto alla situazione di immediato futuro, in cui il Magazzino di Farmacia rimane al S. Anna mentre i reparti/Servizi Ospedalieri con maggiori volumi saranno a breve dislocati presso il Nuovo Ospedale di Cona.

mm

Gestione prodotti economici

I beni economici di consumo c.d. sensibili che, in funzione del loro impiego, sono di importanza strategica ai fini sanitari, sono individuabili in base ai seguenti criteri:

- a) beni appartenenti alla categorie degli impiantabili (es. protesi, placche, viti, steli, ecc...);
- b) prodotti la cui gestione necessita della tracciabilità di lotto e scadenza;
- c) articoli il cui confezionamento garantisce la sterilità del prodotto;
- d) materiale d'uso per attrezzature sanitarie la cui mancata disponibilità impedisce l'uso dell'attrezzatura stessa sul paziente (es. sensori a dito per pulsossimetri, ecc..)

I suddetti beni, data la loro importanza, devono essere disponibili in pronta consegna alle strutture richiedenti e come tali esigono la gestione tempestiva delle fasi di ricevimento, controllo e distribuzione.

Gli articoli afferenti a tali categorie non hanno particolari esigenze di conservazione (ad es. temperatura controllata, infiammabili, stupefacenti ecc.); semmai richiedono in taluni casi il rispetto di protocolli di movimentazione specifici (ad es. in caso di confezionamento che garantisca la sterilità del prodotto).

Si allega tabella volumi attività beni economici sensibili (allegato 8).

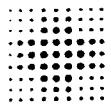
Il personale, oggi impiegato nelle attività gestionali operative ed amministrative di Magazzino economico, che potrebbe essere ricollocato in tale contesto, previa adeguata attività di formazione, è il seguente:

- N. 5 Operatori tecnici di magazzino
- N. 2 Amministrativi

Obiettivo tracciabilità

Il nuovo magazzino farmacia unificato Aosp / Ausl e la relativa gestione logistica dovranno inoltre essere parte coerente dell'Obiettivo aziendale di tracciabilità dei prodotti farmaceutici e dei flussi di ricevimento/consegna.

Tale "innovazione logistica/organizzativa" non potrà prescindere dall'ausilio gestionale di opportuni strumenti informatici (SW e HW) e che risultino integrabili con i sistemi gestionali in uso presso le due Aziende sanitarie ferraresi.



104

17

6. Regole e Norme Tecniche:

Opere edili ed impiantistiche

La progettazione in oggetto rientra nell'ambito di applicazione del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i..

Relativamente alle opere edili ed impiantistiche, la progettazione dovrà essere conforme a tutte le leggi e norme in vigore applicabili in relazione alle tipologie costruttive ed impiantistiche scelte.

Dovranno in particolare essere rispettate anche tutte le leggi e norme regionali (Emilia Romagna) e comunali (Comune di Ferrara) applicabili, tra cui:

- Norme per la riduzione del rischio sismico Regione Emilia Romagna
- Norme in materia di energia e certificazione degli edifici Regione Emilia Romagna
- Regolamento edilizio e PRG del Comune di Ferrara;
- Normativa del Comune di Ferrara in materia di: costruzioni; riduzione del rischio sismico; energia e impianti.

Normativa per i prodotti farmaceutici

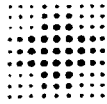
- D.P.R. 309/90 e L. 49/2006 - Testo unico delle leggi in materia di disciplina degli stupefacenti e sostanze psicotrope, prevenzione, cura e riabilitazione dei relativi stati di tossicodipendenza
- D.P.R. 14/01/1997 - Atto di indirizzo e coordinamento in materia di requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private
- Decreto Legislativo 24 Febbraio 1997 n°46 - Attuazione della direttiva 92/43/CE relativa ai dispositivi medici
- Decreto Ministro della Sanità 6 Luglio 1999 - Approvazione delle linee direttrici in materia di buona pratica di distribuzione dei medicinali per uso umano. (G.U. Serie Generale n. 190 del 14 agosto 1999)
- Decreto Legislativo 8 settembre 2000 n. 332 - Attuazione della direttiva 98/79/CE relativa ai dispositivi medico-diagnostici in vitro
- Decreto Legislativo 24 aprile 2006 n. 219 - Attuazione della direttiva 2001/83/CE (e successive direttive di modifica) relativa ad un codice comunitario concernente i medicinali per uso umano, nonché della direttiva 2003/94/CE

104

17

104

17



- Decreto legislativo 25 gennaio 2010 , n. 37 - Attuazione della direttiva 2007/47/CE che modifica le direttive 90/385/CEE per il ravvicinamento delle legislazioni degli stati membri relative ai dispositivi medici impiantabili attivi, 93/42/CE concernente i dispositivi medici e 98/8/CE relativa all'immissione sul mercato dei biocidi.

Normativa per lo stoccaggio di prodotti infiammabili e tossici

Si riporta di seguito elenco non esaustivo della normativa applicabile:

- D. Legislativo del Governo n. 334 del 17/08/1999 "Attuazione della direttiva 96/82/CE relativa al controllo dei pericoli di incidenti rilevanti connessi con determinate sostanze pericolose"
- D.P.R. 29 luglio 1982, n. 577 "Legge quadro sulla prevenzione incendi".
- D.M. 02 agosto 1984, "Criteri di classificazione dei materiali ai fini della reazione al fuoco"
- D.M. 18 settembre 2002, "Approvazione della regola tecnica di prevenzione incendi per le progettazioni delle strutture sanitarie pubbliche e private"
- D.M. 20 ottobre 1998, n. 188, "Valutazione dei rapporti di sicurezza dei depositi di liquidi facilmente infiammabili e/o tossici".
- EN 14470-1 Norma di riferimento europea per gli armadi di sicurezza per prodotti liquidi e solidi infiammabili

7. Vincoli particolari relativi all'intervento

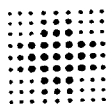
Inserimento nel contesto del nuovo ospedale di Cona

Il progetto dovrà prevedere lo studio preliminare della collocazione del magazzino nell'area del nuovo ospedale di Cona, con particolare riferimento a:

- Scelta del sito in base allo studio dei flussi e dell'impatto sulle strutture e la viabilità esistenti;
- Ottimizzazione delle risorse disponibili e contenimento dei costi di costruzione e gestione.

A titolo indicativo, in relazione al modello Hub e Spoke il magazzino dovrà essere collocato in posizione che consenta il raggiungimento da parte dei fornitori in entrata e dei trasportatori in uscita (per le consegne sul territorio) senza creare problemi di viabilità e di interferenza con l'attività sanitaria e l'utenza esterna.

vmf



106

19

Per la distribuzione di beni farmaceutici all'interno dell'Ospedale di Cona, il magazzino dovrà collocarsi in prossimità dei punti di accesso (es. ascensori montacarichi) in modo da ridurre al minimo i percorsi esterni.
Dovrà inoltre essere posta particolare attenzione ad evitare percorsi promiscui con utenza esterna, pazienti, materiali sporchi, rifiuti, salme.

8. Funzioni e requisiti tecnici

Si evidenziano di seguito alcuni aspetti di cui la progettazione dovrà tenere conto, in quanto requisiti necessari:

- Necessità di prevedere aree esterne di dimensioni e collocazione adeguate per la movimentazione degli automezzi e dei carichi
- Necessità di spazi per attività amministrative e uffici, e locali per il personale (spogliatoi)
- Previsione di sistemi antintrusione per le aree di stoccaggio, ed in particolare per i locali destinati alla conservazione degli stupefacenti
- Previsione di sistemi di continuità elettrica per attività specifiche (ad es. per sistemi informatici, frigoriferi ed eventuali locali a temperatura controllata)
- Previsione di sistemi di allarme per malfunzionamento di attrezzature (es. frigoriferi)
- Sistema di gestione che garantisca la tracciabilità dei prodotti farmaceutici e dei flussi di ricevimento/consegna.

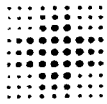
Sistemi informatici

I sistemi e le procedure di automazione proposte dovranno prevedere l'integrazione con gli attuali sistemi informatici delle due Aziende (Ospedaliera e AUSL) al fine di consentire la corretta gestione del singolo prodotto e la tracciabilità dei prodotti e dei flussi di ricevimento/consegna su i sistemi principali delle due Aziende stesse.

Dovrà essere garantito quindi lo scambio di informazioni tra i sistemi coinvolti, a titolo di esempio:

- anagrafica prodotto
- ente richiedente
- ente distributivo
- quantità richiesta
- quantità consegnata
- giacenza di magazzino
- scorta di sicurezza

vmr



MF

20

Il sistema proposto dovrà comunicare con i sistemi coinvolti preferibilmente tramite un linguaggio HL7.

Nell'ambito del progetto di logistica, dovrà essere prevista la fornitura di strumenti HW di supporto necessari al corretto funzionamento del SW, ad esempio, palmari, lettori barcode, rete wireless dedicata all'interno del Magazzino.

9. Impatti dell'opera sulle componenti ambientali

Il principale vantaggio del progetto di unificazione logistica dal punto di vista ambientale è, come già esposto nel paragrafo 5, il minor inquinamento atmosferico del centro città di Ferrara (dove è situato ora il Magazzino di Farmacia), grazie al decentramento dei flussi di automezzi da e verso l'Ospedale di Cona.

Il sistema di gestione sul modello Hub & Spoke consentirà inoltre di ottimizzare le operazioni di consegna ai presidi territoriali.

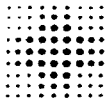
10. Fasi progettuali, livelli di progettazione e degli elaborati grafici e descrittivi da redigere, sistema di realizzazione

In tutte le fasi di progettazione dovranno essere sviluppati con livello di approfondimento via via progressivo tutti gli elementi necessari alla completa ed esatta definizione dell'oggetto progettuale, con particolare riguardo ai seguenti aspetti:

- Logistica:

- Analisi dei prodotti da gestire
- Caratteristiche dei processi di rifornimento del magazzino e di distribuzione
- Processi e attività di magazzino
- Target di servizio
- Verifica dei vincoli derivanti da aspetti tecnici e normativi
- Studio delle possibili alternative di stoccaggio e movimentazione, e scelta della configurazione in grado di ottimizzare costi e servizio
- Dimensionamento della capacità di stoccaggio
- Dimensionamento degli organici di magazzino, addetti di supervisione, di gestione amministrativa e operativa
- Dimensionamento dei mezzi di movimentazione e delle altre attrezzature di magazzino
- Verifica dei fabbisogni informativi e del grado d'integrazione con gli altri sistemi di gestione

MF



108

21

- Definizione degli investimenti e dei costi di esercizio
- Impostazione dei capitolati tecnici per la fornitura degli impianti di stoccaggio e dei mezzi di movimentazione

- Problematiche di tipo edile ed impiantistico
 - Inserimento nel contesto ambientale ed urbanistico
 - Studio di impatto ambientale
 - Studio della viabilità e dei flussi degli automezzi, delle merci e del personale, dal livello territoriale fino alla distribuzione all'utilizzatore finale
 - Interferenze con le attività esistenti
 - Scelta delle tipologie costruttive
 - Scelta delle tipologie impiantistiche in relazione alle necessità derivanti dalle attività di magazzino e alle esigenze di stoccaggio

Tutte le fasi progettuali dovranno essere condotte in stretto contatto con la Committenza, in base a verifiche periodiche effettuate con cadenza definita dal Responsabile Unico del Procedimento, che potranno aggiungersi e anche sovrapporsi alla eventuale programmazione proposta dal Progettista incaricato.

I livelli di progetto da sviluppare sono i seguenti:

- **Progettazione preliminare comprensiva dello studio degli aspetti logistici** (secondo il disposto di cui all'art. 15 e art. 18 e segg. del DPR nr. 554/99, con i contenuti minimi indicati alla Sezione II del Capo II (Progettazione) del citato D.P.R. 554/99.
Tempo previsto per la redazione del progetto preliminare: **60 giorni naturali e consecutivi** dalla data di sottoscrizione del disciplinare di incarico.

- **Progettazione definitiva comprensiva della progettazione logistica** (secondo il disposto di cui all'art. 25 e segg. del DPR nr. 554/99 con i contenuti minimi indicati alla Sezione III del Capo II (Progettazione) del citato D.P.R. 554/99.
Tempo previsto per la redazione del progetto definitivo **70 giorni naturali e consecutivi** dalla data di sottoscrizione del disciplinare di incarico.

Il Responsabile del Procedimento procederà alla "verifica" del progetto preliminare ed alla "validazione" del progetto definitivo con le modalità di cui rispettivamente all'art. 46 e all'art. 47 del R.G..

Il progetto preliminare verrà sottoposto a valutazione del Gruppo Tecnico Regionale, secondo quanto previsto dal documento "Procedure per la gestione dei finanziamenti relativi agli interventi previsti nei Programmi di Investimento", approvato con deliberazione di Giunta della Regione Emilia Romagna n. 2374 del 29 dicembre 2008.

vmf *[Signature]*



Il progetto definitivo verrà sottoposto a valutazione del Gruppo Tecnico Regionale, secondo quanto previsto dal documento "Procedure per la gestione dei finanziamenti relativi agli interventi previsti nei Programmi di Investimento", approvato con deliberazione di Giunta della Regione Emilia Romagna n. 2374 del 29 dicembre 2008 e costituirà la documentazione per l'espletamento della gara inerente i lavori.

Successivamente, è previsto l'affidamento al medesimo soggetto della progettazione esecutiva e della realizzazione dell'opera ("Appalto integrato").

11. Limiti finanziari da rispettare e della stima dei costi e delle fonti di finanziamento.

Si riporta di seguito quadro economico di massima dell'intervento:

Lavori	€ 2.380.000,00
Attrezzature	€ 950.000,00
Ulteriori oneri (spese tecniche, IVA, etc..)	€ 670.000,00
Totale	€ 4.000.000,00

Piano finanziario dell'intervento:

FONTI	IMPORTO
Stato: Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88 -IV Fase, 2° stralcio	€ 3.800.000,00
Regione Emilia-Romagna	€ 200.000,00
Ente Appaltante	€ 0
Altro Ente Pubblico	€ 0
Ente Privato	€ 0

Il Responsabile del Procedimento
(Ing. Paolo Chiarini)

.....

UMY R

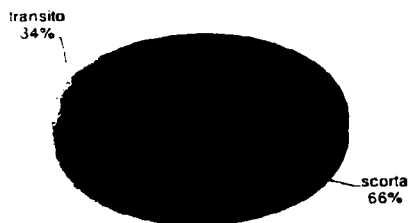
ELENCO STRUTTURE PROVINCIA DI FERRARA

ALLEGATO 1

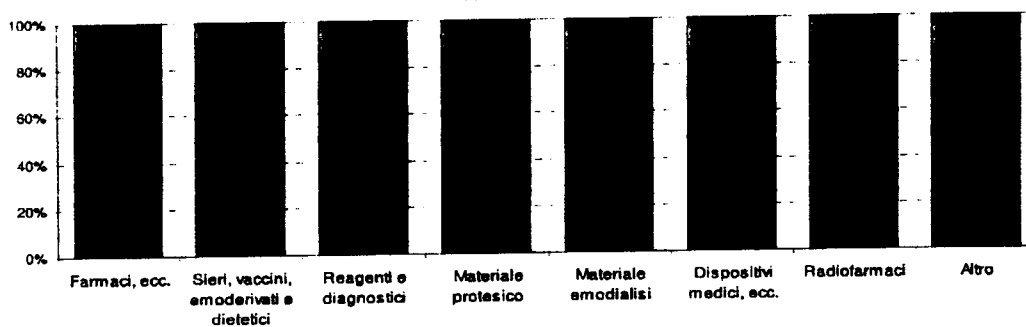
DEPOSITO	CENTRODICOSTO
01 FARMACIA OSP. SS.ma ANNUNZIATA	100030 0MB289 - CASA PROTETTA - DOSSO
01 FARMACIA OSP. SS.ma ANNUNZIATA	100031 0MB292 - R.S.A. BONDENO
01 FARMACIA OSP. SS.ma ANNUNZIATA	100032 0MB300 - CASA PROTETTA "GB PLATTIS"
01 FARMACIA OSP. SS.ma ANNUNZIATA	100033 0MB301 - CASA PROTETTA "BOTAZZI"
01 FARMACIA OSP. SS.ma ANNUNZIATA	100037 1MB288 - CASA PROTETTA - VIGARANO MAINARDA
01 FARMACIA OSP. SS.ma ANNUNZIATA	100038 1MB289 - CASA PROTETTA - POGGIO RENATICO
01 FARMACIA OSP. SS.ma ANNUNZIATA	110049 1MB298 - CASA PROTETTA "LA RESIDENCE SRL" DI FICAROLO
01 FARMACIA OSP. SS.ma ANNUNZIATA	CENTRO SOCIORESIDENZIALE "LA COCCINELLA GIALLA" CENTO
CA FARMACIA OSP. MAZZOLANI-VANDINI	130038 2MB292 - R.S.A. PORTOMAGGIORE
CA FARMACIA OSP. MAZZOLANI-VANDINI	130040 2SS364 - CASA PROTETTA "CARLO EPPI"-PORTOMAGGIORE
CA FARMACIA OSP. MAZZOLANI-VANDINI	130041 2SS365 - CASA PROTETTA "CENTRO TERZA ETA"-PORTOMA
CA FARMACIA OSP. MAZZOLANI-VANDINI	130042 2SS366 - CASA PROTETTA "QUISISANA 2"
CA FARMACIA OSP. MAZZOLANI-VANDINI	130043 2SS367 - CASA PROTETTA "DON MINZONI"
CA FARMACIA OSP. MAZZOLANI-VANDINI	130044 2SS368 - CASA PROTETTA "BENEFICIENZA MANICA"
CA FARMACIA OSP. MAZZOLANI-VANDINI	Casa protetta non conv LA FLORIANA*
CA FARMACIA OSP. MAZZOLANI-VANDINI	Casa protetta non conv VILLA AURORA*
CA FARMACIA OSP. MAZZOLANI-VANDINI	Casa protetta non conv VILLA VITTORIA*
L1 FARMACIA OSP. del DELTA	110045 1MB290 - CASA PROTETTA "RESIDENZA AL PARCO-MALACA
L1 FARMACIA OSP. del DELTA	110046 1MB291 - CASA PROTETTA "BETLEM"
L1 FARMACIA OSP. del DELTA	110047 1MB292 - CASA PROTETTA "CENTRO SERVIZI ALLA PERSON
L1 FARMACIA OSP. del DELTA	110048 1MB293 - "RESIDENZA PARADISO" - FERRARA
L1 FARMACIA OSP. del DELTA	110050 1MB299 - CASA PROTETTA "RESIDENCE SERVICE"
L1 FARMACIA OSP. del DELTA	110053 1MB302 - CASA PROTETTA "RESIDENZA CATERINA"
L1 FARMACIA OSP. del DELTA	110062 4MB292 - R.S.A. TRESIGALLO
L1 FARMACIA OSP. del DELTA	110064 4SS379 - CASA PROTETTA "MANTOVANI"
L1 FARMACIA OSP. del DELTA	110065 4SS385 - CASA PROTETTA - "RESIDENCE LA MIA CASA"
L1 FARMACIA OSP. del DELTA	110148 1SA402 - HOSPICE - FERRARA
L1 FARMACIA OSP. del DELTA	110150 1MB400 - CASA CIRCONDARIALE DI FERRARA (FARMACI A
L1 FARMACIA OSP. del DELTA	130049 3MB289 - CASA PROTETTA - BOSCO MESOLA
L1 FARMACIA OSP. del DELTA	130050 3MB290 - CASA PROTETTA - MIGLIARO "don tampieri"
L1 FARMACIA OSP. del DELTA	130051 3MB291 - CASA PROTETTA - MASSAFISCAGLIA
L1 FARMACIA OSP. del DELTA	130052 3MB292 - CASA PROTETTA - CODIGORO
L1 FARMACIA OSP. del DELTA	130053 3MB293 - CASA PROTETTA - COMACCHIO "nibbio"
L1 FARMACIA OSP. del DELTA	130056 DME017 - R.S.A. CODIGORO
L1 FARMACIA OSP. del DELTA	130105 3SA402 - HOSPICE CODIGORO
L1 FARMACIA OSP. del DELTA	130237 3MB403-FARMACI STRUT. NON CONV.-"PROGETTO FABIOLA
L1 FARMACIA OSP. del DELTA	ADI NODO ANT FE
L1 FARMACIA OSP. del DELTA	ADO FE
L1 FARMACIA OSP. del DELTA	CENTRO DIURNO "IL FARO"
L1 FARMACIA OSP. del DELTA	Casa protetta non conv S.ANTONIO*
L1 FARMACIA OSP. del DELTA	Casa protetta non conv HOTEL DAVID*
L1 FARMACIA OSP. del DELTA	Casa protetta non conv MONS. FRANCESCHI *
L1 FARMACIA OSP. del DELTA	Casa protetta non conv RIVAMARE*
L1 FARMACIA OSP. del DELTA	SERVIZIO PSICHIATRICO TERRITORIALE DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE (MURA DI PORTA PO, CONVENTO, VIA GHIARA, LUNA, MACCACARO)
L1 FARMACIA OSP. del DELTA	SPDC FERRARA

Altri Centri per ogni deposito: AMBULATORI MEDICINE DI GRUPPO, PEDIATRIE DI COMUNITA', IGIENE PUBBLICA, SALUTE DONNA, SERV VETERINARIA, MEDICINA DELLO SPORT, SERT, AMBULATORI VARI (SEDI + DISPARATE), GUARDIA MEDICA, CAD.

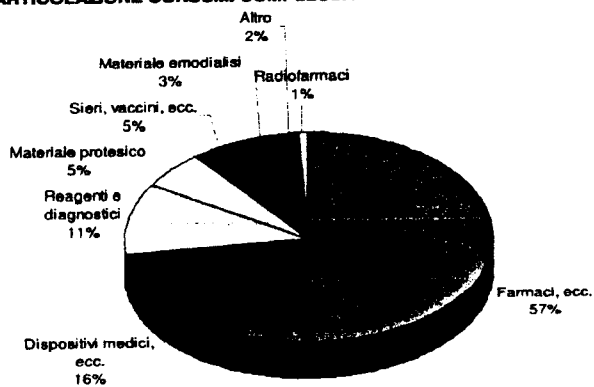
Allegato 2



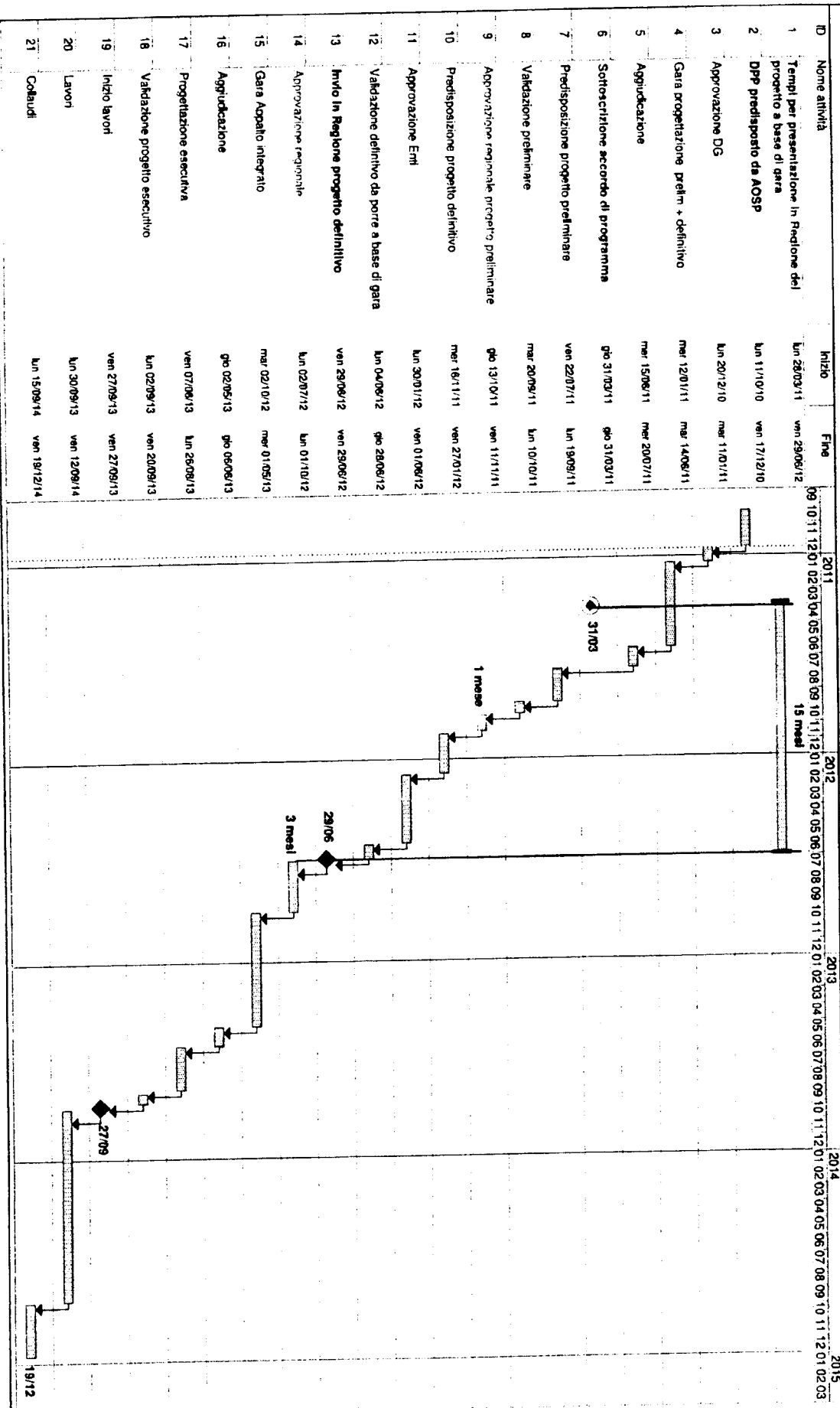
ARTICOLAZIONE SCORTA/TRANSITO (a valore)



ARTICOLAZIONE CONSUMI COMPLESSIVI PER FATTORE PRODUTTIVO



vmf R



Progetto: preliminare EXT2
Data: ven 17/12/10

Attività
Divisione
Avanzamento

Cardine
Riepilogo
Riepilogo progetto

Attività esterne
Cardine esterno
Scadenza

[Handwritten signature]

Allegato 5

80900025	80900026	medicazioni + suture	DISP.MEDICIE ALTRO MATERIALE SANITARIO	DISP.MEDICIE ALTRO MATERIALE SANITARIO escluse medicazioni e suture	
34	18	52	219	167	
31	6	37	159	122	
971	437	1.408	5.090	3.682	
1.947	131	2.078	5.834	3.756	
424	689	1.113	4.023	2.910	
17.762	202	17.964	68.044	50.080	
464	688	1.152	4.996	3.844	
5.713	96	5.809	8.573	2.764	

Handwritten marks at the bottom of the page.

115

28

Personale Attività Logistica 2009

Emissione Ordini, Controllo fatture difformi, Acquisti in economia(solo per AzOSP) etc	UNITA' PERS		
	AO	ASL	TOT.
FARMACISTA (attività di controllo e firma ordini)	0,11	1,58	1,69
ASSIST. AMMIN. di ruolo	2,00	2,50	4,50
COAD. AMMIN.	1,00		1,00
O.S.S. con funzioni amministrative	0,00	0,50	0,50
TOT.	3,11	4,58	7,69

Ricevimento merci, approvvigionamento, movimentazione interna di magazzino, stoccaggio, allestimento per distribuzione ai reparti, imputazione consumi, contatti con reparti e fornitori, etc	UNITA' PERS		
	AO	ASL	TOT.
FARMACISTA (compreso erogazione stupefacenti ed urgenze)	0,66	0,66	1,32
Coordinatore	1,00		1,00
O.T.F. di ruolo ***	9,75	12,00	21,75
O.T.F. tempo determinato	2,00	0,00	2,00
O.T. CED con funzioni di O.T. Farmacia	0,00	1,00	1,00
ASSIST. AMMIN. di ruolo*	2,00	0,50	2,50
COAD. AMMIN. part-time	0,00		0,00
O.S.S. con funzioni amministrative	0,00	1,50	1,50
APPALTI *		0,07	
TOT.	15,41	15,73	31,14

Trasporti (da magazzino a punti prelievo e viceversa)	UNITA' PERS		
	Unità	Unità (non sempre il trasporto arriva fino al Centro Prelievi, in tali casi provvede il personale di reparto)	TOT.
O.T.F. di ruolo **	2,25	0,08	2,33
O.T.F. tempo determinato **	0,00	0,25	0,25
AUSIL.S.S. di ruolo	0,00	1,00	1,00
AUSIL.S.S. tempo determinato (In AZ OSP + 1 ASS non sostituito, quindi aum. appalto)	1,00		1,00
AUTISTI	0,00		0,00
APPALTI (costi attuali 14,20 €/ora + IVA 20%)	2,80	0,54	3,34
AUTISTI altri Servizi	0,10	2,69	2,79
TOT.	3,35	4,56	2,79

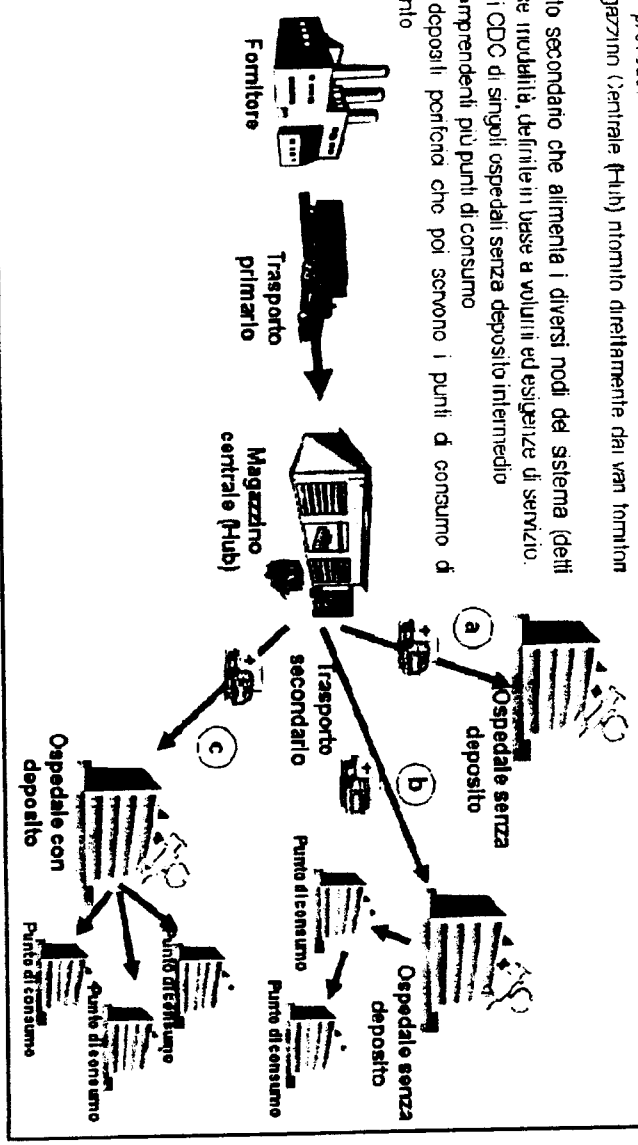
TOT.GEN.	21,87	24,87	46,74
-----------------	--------------	--------------	--------------

Note:

PersDip Farm AUSLAOSP_3dic10 - PersAttivLogistSingAz

vm

- Il modello "hub and spoke" prevede:
- la presenza di un Magazzino (Hub) rifornito direttamente dai vari fornitori (trasporto primario)
 - un sistema di trasporto secondario che alimenta i diversi nodi del sistema (definiti spoke) secondo diverse modalità, definite in base a volumi ed esigenze di servizio.
 - a. consegna diretta ai CDC di singoli ospedali senza deposito intermedio
 - b. giri di consegna comprendenti più punti di consumo
 - c. alimentazione di depositi portuali che poi servono i punti di consumo di un'area di riferimento



Allegato 7

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

114

Magazzino economale - beni economici di consumo "sensibili": Volumi di attività anno 2009

Allegato 8

		(MSAN) Dispositivi medici e materiali sanitari escluse alcune sottocategorie come da testo	(MPRO) Materiali protesici	TOTALE RIGA	x
1	Referenze attive	7.408	8.751	16.159	
2	Fornitori attivi	229	45	274	
3	n. ordini/anno emessi	1.834	1.517	3.351	
4	n. righe in entrata merce scorta	419	0	419	
5	n. righe in entrata merce transito	3.410	5.244	8.654	
6	n. righe in uscita scorta	6.774	0	6.774	
7	n. righe in uscita transito (generate automaticamente da righe transito in entrata)	3.410	5.244	8.654	
8	n. consegne/anno merce a scorta	2.144	0	2.144	

M

R

118

31

STUDIO SINTETICO DI FATTIBILITA' AI SENSI DEGLI ARTT.:

N. 128 del D. LGS. N. 163 del 12 APRILE 2006 E S. M.,

D. M. (INFRASTRUTTURE E TRASPORTI) del 11 NOVEMBRE 2011.

**OPERE DI RIPRISTINO IN SEGUITO AGLI EVENTI SISMICI DI
MAGGIO 2012**

**CENTRO DI RIABILITAZIONE S. GIORGIO VIA DELLA FIERA
FERRARA.**

PREMESSA - SITUAZIONE ATTUALE.

In seguito agli eventi sismici del 20 e 29 maggio 2012 le strutture dell'azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, anche se in misura più limitata rispetto ad altre realtà della nostra Regione, hanno subito danni.

Nei giorni immediatamente seguenti gli eventi sismici si è proceduto con verifiche di tipo speditivo per l'individuazione dei danni di maggiore rilievo; dopo aver verificato che non si erano evidenziati crolli o gravi interruzioni agli impianti si è proceduto ad una verifica più capillare dando ordine di priorità agli edifici di maggiore rilevanza e procedendo nell'immediatezza ad eseguire le opere provvisorie necessarie al mantenimento delle attività.



Quindi è stata eseguita una ricognizione dei danni subiti e una quantificazione degli interventi necessari per il ripristino.

PROPOSTA DI INTERVENTO.

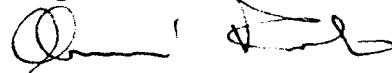
Per il fabbricato denominato S. Giorgio, sede del Centro di Riabilitazione dell'Azienda sono stati individuati interventi localizzati di ripristino su elementi non strutturali e finiture interne, finalizzati al mantenimento delle condizioni igienico-sanitarie richieste per la funzione sanitaria in essere.

La spesa complessivamente prevista per tali interventi di ripristino ammonta complessivamente a €. 24.691 per i quali è stato richiesto, ed ottenuto, il finanziamento da parte della Regione tramite le risorse previste dal Fondo di Solidarietà Europeo, concesso con Ordinanze Commissariali nn. 2-3/2013 intervento n. 13 (Codice ID 1816).

Ferrara 14 giugno 2011

**Il Dirigente di Struttura Complessa del Dipartimento
Interaziendale Attività Tecniche e Patrimoniali**

Ing. Paolo Chiarini



STUDIO SINTETICO DI FATTIBILITA' AI SENSI DEGLI ARTT.:

N. 128 del D. LGS. N. 163 del 12 APRILE 2006 E S. M.,

D. M. (INFRASTRUTTURE E TRASPORTI) del 11 NOVEMBRE 2011.

**OPERE DI RIPRISTINO IN SEGUITO AGLI EVENTI SISMICI DI
MAGGIO 2012**

CENTRO DI FORMAZIONE "VARANO" VIA C. MAYR FERRARA.

PREMESSA - SITUAZIONE ATTUALE.

In seguito agli eventi sismici del 20 e 29 maggio 2012 le strutture dell'azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, anche se in misura più limitata rispetto ad altre realtà della nostra Regione, hanno subito danni.

Nei giorni immediatamente seguenti gli eventi sismici si è proceduto con verifiche di tipo speditivo per l'individuazione dei danni di maggiore rilievo; dopo aver verificato che non si erano evidenziati crolli o gravi interruzioni agli impianti si è proceduto ad una verifica più capillare dando ordine di priorità agli edifici di maggiore rilevanza e procedendo nell'immediatezza ad eseguire le opere provvisorie necessarie al mantenimento delle attività.



Quindi è stata eseguita una ricognizione dei danni subiti e una quantificazione degli interventi necessari per il ripristino.

PROPOSTA DI INTERVENTO.

Per il fabbricato denominato Varano, sede del Centro di Formazione dell'Azienda, sono stati rilevati danneggiamenti a parti non strutturali (tramezze e finiture interne) e l'aggravamento di criticità pregresse che interessavano le murature portanti della facciata esterna e del vano scala. Si prevedono di conseguenza ampi interventi di cuci-scuci su murature, anche portanti, e opere di ripristino su finiture ed elementi non strutturali.

La spesa complessivamente prevista per tali interventi di ripristino ammonta complessivamente a €. 104.238,76 per i quali è stato richiesto, ed ottenuto, il finanziamento da parte della Regione tramite le risorse previste dal Fondo di Solidarietà Europeo, concesso con Ordinanze Commissariali nn. 2-3/2013 intervento n. 11 (Codice ID 1811).

Ferrara 14 giugno 2013

**Il Dirigente di Struttura Complessa del Dipartimento
Interaziendale Attività Tecniche e Patrimoniali**

Ing. Paolo Chiarini



STUDIO SINTETICO DI FATTIBILITA' AI SENSI DEGLI ARTT.:

N. 128 del D. LGS. N. 163 del 12 APRILE 2006 E S. M.,

D. M. (INFRASTRUTTURE E TRASPORTI) del 11 NOVEMBRE 2011.

**OPERE DI RIPRISTINO IN SEGUITO AGLI EVENTI SISMICI DI
MAGGIO 2012**

FABBRICATO 20 DERMATOLOGIA CORSO GIOVECCA FERRARA.

PREMESSA - SITUAZIONE ATTUALE.

In seguito agli eventi sismici del 20 e 29 maggio 2012 le strutture dell'azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, anche se in misura più limitata rispetto ad altre realtà della nostra Regione, hanno subito danni.

Nei giorni immediatamente seguenti gli eventi sismici si è proceduto con verifiche di tipo speditivo per l'individuazione dei danni di maggiore rilievo; dopo aver verificato che non si erano evidenziati crolli o gravi interruzioni agli impianti si è proceduto ad una verifica più capillare dando ordine di priorità agli edifici di maggiore rilevanza e procedendo nell'immediatezza ad eseguire le opere provvisorie necessarie al mantenimento delle attività.

Quindi è stata eseguita una ricognizione dei danni subiti e una quantificazione degli interventi necessari per il ripristino.

PROPOSTA DI INTERVENTO.

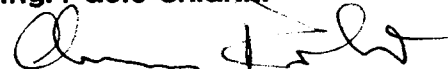
Per il Fabbricato 20-Dermatologia si sono verificati danneggiamenti ai controsoffitti in arelle, ad architravi, a tamponature e tramezzi, e alle murature di facciata rendendo così necessario procedere con interventi di demolizione e rifacimento dei controsoffitti, previa verifica delle strutture lignee; con interventi di cuci-scuci su murature, iniezioni di malta, ripristino legami murature portanti con realizzazione di cordoli in c.a., sostituzione architravi danneggiati; revisione completa del coperto.

La spesa complessivamente prevista per tali interventi di ripristino ammonta complessivamente a €. 61.708,89 per i quali è stato richiesto, ed ottenuto, il finanziamento da parte della Regione tramite le risorse previste dal Fondo di Solidarietà Europeo, concesso con Ordinanze Commissariali nn. 2-3/2013 intervento n. 12 (Codice ID 1812).

Ferrara 14 giugno 2013

**Il Dirigente di Struttura Complessa del Dipartimento
Interaziendale Attività Tecniche e Patrimoniali**

Ing. Paolo Chiarini



AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI FERRARA
ARCISPEDALE S.ANNA
Corso Giovecca 203 – Ferrara



CIMINIERA CENTRALI TERMICHE

Relazione Tecnica strutturale

Ferrara, 11.11.2010


Ing. Davide Grandis

lmr

PREMESSA

A seguito delle indagini svolte alle strutture portanti in quota alla sommità della ciminiera presente all'interno dell'area dell'Arcispedale S. Anna in Ferrara; opera costruita nel passato per lo scarico dei fumi di combustione della centrale termica, è stato redatto progetto di riqualificazione strutturale mirato al contenimento di eventuali sbandamenti della ciminiera con miglioramento del suo comportamento dal punto di vista sismico e consolidamento di parti oggi fortemente degradate.

La presente relazione riporta ampia documentazione fotografica delle componenti strutturali degradate e criteri di dimensionamento delle strutture con riferimento agli elaborati esecutivi forniti.



RELAZIONE TECNICA

La ciminiera in esame, risulta costruita in epoca passata con struttura portante interamente realizzata in muratura e con le seguenti caratteristiche :

- altezza complessiva pari a circa 40 mt
- diametro esterno in sommità pari a circa 2,30 mt
- spessore muratura portante variabile con l'altezza

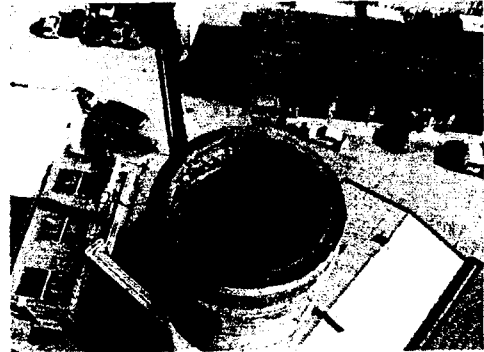
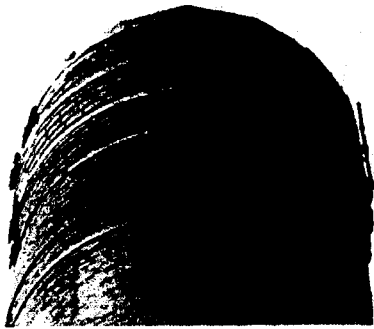


La tecnica costruttiva del passato risulta davvero particolare e specifica per tale tipo di struttura dalle dimensioni, in particolare per l'altezza, fuori dal comune.

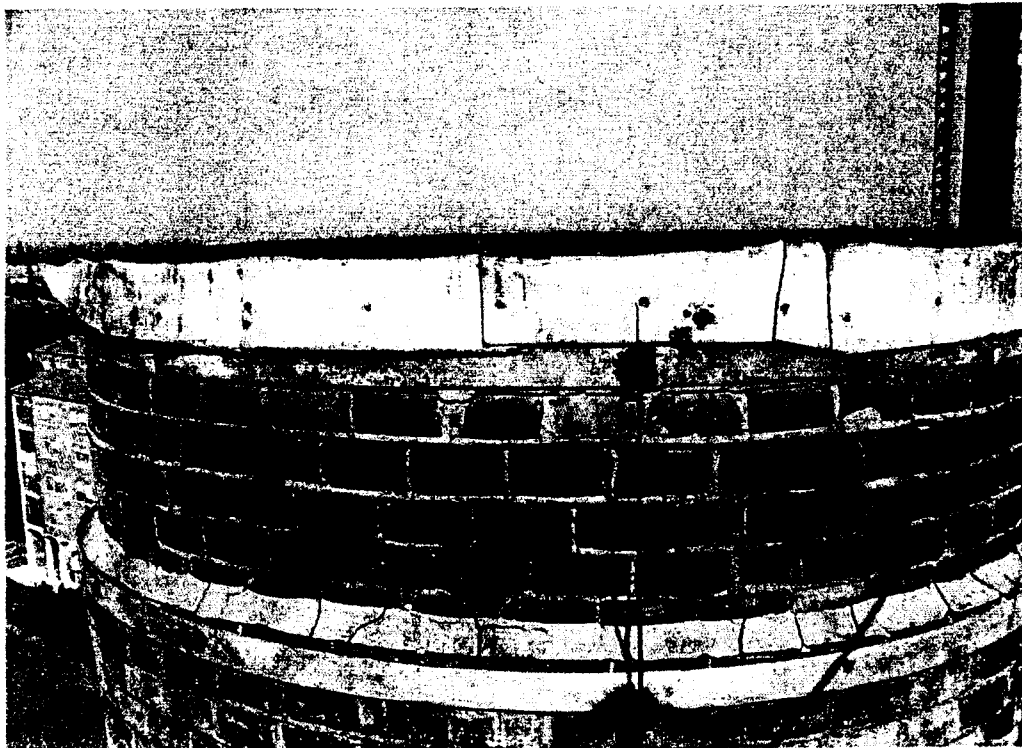
La muratura portante che costituisce le pareti è organizzata con spessori differenziati; in particolare per quanto riguarda la sommità è stato possibile "riscontrare" la seguente condizione : negli ultimi tre metri terminali della canna, la muratura passa da una orditura a tre teste di mattoni pieni a due teste per una altezza pari a circa 1,70 mt.

In modo molto particolare gli ultimi 70 cm sono costruiti con mattoni pieni "speciali" tali da realizzare una parete di spessore pari a circa 20 cm e soprattutto con forma arrotondata per la realizzazione di uno sviluppo curvo cilindrico.

Tale disposizione, lo spessore e le misure dimensionali del singolo mattone fanno ritenere che l'ultima parte della sommità della ciminiera sia stata costruita nel passato con mattoni prodotti appositamente per tale costruzione.



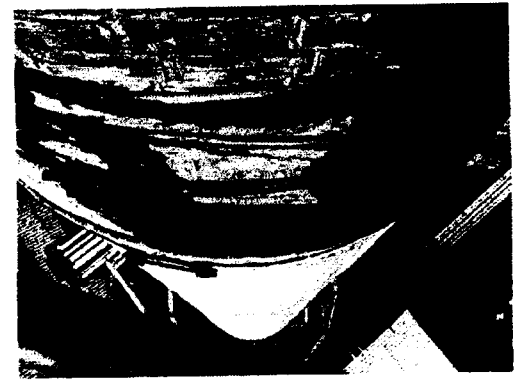
L'estremità superiore della parete della ciminiera è stata "chiusa" con la realizzazione di un cordolo in cemento armato di spessore pari a circa 15 cm, oggi opportunamente protetto dalle intemperie con una lattoneria in lastre di piombo.



All'interno della ciminiera risulta presente una "scala" a pioli in acciaio incastrati direttamente nella muratura e probabilmente per esigenze di manutenzione nel tempo, sono inoltre presenti due tubolari in acciaio che impegnano trasversalmente la "bocca" di espulsione.



Già oggi la sommità della ciminiera risulta "fasciata" con cerchiature in piatti di acciaio inox/normale disposte anularmente su 5 livelli differenti a contenere eventuali allargamenti della parete strutturale della ciminiera (viene riportato dai tecnici che gestiscono le centrali termiche che la temperatura di espulsione dei fumi di scarico dovrebbe risultare in sommità prossima a 180°C).



[Handwritten signature] *[Handwritten initials]*

L'accesso esterno al "fusto" della ciminiera è consentito tramite scala di servizio tipo metallico con pianerottoli di stazionamento intermedi, ancorati alla struttura in muratura.

L'ultimo tratto di sommità (non piccolo, circa 20 mt) risulta attualmente ispezionabile soltanto mediante "gradini" a pioli incastrati nell'esterno della ciminiera ed oggi, per motivi di sicurezza, praticamente inutilizzabili.

Mediante l'ausilio di una grossa autogrù di sollevamento con installato cestello per il personale, è stato possibile esaminare la sommità della ciminiera, riscontrando le seguenti condizioni :

1. L'ultimo metro che forma il "fusto cilindrico" della ciminiera presenta gravi sconnessioni nella orditura della muratura con apertura di ampie lesioni e scomposizione del tessuto murario fra una fasciatura e l'altra.



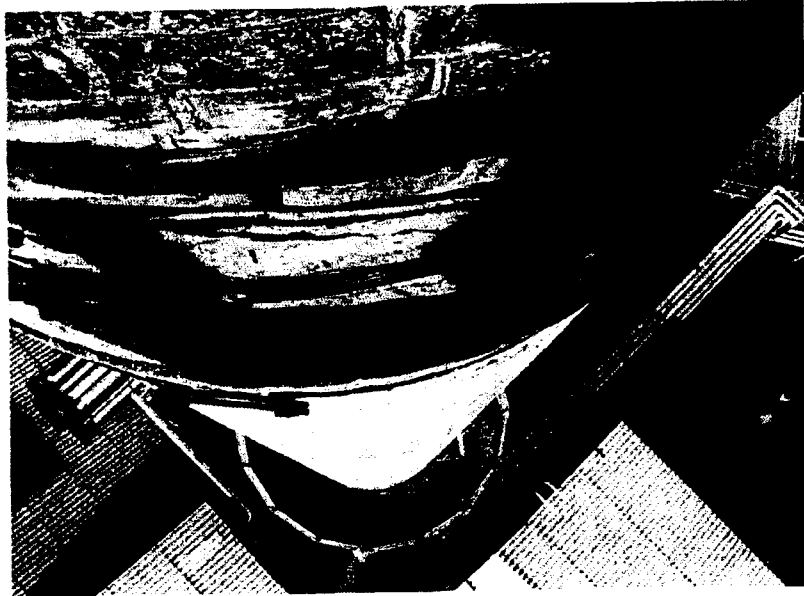
La malta fra i singoli mattoni risulta in alcuni casi completamente degradata e distaccata dall'apparecchio murario, lasciando ampie fessure fra un corso e l'altro ove le intemperie possono fare ulteriormente accelerare il degrado della parete.

2. Le cerchiature in acciaio manifestano nei due livelli più bassi un avanzamento della corrosione perché probabilmente realizzate in acciaio normale e non inox tale scelta ha ormai portato sia la sezione dei piatti sia

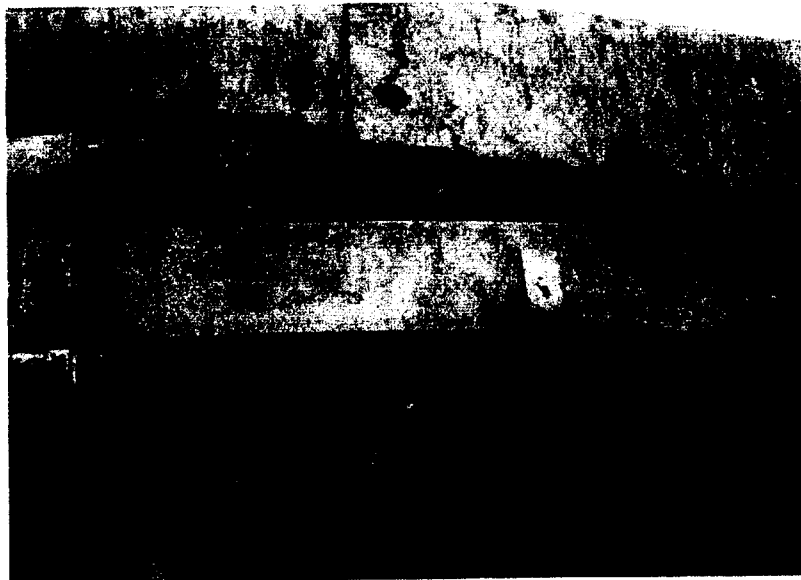
170

113

le parti che compongono la loro speciale guarnizione ad un avanzato degrado.



3. Il cordolo in cemento armato di sommità risulta oggi particolarmente degradato con distacco di alcune sue parti ed esposizione alle intemperie delle armature interne. Tale fenomeno risulta oggi in parte nascosto dal rivestimento in piombo presente ma in preoccupante fase di disgregazione.



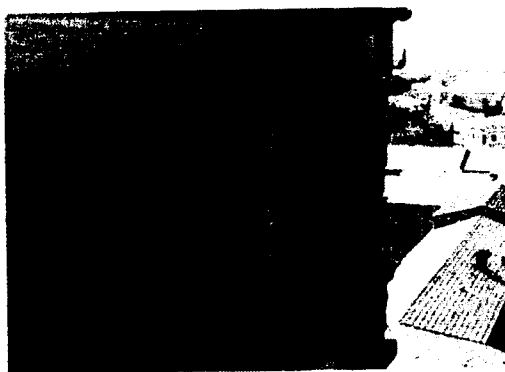
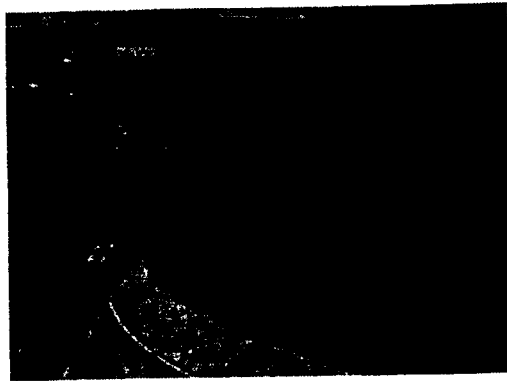
R

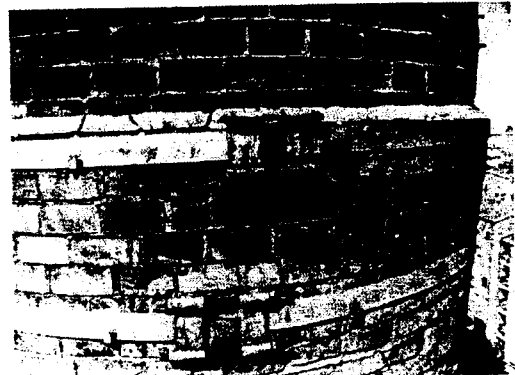
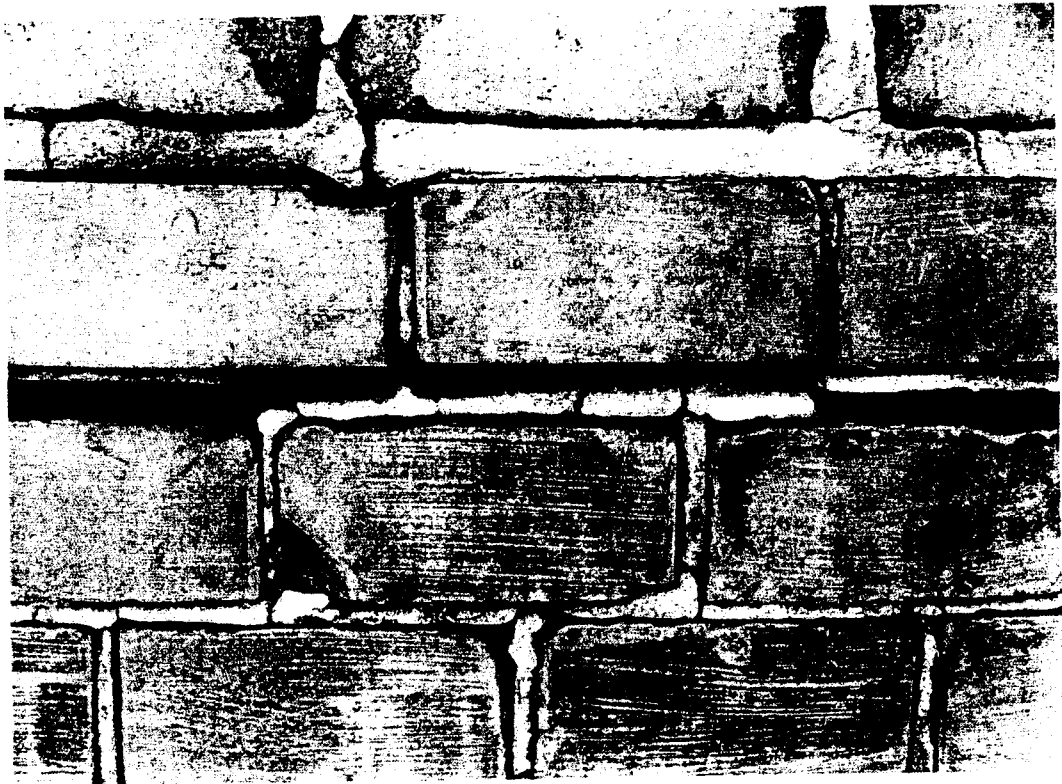
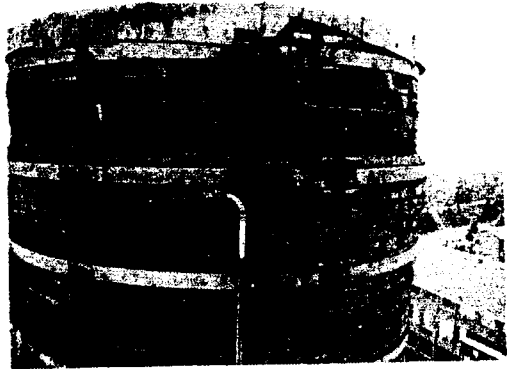
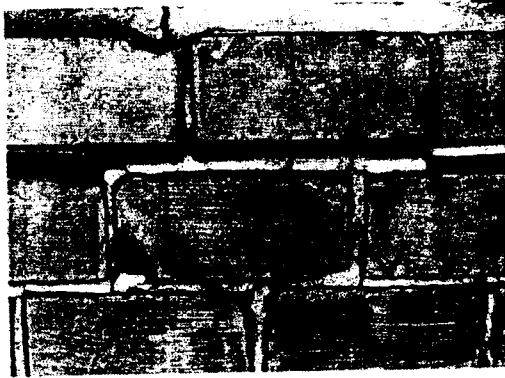
113⁷

4. I tubi in acciaio presenti all'interno del fusto portano un progressivo logorio della muratura al loro attacco, dettato dalle forti dilatazioni termiche a cui sono soggetti.



Si riportano ulteriori immagini scattate alla sommità della ciminiera con evidenziati i fenomeni appena esposti :





Handwritten signature or initials.

INTERVENTO ESECUTIVO I

A seguito dei fenomeni di avanzato degrado riscontrati durante i sopralluoghi alla sommità della ciminiera, si ritiene necessario provvedere ai seguenti interventi:

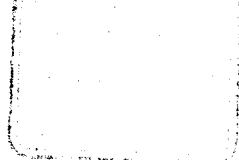
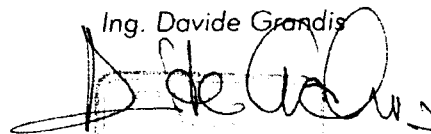
- Previa demolizione delle parti oggi degradate ed insufficienti, ricostruzione di "cordolo" di sommità in conglomerato cementizio armato dalle caratteristiche speciali per l'esposizione alle intemperie, alle alte temperature di emissione dei gas di scarico ed agli agenti corrosivi eventualmente presenti
- Intervento di ricostruzione previa sigillatura o con opere di "scuci e cuci" di ampie parti della canna in muratura alla sua sommità
- Formazione di "imbragatura" permanente con piatti di acciaio inox o protetto all'azione delle intemperie. Tale intervento riporta le eventuali oscillazioni della ciminiera dovute all'azione delle forze orizzontali (vento ed in parte sisma) ad azioni di trazione sui nuovi elementi metallici, evitando rovinose disgregazioni della muratura già eseguita nel passato.

Viste le altezze particolarmente rilevanti, tenuto conto delle masse in gioco, l'intervento di cerchiatura mira a fornire un presidio ad azioni di trazione a cui la muratura non è in grado di dare risposta, fornendo il contenimento degli spostamenti delle singole componenti della parete e portando un centramento baricentrico degli sforzi.

Le analisi svolte hanno mirato ad esaminare i modi di vibrare della struttura e la frequenza a cui tale elemento è soggetto.

Per la tipologia del manufatto, tenuto inoltre conto del vincolo architettonico posto dalla Soprintendenza ai beni artistici ed architettonici l'intervento ha puntato a preservare l'integrità del manufatto nella sua conformazione originale innalzando il grado di sicurezza rispetto alle condizioni presenti.

Ing. Davide Grandis



135 le 8

STUDIO SINTETICO DI FATTIBILITA' AI SENSI DEGLI ARTT.:

N. 128 del D. LGS. N. 163 del 12 APRILE 2006 E S. M.,

D. M. (INFRASTRUTTURE E TRASPORTI) del 11 NOVEMBRE 2011.

**OPERE DI RIPRISTINO IN SEGUITO AGLI EVENTI SISMICI DI
MAGGIO 2012**

INTERVENTI DI RIPRISTINO POST TERREMOTO.

PREMESSA - SITUAZIONE ATTUALE.

In seguito agli eventi sismici del 20 e 29 maggio 2012 le strutture dell'azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, anche se in misura più limitata rispetto ad altre realtà della nostra Regione, hanno subito danni.

Nei giorni immediatamente seguenti gli eventi sismici si è proceduto con verifiche di tipo speditivo per l'individuazione dei danni di maggiore rilievo; dopo aver verificato che non si erano evidenziati crolli o gravi interruzioni agli impianti si è proceduto ad una verifica più capillare dando ordine di priorità agli edifici di maggiore rilevanza e procedendo nell'immediatezza ad eseguire le opere provvisorie necessarie al mantenimento delle attività.



Quindi è stata eseguita una ricognizione dei danni subiti e una quantificazione degli interventi necessari per il ripristino.

PROPOSTA DI INTERVENTO.

Con nota P. G. 6960 del 15 marzo 2013 sono state inviate alla Regione, su richiesta del Commissario Delegato (nota CR.2013 0004289 del 21/02/2013) le schede per il rilievo del danno alle opere pubbliche per consentire la formulazione del "Programma delle Opere Pubbliche e Beni Culturali" contenenti la descrizione e la previsione dei costi relativamente a i danni dei fabbricati danneggiati dagli eventi sismici del 20 e 29 maggio 2012.

Sono state inviate schede, ai fini della concessione di finanziamenti, per interventi da eseguirsi su fabbricati del complesso immobiliare di Corso Giovecca (ex Ospedale S. Anna) per una spesa complessivamente prevista per interventi di ripristino ammontante complessivamente a €. 750.000,00 di cui € 600.000,00 finanziamento regionale e € 150.000,00 con finanziamenti aziendali in contributo conto esercizio manutenzioni straordinarie.

Ferrara 14 giugno 2013

**Il Dirigente di Struttura Complessa del Dipartimento
Interaziendale Attività Tecniche e Patrimoniali**

Ing. Paolo Chiarini



STUDIO SINTETICO AI SENSI DEGLI ARTT.:

N. 128 del D. LGS. N. 163 del 12 APRILE 2006 E S. M.,

D. M. (INFRASTRUTTURE E TRASPORTI) del 11 NOVEMBRE 2011.

**INTERVENTI VARI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA
DELLE SEDI DELL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI
FERRARA.**

PREMESSA - SITUAZIONE ATTUALE.

In seguito al trasferimento delle attività ospedaliere nel Nuovo Ospedale di Cona, sostanzialmente completata a giugno del 2012, le sedi dell'Azienda sono le seguenti:

- Nuovo Ospedale S. Anna;
- Sede di Corso Giovecca (ex ospedale);
- Centro di Riabilitazione S. Giorgio;
- Centro di Formazione "Varano".

Mentre nel Nuovo ospedale viene svolta l'attività ospedaliera, nella vecchia sede dell'ospedale sono rimaste attività sanitarie residuali, di tipo ambulatoriale, che in parte saranno trasferite nel

Nuovo Ospedale e in parte rimarranno e saranno destinate alla futura attivazione della Casa della Salute con l'Azienda Usl di Ferrara, concentrando tali attività in una porzione ristretta della struttura per ridurre i costi di gestione della stessa.

Nella sede di Corso Giovecca altri spazi sono dedicati ad uffici per le attività tecnico amministrative ed è previsto il trasferimento delle attività didattiche del centro di formazione "Varano" di via C. Mayr.

Per il Centro di Riabilitazione S. Giorgio è, attualmente, previsto il permanere in tale sede delle relative attività sanitarie.

La necessità di mantenere attività nella sede di Corso Giovecca e di procedere all'accorpamento delle stesse, e di importare attività di altre sedi (Varano), nonché il trasferimento al Nuovo Ospedale di Cona comporta la necessità di adeguamenti strutturali ed impiantistici, sia in Corso Giovecca che nel Nuovo Ospedale di Cona, per accogliere tali attività.

PROPOSTA DI INTERVENTO.

Per le ragioni sopra esposte risulta evidente la necessità di procedere ad interventi di manutenzione straordinaria volti all'adeguamento degli spazi di Corso Giovecca per accogliere attività ambulatoriali e tecnico amministrative con esigenze spaziali ed impiantistiche diverse da quelle presenti nei locali stessi prima destinati ad attività di ricovero e cura.

Analogamente per il trasferimento di attività sanitarie ambulatoriali residue da Corso Giovecca al Nuovo Ospedale di Cona vi è la necessità di adeguamento dei locali destinati ad accogliere tali attività.

Gli interventi di maggiore importanza previsti sono elencati di seguito:

Corso Giovecca

- Accorpamento nella palazzina n. 12 ex pediatria volto al trasferimento di uffici tecnico amministrativi, iniziato nel corso del 2012, e al trasferimento delle attività didattiche attualmente svolte nel fabbricato "Varano" di Via C. Mayr;
- Trasferimento del Centro Antidiabetologia dalla attuale sede, palazzina n. 40 di corso Giovecca, in spazi all'interno della sede storica di Corso Giovecca, il cosiddetto "Anello", al fine di contenere, concentrando le attività residuali di Corso Giovecca in spazi più circoscritti (nell'anello) i costi gestionali dell'intera struttura;
- Interventi edili ed impiantistici imprevedibili e d'urgenza.

Cona

- Adeguamento locali nel Nuovo Ospedale per il trasferimento delle attività ambulatoriali della Dermatologia tuttora svolte nell'edificio n. 19/20 di Corso Giovecca;
- Interventi di revisione migliorativa degli spazi di parcheggio per disabili (miglioramento del benessere ambientale), in particolare con la predisposizione al parcheggio interrato dell'edificio accoglienza di tali parcheggi, che presentano il pregio di essere coperti quindi




protetti dalle azioni metereologiche, di consentire un percorso diretto verso l'ingresso dell'ospedale in quanto in prossimità è presente un ascensore che porta direttamente al piano terra, ingresso principale dell'ospedale;

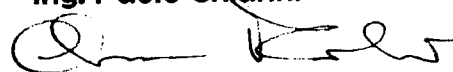
- Realizzazione di interventi di protezione dalla presenza di piccioni, per motivi di igiene;
- Interventi richiesti per l'accreditamento del Nuovo Ospedale;
- Interventi di ripristino sostituzione di guaine impermeabili di copertura dei blocchi afferenti a "Conat", parte dell'ospedale la cui costruzione è terminata nel 2003;
- Interventi di modifica parziale, a piccole parti della viabilità, con creazione di un senso unico nella strada di accesso al parcheggio interrato e implementazione della relativa segnaletica orizzontale e verticale;
- Interventi vari di implementazione impiantistica.

La spesa complessivamente prevista per tali interventi di manutenzione straordinaria, ammonta complessivamente a € 1.500.000,00.

Ferrara 14 giugno 2013

**Il Dirigente di Struttura Complessa del Dipartimento
Interaziendale Attività Tecniche e Patrimoniali**

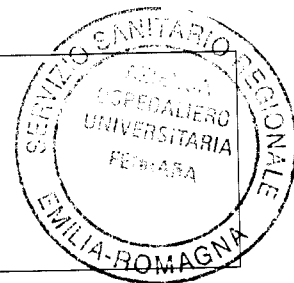
Ing. Paolo Chiarini



Ente/Collegio: AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI FERRARA ARCISPEDALE S. ANNA

Regione: Emilia-romagna

Sede: Cona Via Aldo Moro 8



Verbale n. 7 del COLLEGIO SINDACALE del 23/07/2013

In data 23/07/2013 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

CARLO COSTA

Presente

Componente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze

MAURO ZAPPIA

Presente

Componente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze

ITALO MEDINI

Presente

Partecipa alla riunione Il Presidente, dott. Carlo Costa è presente in videoconferenza e sottoscriverà il verbale nella prossima seduta del Collegio. Sono presenti inoltre il Direttore Generale Dr. G. Rinaldi, il Direttore Amministrativo Dr. I. Cavallo, Avv. B. Paltrinieri, Dott.ssa A. Gualandi

Gli argomenti all'ordine del giorno risultano essere i seguenti:

- Bilancio Economico Preventivo 2013
- Controllo Atti Delibere/Determine
- Varie ed Eventuali

Two handwritten signatures in black ink, one above the other, located in the bottom right corner of the page.

ESAME DELIBERAZIONI SOTTOPOSTE A CONTROLLO**ESAME DETERMINAZIONI SOTTOPOSTE A CONTROLLO****RISCONTRI ALLE RICHIESTE DI CHIARIMENTO FORMULATE NEI PRECEDENTI VERBALI**

N° verbale: 6 Data verbale: 13/06/2013 N° atto: 52 Data atto: 15/04/2013

Oggetto: Istituzione ed attivazione procedure per l'affidamento di incarichi di struttura semplice e professionali per il Personale Dirigente Sanitario

Categoria: Personale

Tipologia: Mancato rispetto di disposizioni di contenimento della spesa pubblica

Osservazioni: Il Collegio chiede di conoscere l'importo conseguente all'affidamento degli incarichi nonché l'ammontare del fondo contrattuale e l'ammontare degli importi derivanti dalle cessazioni.
In relazione alla richiesta di chiarimenti da parte del Collegio Sindacale in merito alla delibera in argomento viene comunicato che: l'ammontare del fondo contrattuale in cui è compresa la retribuzione variabile aziendale è pari a € 7.355.299,05. L'attribuzione degli incarichi previsti nell'atto di cui trattasi comporta una spesa di € 97.610,34. L'importo derivante dalle cessazioni è stato pari a € 196.253,62.

I chiarimenti sono da ritenersi esaustivi? Si

N° verbale: 6 Data verbale: 13/06/2013 N° atto: 262 Data atto: 08/05/2013

Oggetto: Rinnovo comando presso l'Azienda Sanitaria Regionale Molise di n. 1 Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere a tempo indeterminato di questa Azienda, ai sensi dell' art. 20 CCNL Integrativo Comparto Sanità del 20/09/2001

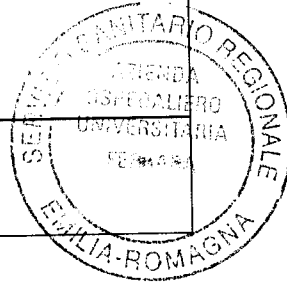
Categoria: Personale

Tipologia: Carenze e/o irregolarità riscontrate nell'adozione dell'atto

Osservazioni: Il Collegio rileva che dalla Determinazione non emergono le comprovate esigenze di servizio dell' Azienda previste dall'art. 20 del CCNL integrativo 20-09-2001. Inoltre il predetto articolo al comma 2 prevede che la spesa è direttamente a carico dell' Azienda o Amministrazione di destinazione e che pertanto non è previsto il meccanismo dell'anticipazione e del successivo rimborso.
In particolare, con riferimento alla determina in argomento, viene comunicato che:
L'Azienda Sanitaria Regionale Molise 1 ha rappresentato la necessità di disporre di una figura del profilo sanitario - Collaboratore Professionale Infermiere già in possesso di specifico addestramento per attività dell' U.O di Nefrologia Dialisi Presidio Ospedaliero di Campobasso, esperienza che il Sig. Vaccarella ha maturato presso analoga U.O di Nefrologia Dialisi di questa Azienda .
Per quanto riguarda la spesa si precisa che la nota regionale Prot. n. 244682 del 7/10/2010 del Servizio Programmazione Economico Finanziario della R.E.R ha stabilito in relazione all' Istituto del comando che "il trattamento economico viene erogato dal datore di lavoro al dipendente e sarà oggetto di successivo rimborso da parte dell' Azienda presso la quale la persona comandata svolge la propria attività lavorativa. L'IRAP rappresenta una eccezione in quanto viene versata direttamente dall' Azienda presso la quale la persona comandata svolge la propria attività lavorativa, sulla base della documentazione ricevuta dall' Azienda comandata".

La risposta fornita non chiarisce se esistano comprovate esigenze di servizio di AOU Ferrara che consentano, ai sensi dell'articolo citato, il comando in parola. Il Collegio chiede di verificare le motivazioni per cui l'Azienda prevede di anticipare la retribuzione del dipendente comandato, ritenendosi più garantista il diretto pagamento da parte dell'Azienda utilizzatrice, quantomeno per i comandi fuori regione.

I chiarimenti sono da ritenersi esaustivi? In attesa di ulteriori chiarimenti



Ulteriori attività del collegio

Infine il collegio procede a:

Dato atto che gli argomenti all'ordine del giorno sono stati oggetto di valutazioni informali da parte dei componenti con la struttura aziendale in via informatica/fax, il Collegio procede all'esame dei singoli punti all'ordine del giorno e della corrispondenza.

Il Collegio prende atto dell'elenco delle determinazioni su cui il Servizio Programmazione e Controllo di Gestione competente al controllo ha posto il visto di regolarità CONSIP.

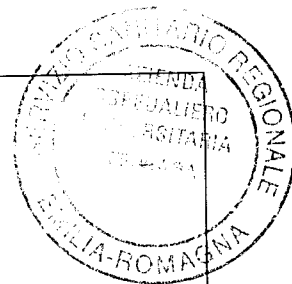
Il Collegio rinvia l'esame delle delibere e delle determine alla prossima seduta.

Il Collegio ha esaminato tutti gli accordi integrativi pervenuti riguardanti la formazione, approvando quelli relativi alle aree dirigenza STPA e Comparto, come da verbali allegati. Per quanto riguarda l'accordo relativo all'area Dirigenza Medica, chiede di verificare l'effettiva disponibilità delle somme accantonate a fondo "Quota 5% ALP per aggiornamento".

La seduta viene tolta alle ore 14.00 previa redazione, lettura e sottoscrizione del presente verbale.

Riguardo a quanto sopra, si osserva che:

RELAZIONE DEL COLLEGIO AL BILANCIO PREVENTIVO



BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO PER L'ANNO 2013

In data 23/07/2013 si é riunito presso la sede della AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI FERRARA ARCISPEDALE S. ANNA il Collegio Sindacale, regolarmente convocato, per procedere all'esame del Bilancio Preventivo economico per l'anno 2013.

Risultano essere presenti /assenti i Sigg.:

Dott. Carlo Costa - Presidente, presente in videoconferenza, che sottoscriverà il verbale nella prossima seduta.

Prof. Mauro Zappia

Dott. Italo Medini

Il preventivo economico di cui alla delibera di adozione del Direttore generale n. 115 del 28/06/2013

è stato trasmesso al Collegio sindacale per le relative valutazioni in data 02/07/2013 , con nota prot. n. 73/Collegio

del 02/07/2013 e, ai sensi dell'art. 25 del d. lgs. N. 118/2011, è composto da:

- conto economico preventivo
- piano dei flussi di cassa prospettici
- conto economico di dettaglio
- nota illustrativa
- piano degli investimenti
- relazione del Direttore generale

Il Collegio, al fine di acquisire ulteriori elementi informativi sul bilancio preventivo, con riferimento anche alla relazione del Direttore Generale, ha ritenuto opportuno conferire con lo stesso che in merito all'argomento ha così relazionato:

Il Direttore Generale e il Direttore Amministrativo illustrano i contenuti del Bilancio di previsione 2013 e consegnano al Collegio il Piano Strategico di riorganizzazione, qualificazione e sostenibilità della sanità ferrarese per il 2013- 2016, approvato dalla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria come da comunicazione del 16.7.2013 prot. CTSS 74/C2/2013.

Il Collegio, avendo accertato in via preliminare che il bilancio è stato predisposto su schema conforme al modello previsto dalla normativa vigente, passa all'analisi delle voci che compongono il bilancio stesso.

In particolare, per le voci indicate tra i ricavi il Collegio ha esaminato l'attendibilità dei valori iscritti nei vari conti sulla base della documentazione e degli elementi conoscitivi forniti dall'Ente.

Per quanto attiene l'analisi delle voci indicate tra i costi, ai fini di una valutazione di congruità, il Collegio ha esaminato con attenzione il Piano di attività per l'anno 2013, confrontando lo stesso con quello dell'anno precedente, valutando la coerenza delle previsioni con gli obiettivi da conseguire e la compatibilità con le risorse concretamente realizzabili nel periodo cui si riferisce il bilancio nonché l'attendibilità della realizzazione di quanto nello stesso previsto.

In particolare l'attenzione è stata rivolta:

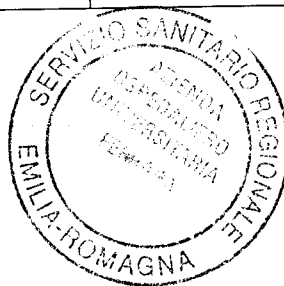
- alle previsioni di costo per il personale, complessivamente considerato, con riferimento anche alla consistenza delle unità di personale in servizio, compreso quello che si prevede di assumere a tempo determinato, nonché agli oneri per rinnovi contrattuali;
- alle previsioni di costo per l'acquisto di beni di consumo e servizi, con riferimento al costo che si sosterrà relativo a consulenze nonché al lavoro a vario titolo esternalizzato per carenza di personale in organico;
- agli accantonamenti di oneri di non diretta manifestazione finanziaria;
- Altro:

Il Collegio prende atto che è stato allegato al bilancio di previsione anche il budget generale di Azienda. Inoltre, prende atto che è stata rimandata l'adozione della programmazione pluriennale prevista dalla L.R. 50/1994, così come disposto dalla Delibera di Giunta Regionale n. 199/2013.

Si precisa che nel prospetto sotto riportato i dati della colonna (A) si riferiscono all'ultimo bilancio di esercizio approvato (2012) con delibera n. 60 del 30.4.2013 e approvato dalla Regione con Delibera di Giunta 699 del 27.5.2013.

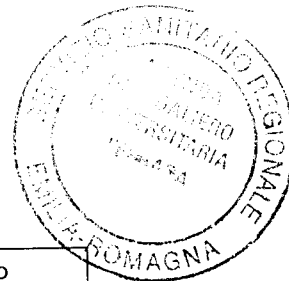
Si riportano di seguito le previsioni economiche del bilancio per l'anno 2013 confrontate con le previsioni dell'esercizio precedente e con l'ultimo bilancio d'esercizio approvato:

CONTO ECONOMICO	(A) CONTO CONSUNTIVO ANNO 2011	BILANCIO PREVENTIVO ANNO 2012	(B) BILANCIO PREVENTIVO ANNO 2013	DIFFERENZA (B - A)
Valore della produzione	€ 307.255.535,00	€ 269.214.129,00	€ 265.592.391,00	€ -41.663.144,00
Costi della produzione	€ 295.147.058,00	€ 276.085.087,00	€ 281.882.580,00	€ -13.264.478,00
Differenza + -	€ 12.108.477,00	€ -6.870.958,00	€ -16.290.189,00	€ -28.398.666,00
Proventi e Oneri Finanziari + -	€ -1.190.962,00	€ -1.346.723,00	€ -510.076,00	€ 680.886,00
Rettifiche di valore attività fin. + -	€ 4.082,00			€ -4.082,00
Proventi e Oneri straordinari + -	€ -2.052.351,00	€ -2.593.415,00	€ 471.042,00	€ 2.523.393,00
Risultato prima delle Imposte	€ 8.869.246,00	€ -10.811.096,00	€ -16.329.223,00	€ -25.198.469,00
Imposte dell'esercizio	€ 8.866.419,00	€ 9.175.347,00	€ 9.190.882,00	€ 324.463,00
Utile (Perdita) d'esercizio	€ 2.827,00	€ -19.986.443,00	€ -25.520.105,00	€ -25.522.932,00



Valore della Produzione: tra il preventivo 2013 e il consuntivo 2011 si evidenzia un decremento

pari a € -41.663.144,00 riferito principalmente a:



	voce	importo
	Finanziamento aggiuntivo regionale Lea ed extraLea	€ -35.760.000,00
	risorse regionali a garanzia dell'equilibrio	€ -752.000,00
	contributo regionale funzione hub genetica	€ -1.000.000,00
	finanziamento quote di ammortamento ante 2010	€ -1.766.000,00
	programma ricerca Regione Università	€ -1.659.000,00

Costi della Produzione: tra il preventivo 2013 e il consuntivo 2011

si evidenzia un decremento pari a € -13.264.478,00 riferito principalmente a:

	voce	importo
	acquisto beni	€ -1.100.000,00
	manutenzioni beni immobili, impianti e macchinari	€ -4.000.000,00
	utenze	€ -435.000,00
	servizi tecnici	€ -1.950.000,00
	godimento beni di terzi	€ -2.167.000,00
	personale	€ -945.000,00
	svalutazioni	€ -535.000,00

Proventi e Oneri Fin.: tra il preventivo 2013 e il consuntivo 2011 si evidenzia un incremento

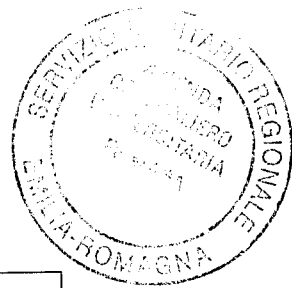
pari a € 680.886,00 riferito principalmente a:

	voce	importo
	interessi passivi su mutui	€ -615.000,00

Rettifiche di valore attività finanziarie: tra il preventivo 2013 e il consuntivo 2011

si evidenzia un decremento pari a € -4.082,00 riferito principalmente a:

	voce	importo
	rivalutazione di titoli a reddito fisso	€ -4.082,00



Proventi e Oneri Str.: tra il preventivo 2013 e il consuntivo 2011

si evidenzia un incremento pari a € 2.523.393,00 riferito principalmente a:

	voce	importo
	proventi straordinari	€ -439.791,00
	oneri straordinari	€ 2.963.000,00

In riferimento agli scostamenti più significativi evidenziati si rileva quanto segue:

• Contributi in conto esercizio: sono stati inseriti sulla base delle indicazioni regionali, di cui alla Delibera di Giunta n.199 del 2013. Si registra una riduzione dei contributi per la mancata assegnazione del valore relativo alla funzione HUB di Genetica Molecolare e citogenetica pari ad 1 milione di euro (dato 2012). Non viene riproposta l'iscrizione di una quota di sostegno economico che nel 2012 era pari a 18,220 milioni di euro né il finanziamento regionale aggiuntivo assegnato nel 2012 in € 17,540 milioni di €. Non è stato inserito, come da indicazioni regionali, il finanziamento a copertura degli ammortamenti non sterilizzati ante 2010 che nel 2012 era pari a 1,766 milioni di €.

E' stata prevista una riduzione dei costi per le manutenzioni agli immobili e per le utenze legata alla progressiva dismissione della vecchia sede di Corso Giovecca, il godimento beni di terzi si riduce perchè sono giunti in scadenza alcuni contratti di leasing, il costo del personale tiene conto del piano assunzioni 2013 autorizzato dalla regione. Gli interessi passivi sui mutui calano per effetto dell'andamento dell'Euribor.

In considerazione di quanto sopra esposto, il Collegio esprime parere favorevole sul bilancio preventivo per l'anno 2013 ritenendo le previsioni attendibili, congrue e coerenti col Piano di attività 2013, con i finanziamenti regionali nonché con le direttive impartite dalle autorità regionali e centrali.

Riguardo a quanto sopra, si osserva che:

il Collegio ritiene che prima di esprimere qualsiasi valutazione circa l'attendibilità delle previsioni di Bilancio da cui scaturisce la presunta perdita di esercizio, debba ancora ribadire come tale circostanza, in linea di principio, non sia teoricamente ammissibile. Infatti, poiché l'art.4, comma 8 del D.Lgs. 30/12/92, n.502 così come modificato dall'art. 5 del D.Lgs. n.517/1993, sancisce l'obbligo per le aziende ospedaliere di chiudere il proprio bilancio in pareggio, sembra non ammissibile che già in via preventiva venga prospettata una perdita di esercizio, senza che ne siano indicate le modalità di copertura a consuntivo. Il bilancio economico preventivo 2013 deve rappresentare per l'azienda una situazione di equilibrio economico finanziario. Tale "condizione di equilibrio", per le aziende regionali ai sensi della deliberazione della Giunta Regionale n. 199 del 25.02.2013 "Linee di programmazione e Finanziamento delle aziende del Servizio sanitario regionale per l'anno 2013", consiste in una perdita di esercizio non superiore al valore degli ammortamenti non sterilizzati riferiti alle immobilizzazioni entrate in produzione al 31.12.2009, che per l'Azienda sarebbe pari a € 722.000. Il finanziamento di queste quote di ammortamento sarà assicurato attraverso risorse regionali appositamente accantonate nella misura di 120 milioni di € e che saranno assegnate alle aziende solo in sede di chiusura dell'esercizio 2013, consentendo la chiusura del bilancio in condizione di equilibrio civilistico. Tuttavia l'Azienda risente ancora nel 2013 delle ricadute (sia in termini di maggiori costi che in termini di riduzione dei posti letto) derivanti dalla messa in funzione del nuovo Polo Ospedaliero di Cona e del trasloco delle attività avvenuto a partire dal maggio 2012 e ancora in corso di completamento, nonché degli oneri derivanti dalla contemporanea apertura della nuova e della vecchia sede.

Questi oneri, come rappresentato in sede di concertazione regionale e in occasione di successivi incontri con i funzionari della Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali, fanno sì che l'Azienda stimi un disavanzo 2013 di 25,520 milioni di Euro.

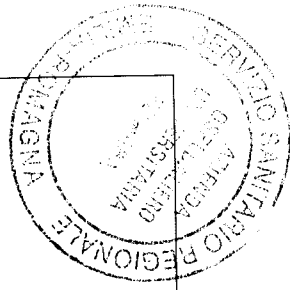
Detto disavanzo supera l'obiettivo previsto dalla delibera di Giunta 199/2013 sopra rappresentato e l'Azienda si è impegnata a individuare ulteriori misure per ridurre la perdita. Inoltre l'Azienda ha definito un Piano pluriennale di rientro dal disavanzo, per sviluppare ed estendere le azioni di razionalizzazione già intraprese, in sinergia con l'Azienda Usl di riferimento territoriale, al fine di recuperare la situazione di disequilibrio economico-finanziario provinciale.

Il Collegio rileva che il risultato stimato deriva dalla previsione di una riduzione di costi connessi all'effettivo trasferimento presso la nuova sede di Cona dell'attività ancora in essere presso la sede di C.so Giovecca che, qualora non realizzato entro l'esercizio in corso, potrebbe portare ulteriori ricadute negative sulla gestione.

Pertanto, pur prendendo atto del Piano Strategico di riorganizzazione, qualificazione e sostenibilità della sanità ferrarese per il 2013- 2016, approvato dalla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria come da comunicazione del 16.7.2013 prot. CTSS 74/C2/2013, il Collegio non ignorando peraltro che la situazione verificatasi nell'anno 2012 riveste ancora il carattere di eccezionalità per quanto sopra già rappresentato, ritiene necessario ed auspica un adeguato intervento regionale a sostegno della riduzione del disavanzo.



CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA



Parere sull'ipotesi di contrattazione integrativa

In data 23/07/2013 alle ore 9.30, si è riunito, previa convocazione a mezzo e-mail, fax del 02/07/2013 presso la sede del Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, via Aldo Moro 8 - Ferrara Loc. Cona, il Collegio sindacale, per esprimere il parere sull'ipotesi di contrattazione integrativa.

La contrattazione integrativa, prevista dall'articolo 4 del C.C.N.L. è stata regolarmente attivata.

Le risorse finanziarie sono state determinate sulla base dei parametri stabiliti dal: art.6 comma 13 D.L.78/2010 convertito in Legge 122/2010, per un ammontare complessivo di € 395.815,56 per le tre Aree contrattuali.

Pertanto, il Collegio sindacale:

- considerato che l'individuazione delle risorse disponibili è stata effettuata correttamente;
- tenuto conto che il contratto integrativo è stato predisposto in conformità alle vigenti disposizioni;
- l'onere scaturente dalla contrattazione risulta integralmente coperto dalle disponibilità;
- esaminato il prospetto di calcolo del fondo e del relativo piano di riparto? Si
- vista la relazione tecnico-finanziaria del Direttore Amministrativo n. 18008 del 17/07/2013 ? Si
- vista la relazione illustrativa al contratto integrativo n. 18008 del 17/07/2013 ? Si

ESPRIME

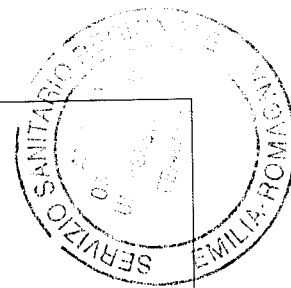
parere favorevole in ordine alla certificazione di compatibilità economico-finanziaria, di cui all'art. 40-bis del

Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165

Eventuali ulteriori osservazioni:

La somma assegnata di € 250.895,00 rientra nei limiti della somma disponibile di cui sopra, tenuto conto anche della somma di € 15.827 per la formazione dell'area Dirigenza STPA e della somma di € 126.275,00 dell'area Dirigenza Medica. Il Collegio, nel valutare l'Accordo, ha tenuto conto anche del parere della Corte dei Conti n. 377/2011/PAR.

CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA



Parere sull'ipotesi di contrattazione integrativa

In data 23/07/2013 alle ore 9.30, si è riunito, previa convocazione a mezzo mail/fax del 02/07/2013 presso la sede del Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara , via Aldo Moro 8 - Ferrara Loc. Cona, il Collegio sindacale, per esprimere il parere sull'ipotesi di contrattazione integrativa.

La contrattazione integrativa, prevista dall'articolo 4 del C.C.N.L. è stata regolarmente attivata.

Le risorse finanziarie sono state determinate sulla base dei parametri stabiliti dal:
dall'art.6 comma 13 D.L.78/2010 convertito in Legge 122/2010 e pari ad € 395.815,56 per tutte le Aree contrattuali.

Pertanto, il Collegio sindacale:

- considerato che l'individuazione delle risorse disponibili è stata effettuata correttamente;
- tenuto conto che il contratto integrativo è stato predisposto in conformità alle vigenti disposizioni;
- l'onere scaturente dalla contrattazione risulta integralmente coperto dalle disponibilità;
- esaminato il prospetto di calcolo del fondo e del relativo piano di riparto? Si
- vista la relazione tecnico-finanziaria del Direttore Amministrativo n. 14377 del 05/06/2013 ? Si
- vista la relazione illustrativa al contratto integrativo n. 14377 del 05/06/2013 ? Si

ESPRIME

parere favorevole in ordine alla certificazione di compatibilità economico-finanziaria, di cui all'art. 40-bis del

Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165

Eventuali ulteriori osservazioni:

La somma assegnata di € 15.827 rientra nei limiti della somma disponibile di cui sopra, tenuto conto anche della somma di € 250.895,00 per la formazione dell'area Comparto e della somma di € 126.275,00 dell'area Dirigenza Medica.
Il Collegio prende atto dei chiarimenti forniti dal Capo Delegazione Trattante con nota prot. gen. 18013 del 17.7.2013, tenuto conto anche del parere della Corte dei Conti n. 377/2011/PAR



ELENCO FILE ALLEGATI AL DOCUMENTO

Nessun file allegato al documento.

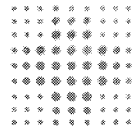
FIRME DEI PRESENTI

CARLO COSTA _____

MAURO ZAPPÀ Mauro Zappà

ITALO MEDINI Italo Medini

*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

Segretario della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria

Ferrara, 25 giugno 2013
Prot. CTSS 59 / C2 / 2013

dott. Carlo Lusenti
Assessore alle Politiche per la salute
Regione Emilia-Romagna
Bologna

Ai Sindaci dei Comuni di provincia di Ferrara

All'Assessore alle Politiche e servizi per il lavoro, Formazione professionale, Pari opportunità, Servizi sociali, Politiche abitative e Associazionismo
dott.ssa Caterina Ferri

Al Direttore Generale dell'Azienda USL di Ferrara,
dott. Paolo Saltari

Al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara,
dott. Gabriele Rinaldi

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Ferrara,
prof. Pasquale Nappi

Al Presidente Ordine dei Medici - Chirurghi della provincia di Ferrara
dott. Bruno di Lascio

Ai Sigg. Presidenti e Direttori delle Azienda pubbliche di servizi alla persona della
provincia di Ferrara

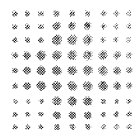
Ai sigg. componenti dell'Ufficio di Supporto CTSS conferenza territoriale sociale e
sanitaria

Oggetto: Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria, giovedì, 23 maggio 2013
Approvazione temi all'ordine del giorno.

Nel corso della seduta della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di giovedì, 23 maggio 2013, sono stati presentati ed approvati i seguenti punti all'ordine del giorno:

1. Bilancio esercizio 2012 dell'Azienda USL di Ferrara. Controllo regionale L. 412/1991. Espressione di parere.
2. Bilancio esercizio 2012 dell'Azienda OspedalieroUniversitaria di Ferrara. Controllo regionale L. 412/1991. Espressione di parere.

*Conferenza Territoriale
Sociale e Sanitaria
della provincia di Ferrara*



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Azienda Unita Sanitaria Locale di Ferrara
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

3. Bilancio Economico di Previsione anno 2013 dell'Azienda USL Ferrara. Prime indicazioni.
4. Bilancio Economico di Previsione anno 2013 dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara. Prime indicazioni.
5. CCM Comitati Consultivi Misti per il controllo della qualità dal lato degli utenti dell'Azienda USL di Ferrara. Nomina dei rappresentanti (n. 2) degli Enti Locali [CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria].
6. CCM Comitati Consultivi Misti per il controllo della qualità dal lato degli utenti dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara. Nomina dei rappresentanti (n. 2) degli Enti Locali [CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria].
8. FRNA Fondo regionale per la non autosufficienza 2013. Risorse disponibili. Assegnazione agli ambiti distrettuali.
9. Nomina del rappresentante della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria nel Coordinamento regionale delle iniziative a contrasto del gioco di azzardo.
10. Piano programmatico 2013 / 2015 – Azienda pubblica di servizi alla persona “Centro servizi alla persona” di Ferrara. Espressione di parere.
11. Piano programmatico 2013 / 2015 – Azienda pubblica di servizi alla persona “del Delta ferrarese” di Codigoro. Espressione di parere.
12. Piano programmatico 2013 / 2015 – Azienda pubblica di servizi alla persona “Eppi-Manica-Salvatori” di Argenta-Portomaggiore. Espressione di parere.

L'occasione è gradita per porgere
Distinti saluti

dott.ssa Paola Castagnotto
Segretaria della CTSS di Ferrara

Verbale Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria della Provincia di Ferrara di giovedì, 23 maggio 2013, h. 15.00 presso la Sala del Consiglio della Provincia di Ferrara, Castello Estense

Il giorno giovedì, 23 maggio 2013, alle ore 15.00, presso la Sala del Consiglio della Provincia di Ferrara, in Castello Estense in Ferrara, si è riunita la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria della provincia di Ferrara.

Sono presenti:

Marcella	Zappaterra	Provincia di Ferrara – Presidente
Antonio	Fiorentini	Comune di Argenta – Sindaco
Giuseppina	Favaron	Comune di Berra – Assessore
Luca	Pancaldi	Comune di Bondeno – ViceSindaco
Piero	Lodi	Comune di Cento – Sindaco
Franco	Barilani	Comune di Codigoro – Assessore
Marco	Fabbri	Comune di Comacchio – Sindaco
Nicola	Rossi	Comune di Copparo – Sindaco
Tiziano	Tagliani	Comune di Ferrara – Sindaco
Diego	Viviani	Comune di Goro – Sindaco
Gianni	Zaghi	Comune di Jolanda di Savoia – ViceSindaco
Manuela	Masiero	Comune di Lagosanto –
Massimo	Pezzuolo	Comune di Masi Torello
Roberto	Manzoli	Comune di Massafiscaglia – ViceSindaco
Lorenzo	Marchesini	Comune di Mesola – Sindaco
Sabina	Mucchi	Comune di Migliarino – Sindaco
Fabio	Tosi	Comune di Migliaro - Assessore
Andrea	Marchi	Comune di Ostellato – Sindaco
Nicola	Minarelli	Comune di Portomaggiore – Sindaco
Dario	Barbieri	Comune di Tresigallo – Sindaco
Barbara	Paron	Comune di Vigarano Mainarda – Sindaco
Paolo	Lupini	Comune di Voghiera

Sono inoltre presenti

Paola	Bardasi	AzUSL di Ferrara – Direttore amministrativo .
Pietro Massimo	Bortolotti	ASP Eppi-Manica-Salvatori – Direttore
Stefano	Carlini	AzUSL di Ferrara – Bilancio ed Economia
Paola	Castagnotto	AzUSL di Ferrara – Segretario CTSS
Ivan	Cavallo	AzOspedalieroUniversitaria di Ferrara – Direttore amministrativo

Bruno	Di Lascio	Ordine dei medici chirurghi ed odontoiatri della provincia di Ferrara - Presidente
Andrea	Garofani	ASP del Delta – Direttore
Sergio	Gnudi	ASP Centro Servizi alla Persona – Presidente
Cristiano	Guagliata	Provincia di Ferrara – Ufficio supporto alla CTSS
Mauro	Manfredini	AzUSL di Ferrara – Direttore Distretto Ovest
Mauro	Marabini	AzUSL di Ferrara – Direttore sanitario
Maurizio	Pesci	ASP Centro Servizi alla Persona – Direttore
Gabriele	Rinaldi	AzOspedalieroUniversitaria di Ferrara – Direttore generale
Paolo	Saltari	AzUSL di Ferrara – Direttore generale
Chiara	Sapigni	Comune di Ferrara – Assessore (dalle ore 16.45)
Roberta	Sarti	Comune di Cento
Adolfo	Sebastiani	Università degli Studi di Ferrara
Alessandro	Taddia	ASP Eppi-Manica-Salvatori – Presidente
Alberto	Tinarelli	AzUSL di Ferrara – Direttore Distretto Centro-Nord

Ordine del Giorno:

1. Bilancio esercizio 2012 dell’Azienda USL di Ferrara. Controllo regionale L. 412/1991.
Espressione di parere.
Relatore: dott. Paolo Saltari, Direttore generale dell’Azienda USL di Ferrara;
2. Bilancio esercizio 2012 dell’Azienda OspedalieroUniversitaria di Ferrara. Controllo regionale L. 412/1991.
Espressione di parere.
Relatore: dott. Gabriele Rinaldi, Direttore generale dell’Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara;
3. Bilancio Economico di Previsione anno 2013 dell’Azienda USL Ferrara. Prime indicazioni.
Relatore: dott. Paolo Saltari Direttore Generale Azienda USL di Ferrara.
4. Bilancio Economico di Previsione anno 2013 dell’Azienda Ospedaliero-Univesitaria di Ferrara. Prime indicazioni.
Relatore: dott Gabriele Rinaldi, Direttore generale dell’Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara
5. CCM Comitati Consultivi Misti per il controllo della qualità dal lato degli utenti dell’Azienda OspedalieroUniversitaria di Ferrara e dell’Azienda USL. Richiesta di incontro rappresentata dai Presidenti.

6. CCM Comitati Consultivi Misti per il controllo della qualità dal lato degli utenti dell'Azienda USL di Ferrara. Nomina dei rappresentanti (n. 2) degli Enti Locali [CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria].
7. CCM Comitati Consultivi Misti per il controllo della qualità dal lato degli utenti dell'Azienda OspedalieroUniversitaria di Ferrara. Nomina dei rappresentanti (n. 2) degli Enti Locali [CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria].
8. Revisore dei conti dell'Azienda USL di Ferrara. Nomina del componente della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria.
Relatore: Marcella Zappaterra Presidente della CTSS, Conferenza territoriale sociale e sanitaria.
9. FRNA Fondo regionale per la non autosufficienza 2013. Risorse disponibili.
Assegnazione agli ambiti distrettuali.
Relatore: dott. Felice Maran, Azienda USL di Ferrara
10. Nomina del rappresentante della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria nel Coordinamento regionale delle iniziative a contrasto del gioco di azzardo.
11. Piano programmatico 2013 / 2015 – Azienda pubblica di servizi alla persona “Centro servizi alla persona” di Ferrara. Espressione di parere.
Relatore: Presidente dell'Azienda pubblica di servizi alla persona “Centro servizi alla persona” di Ferrara, Sergio Gnudi.
12. Piano programmatico 2013 / 2015 – Azienda pubblica di servizi alla persona “del Delta ferrarese” di Codigoro. Espressione di parere.
Relatore: Presidente Azienda pubblica di servizi alla persona “del Delta ferrarese” di Codigoro, Flavio Marzola.
13. Piano programmatico 2013 / 2015 – Azienda pubblica di servizi alla persona “Eppi-Manica-Salvatori” di Argenta-Portomaggiore. Espressione di parere.
Relatore: Presidente Azienda pubblica di servizi alla persona “Eppi-Manica-Salvatori” di Argenta-Portomaggiore, Alessandro Taddia.

Ordine del Giorno Integrativo:

“Bilancio di chiusura al primo semestre 2012, della gestione delegata dei Comuni del Distretto Sud-Est: Argenta, Portomaggiore e Ostellato (Area Portomaggiore) e Codigoro, Comacchio, Lagosanto, Goro, Massafisaglia, Mesola, Migliarino e Migliaro (Area Codigoro), già oggetto della deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda USL di Ferrara, n. 312 del 29 ottobre 2012.

Presiede:

Marcella Zappaterra, Presidente della Provincia e della CTSS Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria

In apertura dei lavori, constatata la validità della seduta, Marcella Zappaterra, Presidente della Provincia e della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria di Ferrara, dichiara aperta la seduta della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria.

Bilancio di chiusura primo semestre 2012, della gestione delegata dei Comuni del Distretto Sud-Est: Argenta, Portomaggiore e Ostellato (area Portomaggiore) e Codigoro, Comacchio, Lagosanto, Goro Massafiscaglia, Mesola, Migliarino e Migliaro (Area Codigoro). Deliberazione del Direttore generale dell'Azienda USL di Ferrara n. 312 del 29 ottobre 2012.	<u>Votazione:</u> <u>approvazione:</u>		
	<u>Presenze:</u>		
	Favorevoli	Contrari	Astenuti
	<u>Quote:</u>		
	Favorevoli	Contrari	Astenuti

Accogliendo l'invito della Presidente della Provincia e della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria , Marcella Zappaterra, Paola Castagnotto, Segretario della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria, illustra sinteticamente la deliberazione n. 312/ 2012 della Azienda USL relativa al bilancio di chiusura al 1° semestre 2012 della gestione delegata della funzione socio assistenziale per i Comuni del Distretto Sud Est che a partire dal 1 luglio 2012 hanno assunto la gestione diretta di detta funzione. I contenuti della deliberazione aziendale sono già stati analizzati nel Comitato distrettuale Sud Est.

Bilancio esercizio 2012 dell'Azienda USL di Ferrara	<u>Votazione:</u> <u>approvazione:</u> maggioranza		
	<u>Presenze: 22 / 27</u>		
	Favorevoli	Contrari	Astenuti
	20		2
			Bondeno Comacchio
	<u>Quote: 61/68</u>		
	Favorevoli	Contrari	Astenuti
	55		6
			Bondeno Comacchio

Bilancio esercizio 2012 dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara	Votazione:		
	approvazione: maggioranza		
	Presenze: 22 / 27		
	Favorevoli	Contrari	Astenuti
	20		2
			Bondeno Comacchio
	Quote: 61/68		
	Favorevoli	Contrari	Astenuti
	55		6
			Bondeno Comacchio

Accogliendo l'invito della Presidente della Provincia e della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria di Ferrara, i Direttori Generali delle Aziende sanitarie ferraresi illustrano congiuntamente i risultati della gestione 2012.

Paolo Saltari, Direttore Generale dell'Azienda USL di Ferrara, in accordo con il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria, Gabriele Rinaldi, relaziona sui tratti portanti della gestione 2012 e ricordate le caratteristiche demografiche della popolazione ferrarese, introduce gli elementi dell'offerta ospedaliera (in gestione diretta e convenzionata) raffrontandola alla domanda di assistenza, evidenziando la tipologia dei ricoveri, oltre che l'andamento dell'attività ambulatoriale e gli accessi al pronto soccorso (per codice-colore). Evidenzia la straordinarietà degli eventi che hanno inciso sugli obiettivi 2012: eventi sismici e trasloco Polo ospedaliero di Cona (allegato).

L'analisi delle attività di pronto soccorso (numero di accessi per esito e codice colore di pronto soccorso generale) consegna un contenimento dei codici bianchi (dal 9,7% al 7,9%) ed un incremento dei codici gialli (dal 24,5% al 27,5%).

Tra le attività assistenziali territoriale, erogate dal dipartimento di cure primarie aziendale occorre evidenziare:

- ADI assistenza domiciliare, con un incremento del +2% degli episodi di cura / dei contratti attivati (2012>2011);
- un contenimento -1,2% (2012>2011) delle giornate di accoglienza in residenza per anziani;
- un incremento +4,3% (2012>2011) delle giornate di inserimento in residenza per disabili;
- una riduzione -5,1% (2012>2011) delle vaccinazione pediatriche.

E' sostanzialmente invariata l'attività ambulatoriale delle aree: psichiatria adulti, minori e dipendenze patologiche (Ser.T).

Il Direttore Generale, Paolo Saltari presenta gli obiettivi assegnati per l'anno 2012:

- attivazione della casa della salute: Copparo e Portomaggiore;
- superamento del punto di primo intervento in ambulatorio H12 a Copparo;
- riorganizzazione dell'attività ambulatoriale;

- concentrazione ed integrazione consultori salute donna e consultori salute infanzia e sanità pubblica per attività di vaccinazione;
- riorganizzazione assetto e funzioni dipartimento salute mentale e dipendenze e dipartimento sanità pubblica;
- avvio del progetto di riorganizzazione del sistema emergenza urgenza, nonché della centrale operativa di area omogenea –Bologna, Ferrara, Modena;
- centralizzazione delle attività chirurgica ordinaria e di endoscopia sulle sedi: Ospedale del Delta; Santissima Annunziata; Mazzolani-Vandini,
- riorganizzazione della cardiologia aziendale;
- politiche per la sicurezza delle cure (sistemi di segnalazione e consenso informati; gruppo di lavoro per la predisposizione delle procedure in materia di sicurezza; attivazione delle procedure per l'identificazione del paziente; procedura aziendale profilassi antitromboembolica.

Particolare attenzione è stata posta agli obiettivi in tema di Farmaceutica:

- Farmaceutica territoriale e ospedaliera: con una riduzione della spesa 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. Migliore performance dell'Area di Ferrara tra tutte le Province/aree della RER, in termini di riduzione della spesa farmaceutica ospedaliero, rispetto al 2011, determinata, in parte, anche dalla riduzione dell'attività, dovuta all'anno straordinario 2012.
- Farmaceutica convenzionata: la riduzione della spesa, pari al -11,35% sul biennio 2012/2011 (media regionale di riduzione pari al -12,96%) è dovuta oltre alla scadenza di brevetti di farmaci ad elevato impatto prescrittivo, al miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva, relativamente ai farmaci oggetto degli obiettivi di contenimento regionale 2012, accentuata a seguito dell'integrazione dell'accordo integrativo con la medicina generale.

Vengono evidenziate anche azioni conseguenti al sisma che ha colpito la provincia nel 2012:

- La disattivazione temporanea del punto primo intervento presso l'ospedale f.lli Borselli di Bondeno; la disattivazione della lungo degenza post acuzie (40pl) e riattivazione lungo degenza post acuzie (31pl) presso l'ospedale Santissima Annunziata di Cento.

I risultati ottenuti in relazione agli obiettivi RER:

- innovazione dei percorsi di cura;
- nuovi sistemi di organizzazione nella sede ospedaliera di Cona;
- riorganizzazione delle attività diurne;
- riorganizzazione delle sale operatorie;
- miglioramento delle relazioni con i cittadini: nuova carta dei servizi; qualificazione delle forme di ascolto e mediazione;
- continuità del percorso di integrazione in Area Vasta Emilia-Centrale (anche per acquisti in intercenter);

- attenzione alle politiche qualificanti delle cure ospedaliere: mantenimento dei livelli di complessità della casistica; presidio delle funzioni Hub, controllo dell'appropriatezza;
- governo oculato delle risorse umane;
- governo dei vincoli di bilancio (azioni di rientro sulla spesa per beni di consumo con risparmio complessivo di € 4.500.000)
- sviluppo dell'information communication technology, con il potenziamento dello scambio elettronico tra i professionisti; adozione delle modifiche delle procedure informatiche per adattamento al cambiamento organizzativo nel polo ospedaliero; sviluppo di processi di integrazione nel sistema 118 di emergenza-urgenza
- continuità nel perseguimento dell'obiettivo dell'ospedale e dei servizi del territorio "senza dolore", con l'integrazione dei comitati aziendali delle due Aziende sanitarie.

Paolo Saltari, Direttore Generale dell'Azienda USL di Ferrara, presenta gli elementi del bilancio di esercizio 2012 e le dinamiche gestionali aziendali (caratterizzate da: rinegoziazione contratti, dettati da spending review, L. 135/2012; rinegoziazione del budget aziendale per volumi di consumo; governo del personale rispetto agli obiettivi regionali; limitazioni ricorso al lavoro atipico; nuovo accordo integrativo aziendale con MMG e ricadute positive sulla spesa farmaceutica; minori oneri legati ai servizi logistici e manutentivi):

risultato economico in bilancio di previsione	- 5.023.00
Minori ricavi per mancati ticket	- 9.358.00
Riduzione finanziamento spendine review	
Riduzione della mobilità attiva e entrata sanità pubblica	
Maggiori costi per mobilità passiva – evento sismico	
Azioni economiche di recupero	9.880.000
Risultato di esercizio – equilibrio economico	- 5.010.000
Contributo regionale	5.023.000
Pareggio di bilancio	12.700

L'Azienda USL rispetta l'obiettivo di equilibrio di Bilancio e con il concorso regionale a copertura degli ammortamenti ante 2010, raggiunge il pareggio di Bilancio.

Obiettivi – presentato in CTSS 20gen2012	- 17.340.000
Obiettivi – presentato in concertazione	- 9.760.000
Obiettivo – deliberato 152/2012	- 5.023.000
Risultato di Esercizio	- 5.023.000
Contributo RER a copertura	+ 5.023.000
Risultato d'Esercizio 2012, al netto del contributo copertura	+ 12.693

Marcella Zappaterra, Presidente della Provincia di Ferrara e della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria, nel dichiarare l'apertura del dibattito, invita i rappresentanti dei Comuni ad intervenire.

Marco Fabbri, Sindaco del Comune di Comacchio, evidenzia che i tempi di trasmissione della documentazione non sono stati congrui alla mole dei materiali, non consentendo di esaminare compiutamente e puntualmente tutti i documenti; chiede che gli amministratori siano messi nelle condizioni di poter approfondire i temi affrontati nelle sedute di CTSS.

Relativamente alla documentazione esaminata e alla relazioni illustrativa, in presenza di un utile dell'Azienda USL di Ferrara, pari a € 12.000,00, evidenzia tra gli elementi di criticità:

- il costo elevato della farmaceutica (superiore a 55 ML)
- la mobilità passiva (che comporta costi per € 213 ML) a fronte di una mobilità attiva di € 13 ML;
- un quadro del personale dipendente fortemente sbilanciato (su 3.000 dipendenti, 500 sono inquadrati come dirigenti);
- un elevato ricorso alle strutture private.

Tra gli elementi di positività, appresi mezzo stampa, evidenzia la conferma della guardia medica estiva sui lidi del territorio comacchiese.

Il Direttore generale dell'Azienda USL di Ferrara, Paolo Saltari, replica al Sindaco Fabbri, ricordando che, per normativa nazionale, l'elevato numero di dirigenti è conseguente al dato che tutti i medici sono inquadrati come dirigenti.

Per quanto attiene al ricorso alle strutture private, ricorda che, in considerazione delle norme regionali in vigore, che hanno portato alla definizione delle convezioni e degli accreditamenti, i costi dei posti letto sono necessariamente più onerosi.

In tema di mobilità, ricorda che Ferrara è significativamente interessata da mobilità passiva, anche in considerazione della posizione geografica.

In tema di farmaceutica, ribadisce il buon risultato di performance, in termini assoluti, anche se la provincia si attesta su di un dato superiore alla media regionale. Tutte le Aziende sanitarie sono impegnate nell'utilizzo di farmaci a brevetto scaduto. Le Aziende Sanitarie provinciali sono particolarmente impegnate in questo ambito.

Il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, Gabriele Rinaldi, sottolinea la attiva e rilevante componente ferrarese in tutti i gruppi di lavoro regionali che elaborano linee guida (farmaceutica, reumatologia, antinfiammatori, farmaci biotecnologici, ...).

Marcella Zappaterra, Presidente della Provincia di Ferrara e della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria, verificata la richiesta di ulteriori interventi e/o chiarimenti, designa quali scrutatori per le votazioni:

- Tiziano Tagliani, Sindaco del Comune di Ferrara;
- Lorenzo Marchesini, Sindaco del Comune di Mesola;
- Piero Lodi, Sindaco del Comune di Cento.

I componenti della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria esprimono parere favorevole al Bilancio di esercizio 2012 dell'Azienda USL di Ferrara, di cui alla deliberazione n. 78 del 30 aprile 2013.

Il Bilancio di esercizio 2012 dell'Azienda USL di Ferrara, è approvato a maggioranza dei presenti con 20 voti a favore, pari a 55 quote e 2 voti di astensione, pari a 6 quote, espresso dai rappresentanti dei Comuni di Bondeno e Comacchio.

I componenti della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria esprimono parere favorevole al Bilancio di esercizio 2012 dell'Azienda Ospedaliero -Universitaria di Ferrara, di cui alla deliberazione n. 72 del 9 maggio 2013.

Il Bilancio di esercizio 2012 dell'Azienda Ospedaliero -Universitaria di Ferrara, è approvato a maggioranza dei presenti con 20 voti a favore, pari a 55 quote e 2 voti di astensione, pari a 6 quote, espresso dai rappresentanti dei Comuni di Bondeno e Comacchio.

Bilancio Economico di Previsione anno 2013 dell'Azienda USL di Ferrara. Prime indicazioni.	Votazione:		
	<u>approvazione</u> : maggioranza		
	<u>Presenze</u> : 22 / 27		
	Favorevoli	Contrari	Astenuti
	19	0	3
			Bondeno Comacchio Mesola
	<u>Quote</u> : 61 / 68		
	Favorevoli	Contrari	Astenuti
	53		8
			Bondeno Comacchio Mesola

Bilancio Economico di Previsione anno 2013 dell'Azienda Ospedaliero- Universitaria di Ferrara Prime indicazioni	Votazione:		
	<u>approvazione</u> : maggioranza		
	<u>Presenze</u> : 22 / 27		
	Favorevoli	Contrari	Astenuti
	20		2
			Bondeno Comacchio
	<u>Quote</u> : 61 / 68		
	Favorevoli	Contrari	Astenuti
	55		6
			Bondeno Comacchio

Il Direttore Generale dell'Azienda USL di Ferrara, Paolo Saltari, presenta le prime indicazioni del Bilancio di Previsione 2013 aziendale.

Il Direttore generale traccia gli elementi di criticità, come scostamenti dalla media regionale:

specialistica	+ 48,72 euro procapite	+ 15%
Degenza	+ 57,68 euro procapite	+ 8%
Salute mentale adulti	+ 12,58 euro procapite	+ 16%
Emergenza 118	+ 10,75 euro procapite	+ 29%
Sanità pubblica	+ 1,16 euro procapite	+ 2,1%
Medici di base	+ 7 euro procapite	+ 6%
Farmaceutica convenzionata	+ 4,32 euro procapite	+ 3,3%

119,6 euro per 382.062 abitanti * 382.061 abitanti = 45,694 MLN euro

Il Direttore Generale dell'Azienda USL di Ferrara traccia gli elementi di programmazione e finanziamento del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2013 (di cui DGR 199/2013), evidenziando un minor finanziamento del SSN servizio sanitario nazionale di - € 410 ML, un finanziamento con risorse da Bilancio RER, per € + 150 ML, a mitigare la riduzione dell'assegnazione regionale, con un sistema di risorse che si attesta ad un'assegnazione di - € 260 ML.

La ricaduta del quadro finanziario sulle Aziende sanitarie ferraresi:

anno	Descrizione	Valori in milioni	
		AzUSL di Ferrara	AzOspUniFe
2012	Finanziamento a quota capitaria	596,18	0
	Riequilibrio economico finanziato	18,86	14
	TOTALE	615,04	14
2013	Finanziamento a quota capitaria	580,56	0
	Riequilibrio economico finanziato	8,85	14
	TOTALE	589,41	14

Nella complessità del quadro finanziario il Direttore Generale della Azienda USL, evidenzia le azioni interaziendali per l'anno 2013 finalizzate ad un contenimento della spesa e a una maggiore qualificazione del sistema provinciale :

- unificazione dei servizi tecnici e amministrativi (concentrazione uffici formazione e uffici di staff; riduzione dei costi di gestione e delle strutture);
- completamento LUP – laboratorio unico provinciale;
- avanzamento della realizzazione di reti cliniche interaziendali;
- concentrazione farmaci antiblastici;
- progetto di revisione e occupazione condivisa dell'area anello – C.so Giovecca;
- rinegoziazione dell' accordo con le farmacie convenzionate (diverse modalità di spedizione dei farmaci, incremento dei farmaci "distribuzione per conto");
- appropriatezza prescrittiva specialistica e farmacologica: obiettivo comune da raggiungere con i MMG, gli specialisti convenzionati e dipendenti Azienda USL di Ferrara e Azienda Ospedaliero per un valore economico di € 5.013.000 sancito dalla intesa straordinaria regionale; a tale obiettivo possono contribuire azioni di promozione dell'appropriatezza prescrittivi per l'assistenza specialistica ambulatoriale e in particolare: RM e TC osteo-articolari ed ECD.
- sviluppo della Case della salute;

Il valore economico per l'Azienda USL è pari ad un recupero economico di 3 ML di euro; per l'Azienda OspedalieroUniversitaria è pari a 6 ML di euro.

Il risultato economico previsto (annualità 2013) della Azienda USL di Ferrara:

26.500.000	Calo delle risorse regionali
- 6.100.000	Azioni da manovre nazionali ed indicazioni regionali
- 800.000	Ammortamenti

24.600.00	
- 3.400.00	Ulteriori azioni aziendali

- 21.000.000	

Complessivamente la situazione economico-finanziaria che l'Azienda USL e l'Azienda Ospedaliero-Universitaria dovranno gestire presenta:

minor finanziamento	- 26.000.000
Automatismi leggi e normative nazionali, maggiori costi	+ 14.000.000
Disavanzo 2012 da recuperare	+ 17.000.000

Totale da recuperare senza azioni	- 57.000.000
Recuperi da azioni nazionali e regionali	- 10.000.000
Ulteriori azioni AzUSL e AzOspeUniFe	- 13.000.000

TOTALE da recuperare	- 34.000.000

Nelle conclusioni viene evidenziato che la struttura dei costi determina la necessità di elaborare un piano interaziendale per la sostenibilità economica di respiro triennale con ricadute economiche sul quadriennio 2013/2016; stante l'obbligo di assicurare il recupero dei costi secondo le linee sopra descritte.

La progettualità del piano interaziendale saranno proposte alla prossima CTSS ed illustrate nei Collegi di Direzione ed alle Organizzazioni sindacali.

Marcella Zappaterra, Presidente della Provincia di Ferrara e della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria invita i rappresentanti dei Comuni ad esprimere il loro parere.

I componenti della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria esprimono parere favorevole alle prime indicazioni del Bilancio Economico di Previsione anno 2013 dell'Azienda USL di Ferrara.

Le prime indicazioni del Bilancio economico di previsione per l'anno 2013 dell'Azienda USL di Ferrara, sono approvate a maggioranza dei presenti con 19 voti a favore, pari a 53 quote e 3 voti di astensione, pari a 8 quote, espresso dai rappresentanti dei Comuni di Bondeno, Comacchio e Mesola.

I componenti della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria esprimono parere favorevole alle prime indicazione del Bilancio Economico di Previsione anno 2013 dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara.

Le prime indicazione del Bilancio economico di previsione per l'anno 2013 dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara, sono approvate a maggioranza dei presenti con 20 voti a favore, pari a 55 quote e 2 voti di astensione, pari a 6 quote, espresso dai rappresentanti dei Comuni di Bondeno e Comacchio.

FRNA Fondo regionale non-autosufficienza 2013. Risorse disponibili. Assegnazione agli ambiti distrettuali	Votazione:		
	<u>approvazione</u> : unanimità		
	Presenze: 22 / 27		
	Favorevoli	Contrari	Astenuti
	22		
	Quote: 61 / 68		
	Favorevoli	Contrari	Astenuti
	61		

Il Direttore Amministrativo dell'Azienda USL di Ferrara, dott.ssa Paola Bardasi, accogliendo l'invito della Presidente Zappaterra, relazione circa le disponibilità dell'annualità 2013 del FNA fondo nazionale non autosufficienza e FRNA fondo regionale non autosufficienza, nonché l'assegnazione delle risorse agli ambiti distrettuali. Assegnazioni che sono già state oggetto di approfondimento in sede di Comitati di Distretto nelle settimane scorse.

La programmazione degli interventi è prioritariamente orientata al sostegno degli interventi per il mantenimento a domicilio e per la definizione di programmi di sostegno delle reti sociali e di prevenzione per i soggetti fragili, perseguendo, in accordo con le scelte delle persone interessate dagli interventi e i loro familiari, l'obiettivo di mantenere le persone nel proprio ambiente domestico di vita.

Per l'anno 2013, la Regione Emilia-Romagna ha assegnato al territorio ferrarese risorse per complessivi € 39.828.535,00, programmabili, aderendo alle linee di indirizzo regionali, in un'ottica pluriennale; nonché la possibilità di utilizzare i residui 2012.

	Quota FRNA 2013 assegnata su popolazione =>75anni	Quota FRNA gravissime disabilità acquisite DGR2068/2004	Quota FRNA disabili	Accreditamento: quote aggiuntive per gestioni particolari	Quota FNA	Quota FNA – programma SLA	TOT. FRNA + FNA
OVEST	4.825.088	169.090	1.785.953	134.032	383.121	65.965	7.363.250
CENTRO-NORD	15.208.248	529.385	3.932.461	204.739	989.594	169.634	21.034.061
SUD-EST	7.907.629	358.040	2.293.935	227.239	548.672	95.717	11.431.224
TOT	27.940.966	1.056.515	8.012.349	566.001	1.921.387	331.317	39.828.535

Le risorse economiche disponibili (FRNA + FNA) sono finalizzate alla coperta dei costi a rilevanza sociale dell'assistenza sociosanitaria erogata a favore delle persone non-autosufficienti, ed in particolare:

- assicurare idonee modalità di accesso alla rete dei servizi, garantendo un'adeguata dotazione di operatori "responsabili del caso" ed un'idonea operatività delle UVM anziani e disabili;
- incentivare i programmi di presa in carico dell'assistenza domiciliare, comprensivi dei servizi di supporto (trasporti, pasti, lavanderia, spesa a domicilio, consegna farmaci a domicilio), della supervisione e della consulenza;
- intensificare le attività e gli interventi a sostegno dei care-giver, unitamente all'accoglienza temporanea di sollievo in strutture residenziali e semiresidenziali ed agli interventi di sostegno per i familiari che assicurano direttamente le cure e l'assistenza a persone non autosufficienti;
- supportare servizi di teleassistenza (telesoccorso e telecontrollo) e telesorveglianza;
- supportare i percorsi di sostegno alla domiciliarità per le persone con disabilità, con interventi educativi individuali e di gruppo, finalizzate a favorire l'acquisizione e/o il mantenimento delle abilità personali e sociali, nonché favorire la vita autonoma e promuovere la partecipazione attiva alla vita sociale;
- intensificare l'attività integrata delle UVM unità di valutazione multidimensionali per persone anziane e con disabilità, anche con patologie psichiatriche.

Marcella Zappaterra, Presidente della Provincia di Ferrara e della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria, terminata la relazione, dichiara aperto il dibattito.

Tiziano Tagliani, Sindaco de Comune di Ferrara, chiede se i residui 2012 del FRNA (€ 7.431.273,82) mantengano i vincoli dei criteri già individuati, o se sia possibile impiegarli liberamente nella programmazione 2013. Inoltre, chiede se sia possibile una programmazione pluriennale delle risorse assegnate con l'annualità 2013, anche in considerazione dei mancati rinnovi dei finanziamenti nazionali per la non autosufficienza.

Paolo Saltari, Direttore Generale dell'Azienda USL di Ferrara, assicura la possibilità di una programmazione pluriennale delle risorse assegnate.

Marcella Zappaterra, Presidente della Provincia di Ferrara e della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria, verificata la richiesta di ulteriori interventi e/o chiarimenti, designa quali scrutatori per le votazioni:

- Chiara Sapigni, Assessore alle politiche sociali e della salute del Comune di Ferrara;
- Lorenzo Marchesini, Sindaco del Comune di Mesola;
- Luca Pancaldi, ViceSindaco del Comune di Bondeno.

I componenti della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria esprimono parere favorevole alla relazione della dott.ssa Bardarsi, dell'Azienda USL di Ferrara, in tema di assegnazione agli ambiti distrettuali delle risorse disponibili derivanti da FNA fondo nazionale non-autosufficienza e FRNA fondo regionale non-autosufficienza.

La proposta di assegnazione agli ambiti distrettuali delle risorse derivanti da FNA fondo nazionale non-autosufficienza e FRNA fondo regionale non-autosufficienza è approvati ad unanimità dei presenti

CCM Comitati Consultivi Misti per il controllo della qualità dal lato degli utenti dell'Azienda USL di Ferrara. Nomina dei rappresentanti (n. 2) degli Enti Locali [CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria].	Votazione:		
	<u>approvazione: unanimità</u>		
	<u>Presenze: 22 / 27</u>		
	Favorevoli	Contrari	Astenuti
	22		
	<u>Quote: 61 / 68</u>		
	Favorevoli	Contrari	Astenuti
61			

I componenti della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitarie, raccolte le disponibilità di ciascun ambito distrettuale, convergono circa la nomina dei rappresentanti degli Enti Locali in seno ai CCM Comitati Consultivi Misti della Azienda USL di Ferrara.

Distretto Centro Nord	Chiara Sapigni, Assessore alle politiche sociali e della salute del Comune di Ferrara Giuseppina Favaron, Assessore alle politiche sociali e della salute del Comune di Berra
Distretto Ovest	Massimo Manderioli, Assessore alle politiche sociali del Comune di Cento Luca Pancaldi, ViceSindaco del Comune di Bondeno
Distretto SudEst	Rita Cinti Luciani, Sindaco del Comune di Codigoro Samuela Pamini, Assessore alle politiche sociali del Comune di Argenta

Marcella Zappaterra, Presidente della Provincia di Ferrara e della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria, verificata la richiesta di ulteriori interventi e/o chiarimenti, designa quali scrutatori per le votazioni:

- Chiara Sapigni, Assessore alle politiche sociali e della salute del Comune di Ferrara;
- Lorenzo Marchesini, Sindaco del Comune di Mesola;
- Luca Pancaldi, ViceSindaco del Comune di Bondeno.

I componenti della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria esprimono parere favorevole ai rappresentanti degli Enti Locali in seno ai CCM Comitati Consultivi Misti dei distretti socio-sanitari Centro-Nord; Ovest e Sud-Est dell'Azienda USL di Ferrara

I nominativi dei rappresentanti degli Enti Locali in seno ai CCM Comitati Consultivi Misti dei distretti socio-sanitari Centro-Nord; Ovest e Sud-Est dell'Azienda USL di Ferrara sono approvati ad unanimità dei presenti.

CCM Comitati Consultivi Misti per il controllo della qualità dal lato degli utenti dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara. Nomina dei rappresentanti (n. 2) degli Enti Locali [CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria].	Votazione:		
	approvazione: unanimità		
	Presenze: 22 / 27		
	Favorevoli	Contrari	Astenuti
	22		
	Quote: 61 / 68		
Favorevoli	Contrari	Astenuti	
61			

Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara	Chiara Sapigni, Assessore alle politiche sociali e della salute del Comune di Ferrara
	Andrea Marchi, Sindaco del Comune di Ostellato

Marcella Zappaterra, Presidente della Provincia di Ferrara e della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria, nel dichiarare l'apertura del dibattito, invita i rappresentati dei Comuni ad intervenire.

Marcella Zappaterra, Presidente della Provincia di Ferrara e della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria, verificata la richiesta di ulteriori interventi e/o chiarimenti, designa quali scrutatori per le votazioni:

- Chiara Sapigni, Assessore alle politiche sociali e della salute del Comune di Ferrara;
- Lorenzo Marchesini, Sindaco del Comune di Mesola;
- Luca Pancaldi, ViceSindaco del Comune di Bondeno.

Revisore dei conti dell'Azienda USL di Ferrara. Nomina del componente della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria.	<u>Votazione:</u> <u>approvazione:</u>		
	<u>Presenze:</u>		
	Favorevoli	Contrari	Astenuti
	<u>Quote: 61 / 68</u>		
	Favorevoli	Contrari	Astenuti

Marcella Zappaterra, Presidente della Provincia e della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria di Ferrara, in considerazione della comunicazione regionale di proroga dei termini, rinvia la discussione del tema.

Nomina del rappresentante della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria nel Coordinamento regionale delle iniziative a contrasto del gioco d'azzardo	<u>Votazione:</u> <u>approvazione:</u> unanimità		
	<u>Presenze: 22 / 27</u>		
	Favorevoli	Contrari	Astenuti
	22		
	<u>Quote: 61 / 68</u>		
	Favorevoli	Contrari	Astenuti
	61		

Marcella Zappaterra, Presidente della Provincia e della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria di Ferrara, ricordata l'attivazione di un gruppo di coordinamento regionale in tema di contrasto al gioco d'azzardo, e verificato l'interesse e la disponibilità dell'Assessore alle politiche sociali e della salute del Comune di Ferrara, la propone quale rappresentante ferrarese.

Marcella Zappaterra, Presidente della Provincia di Ferrara e della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria, nel dichiarare l'apertura del dibattito, invita i rappresentati dei Comuni ad intervenire.

Marcella Zappaterra, Presidente della Provincia di Ferrara e della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria, verificata la richiesta di ulteriori interventi e/o chiarimenti, designa quali scrutatori per le votazioni:

- Chiara Sapigni, Assessore alle politiche sociali e della salute del Comune di Ferrara;
- Lorenzo Marchesini, Sindaco del Comune di Mesola;

- Luca Pancaldi, ViceSindaco del Comune di Bondeno.

I componenti della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria esprimono parere favorevole al nominativo di Chiara Sapigni, Assessore alle Politiche sociali e della salute del Comune di Ferrara, quale rappresentante degli Enti Locali ferraresi in seno ai Coordinamento regionale delle iniziative di contrasto del gioco d'azzardo.

Il nominativo di Chiara Sapigni, Assessore alle Politiche sociali e della salute del Comune di Ferrara, quale rappresentante degli Enti Locali ferraresi in seno ai Coordinamento regionale delle iniziative di contrasto del gioco d'azzardo è approvato ad unanimità dei presenti.

Piano programmatico 2013 / 2015 dell'Azienda pubblica di servizi alla persona "Eppi-Manica-Salvatori" di Argenta – Portomaggiore	Votazione:		
	<u>approvazione</u> : unanimità		
	Presenze: 21 / 27		
	Favorevoli	Contrari	Astenuti
	21		
	Quote: 57 / 68		
	Favorevoli	Contrari	Astenuti
	57		

Il Presidente della ASP "Eppi-Manica-Salvatori" di Argenta – Portomaggiore, Alessandro Taddia, relaziona sulle priorità di intervento aziendale, riconducibili a:

- qualificazione e sviluppo dei servizi e degli interventi già in essere e verifica della fattibilità di nuovi possibili servizi (adeguamento ai requisiti previsti dall'accreditamento; mantenimento dei livelli di servizio; ruolo di sub-committenza; riorganizzazione interna adeguata a gestire i nuovi servizi sociali affidati come conseguenza del ritiro delle deleghe alle AzUSL);
- equilibrio economico e sostenibilità (promozione di azioni ed interventi volti alla razionalizzazione e riduzione dei costi; implementazione delle procedure di budgeting e controllo di gestione);
- innovazione organizzativa e gestionale e partecipazione alla vita della propria comunità, con il coinvolgimento di tutti gli interlocutori (ricerca della semplificazione e razionalizzazione dell'attività amministrativa e gestionale, anche avvalendosi dell'utilizzo delle tecnologie informatiche e telematiche);
- indicazioni relative alla gestione del patrimonio (programmazione in investimenti ed interventi e ricerca di modalità tese alla valorizzazione del patrimonio immobiliare).

La dimensione della comunicazione assume ruolo strategico a supporto della realizzazione delle linee strategiche aziendali.

L'obiettivo della crescita aziendale, si completa con un adeguato sistema di formazione del personale (HACCP e privacy; assistenza alla personale e benessere personale delle persone ospitate; normativa personale, tracciabilità dei flussi finanziaria, codice appalti,)

Il Piano programmatico 2013/2015 dell'ASP Eppi-Manica-Salvatori" di Argenta – Portomaggiore è stato presentato in Consiglio di Amministrazione ed approvato.

Marcella Zappaterra, Presidente della Provincia di Ferrara e della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria, nel dichiarare l'apertura del dibattito, invita i rappresentanti dei Comuni ad intervenire.

Marcella Zappaterra, Presidente della Provincia di Ferrara e della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria, verificata la richiesta di ulteriori interventi e/o chiarimenti, designa quali scrutatori per le votazioni:

- Chiara Sapigni, Assessore alle politiche sociali e della salute del Comune di Ferrara;
- Lorenzo Marchesini, Sindaco del Comune di Mesola;
- Luca Pancaldi, ViceSindaco del Comune di Bondeno.

I componenti della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria esprimono parere favorevole al Piano programmatico 2013 / 2015 dell'Azienda pubblica di servizi alla persona "Eppi-Manica-Salvatori" di Argenta – Portomaggiore.

Il Piano programmatico 2013 / 2015 dell'Azienda pubblica di servizi alla persona "Eppi-Manica-Salvatori" di Argenta – Portomaggiore è approvato ad unanimità dei presenti.

Piano programmatico 2013 / 2015 dell'Azienda pubblica di servizi alla persona "del Delta ferrarese" di Codigoro	Votazione:		
	approvazione: maggioranza		
	Presenze: 21 / 27		
	Favorevoli	Contrari	Astenuti
	20		1
	Quote: 57 / 68		
	Favorevoli	Contrari	Astenuti
	54		3

Il Direttore dell'ASP "del Delta ferrarese" di Codigoro, Andrea Garofoli, relaziona sugli obiettivi strategici aziendali:

- specializzazione nel ruolo gestionale e all'approccio teso alla qualità, miglioramento continuo, economicità, efficacia ed efficienza delle prestazioni, attraverso la titolarità dei servizi e la loro gestione unitaria;
- radicamento territoriale del servizio sociale;
- valorizzazione del personale pubblico in continuità con le precedenti gestioni;
- innovazioni e semplificazioni organizzativa e gestionale valorizzando anche le potenzialità offerte dai supporti informatici.

Le linee di intervento del prossimo triennio sono riconducibili a:

- dare continuità al sistema di governo aziendale attraverso il miglioramento della distribuzione del premio incentivante finalizzato a valorizzare sempre più l'apporto individuale degli operatori prevedendo altresì, l'ideazione di progetti speciali a cadenze annuale;
- programmare percorsi di formazione degli operatori e strumenti di monitoraggio e valutazione delle performance, utilizzando gli indicatori sintetici e significativi;
- sviluppare la cultura della verifica e accrescere la capacità di formulare progetti di miglioramento aumentando altresì il coinvolgimento del personale a tutti i livelli della organizzazione, al fine di aumentare il senso di appartenenza;
- completare il percorso di adeguamento ai requisiti previsti dall'accREDITAMENTO definitivo integrandoli con i sistemi di gestione già esistenti.

Il Piano programmatico 2013/2015 dell'ASP del Delta ferrarese è stato presentato in Consiglio di Amministrazione ed approvato ai soci nel mese di maggio.

Marcella Zappaterra, Presidente della Provincia di Ferrara e della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria, nel dichiarare l'apertura del dibattito, invita i rappresentanti dei Comuni ad intervenire.

Marcella Zappaterra, Presidente della Provincia di Ferrara e della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria, verificata la richiesta di ulteriori interventi e/o chiarimenti, designa quali scrutatori per le votazioni:

- Chiara Sapigni, Assessore alle politiche sociali e della salute del Comune di Ferrara;
- Lorenzo Marchesini, Sindaco del Comune di Mesola;
- Luca Pancaldi, ViceSindaco del Comune di Bondeno.

I componenti della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria esprimono parere favorevole al Piano programmatico 2013 / 2015 dell'Azienda pubblica di servizi alla persona "del Delta ferrarese" di Codigoro.

Il Piano programmatico 2013 / 2015 dell'Azienda pubblica di servizi alla persona "del Delta ferrarese" di Codigoro è approvato a maggioranza dei presenti, con 20 voti a favore, pari a 54 quote e 1 voti di astensione, pari a 3 quote, espresso dai rappresentanti del Comune di Comacchio.

Piano programmatico 2013 / 2015 dell'Azienda pubblica di servizi alla persona "Centro servizi alla persona" di Ferrara	Votazione:		
	<u>approvazione</u> : unanimità		
	<u>Presenze</u> : 21 / 27		
	Favorevoli	Contrari	Astenuti
	21		
	<u>Quote</u> : 57 / 68		
	Favorevoli	Contrari	Astenuti
	57		

Il Direttore dell'ASP Piano programmatico 2013 / 2015 dell'Azienda pubblica di servizi alla persona "Centro servizi alla persona" di Ferrara, Maurizio Pesci, scusando l'assenza del Presidente Gnudi, che si è congedato dalla seduta di CTSS per impegni precedentemente assunti, relaziona circa gli obiettivi aziendali, definiti anche in relazione con le linee strategici ed orientamenti del contratto di servizio stipulato con i Comuni di Ferrara, Masi Torello e Voghiera.

Pesci riepiloga gli obiettivi strategici triennali:

- sostenere e qualificare gli interventi del terzo settore, attraverso la costruzione di accordi formali, che indichino alcuni livelli essenziali di qualità dei servizi erogati dal terzo settore e le forme di collaborazione con i servizi pubblici;
- migliorare l'integrazione tra servizio sociale e istituzione scuola comunella per la gestione dei progetti per minori e famiglie;
- migliorare l'integrazione tra servizio sociale e Azienda USL nella valutazione e nella gestione dei casi;
- migliorare i processi di comunicazione interna ed esterna, sviluppando sistemi di e-government;
- ampliare le misure di performance qualitativa dei servizi territoriali;
- equilibrio della gestione economico finanziaria aziendale.

Il Piano programmatico 2013/2015 dell'ASP Azienda pubblica di servizi alla persona "Centro servizi alla persona" di Ferrara è stato presentato in Consiglio di Amministrazione ed approvato.

Marcella Zappaterra, Presidente della Provincia di Ferrara e della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria, nel dichiarare l'apertura del dibattito, invita i rappresentanti dei Comuni ad intervenire.

Marcella Zappaterra, Presidente della Provincia di Ferrara e della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria, verificata la richiesta di ulteriori interventi e/o chiarimenti, designa quali scrutatori per le votazioni:

- Chiara Sapigni, Assessore alle politiche sociali e della salute del Comune di Ferrara;
- Lorenzo Marchesini, Sindaco del Comune di Mesola;

- Luca Pancaldi, ViceSindaco del Comune di Bondeno.

I componenti della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria esprimono parere favorevole al Piano programmatico 2013/2015 dell'ASP Azienda pubblica di servizi alla persona "Centro servizi alla persona" di Ferrara.

Il Piano programmatico 2013/2015 dell'ASP Azienda pubblica di servizi alla persona "Centro servizi alla persona" di Ferrara è approvato ad unanimità dei presenti.

La seduta della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria si conclude alle ore 17.45.

la Presidente
della Provincia di Ferrara
della Conferenza Territoriale Sociale e sanitaria
Marcella Zappaterra

Il Segretario della
Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria
dott.ssa Paola Castagnotto



Il Segretario Verbalizzante della
Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria
dott. Cristiano Guagliata



Il verbale ha come parte integrante la documentazione preparatoria, inviata insieme alla convocazione e all'ordine del giorno della seduta, oltre che a quella distribuita nel corso della seduta ed inviata, in ottemperanza delle richieste ricevute nel corso della seduta.

COMITATO DI INDIRIZZO VERBALE n.7 del 23 luglio 2013

Il giorno 23 luglio 2013 , alle ore 14,30, presso il locali del Nuovo Ospedale a Cona , si è riunito il Comitato di Indirizzo costituito con decreto del Presidente della Giunta Regione Emilia Romagna n. 91 del 23/5/2011, debitamente convocato per il seguente ordine del giorno:

- 1. Approvazione verbali sedute del 13 marzo, del 28 marzo, 18 aprile e 22 maggio 2013**
- 2. Esame delle relazioni pervenute dai Direttori dei D.A.I.**
- 3. Programmazione 2013 – piano di rientro**
- 4. Varie ed eventuali**

Sono presenti:

Dott. Franco Riboldi	Presidente
Prof. Enzo Cassai	Componente
Dott. Dario Pelizzola	Componente
Dott.ssa Emidia Vagnoni	Componente
Dott. Adolfo Sebastiani	Componente

Partecipa all'incontro il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara – Dr. Gabriele Rinaldi, Le funzioni di verbalizzante vengono svolte dalla Sig.ra Dall'Olio Laura. Il Presidente, constatato il numero legale dei presenti, dichiara valida la seduta.

1 Approvazione verbali sedute precedenti

Si approvano i verbali delle sedute del 13 marzo, del 28 marzo, 18 aprile e 22 maggio 2013

2 Esame delle relazioni dei Direttori dei D.A.I.

Le relazioni di sintesi inviate dai Direttori dei DAI a seguito degli incontri avvenuti nelle date di cui ai verbali approvati al punto 1 sono stati esaminati dal Presidente e dai Componenti il Comitato di Indirizzo senza particolari rilievi in merito.

Al termine di questa fase di incontri con i Dipartimenti clinici, il Comitato intende procedere a completare il quadro informativo necessario ad elaborare un vero e proprio "Report della integrazione Ospedale Università" nella convinzione che questo rappresenti uno dei compiti fondamentali assegnati al Comitato stesso.

A questo proposito, sulla base di indicazioni emerse nelle sedute precedenti, la dott.ssa Vagnoni presenta una proposta di lavoro che metterà in condizioni il Comitato di raggiungere l'obiettivo sopra evidenziato entro il termine del corrente anno.

La proposta di lavoro parte dalla considerazione che l'azienda ospedaliero-universitaria vede nell'integrazione tra la componente accademica e la componente tecnico-ospedaliera, il principale elemento distintivo. Pertanto, sulla base del framework teorico del 'capitale intellettuale' è stato predisposto un modello di report per la rappresentazione del grado di integrazione tra la componente universitaria e quella ospedaliera dell'AOU Sant'Anna di Ferrara.

Dopo una descrizione degli aspetti peculiari inerenti la governance e la strategia dell'Azienda, il report si suddivide in tre aree principali.

L'Area del Capitale Individuale, che intende cogliere le risorse a disposizione dell'Azienda per generare l'integrazione, nello specifico: le professionalità interne (medici, medici universitari in convenzione, specializzandi, etc.) e i percorsi di carriera (incarichi di struttura e incarichi professionali a personale universitario e a personale ospedaliero);

L'Area del Capitale Relazionale, che intende cogliere le relazioni esterne sviluppate dalle due componenti in argomento e che possono generare un vantaggio per l'Azienda (Relazioni con commissioni nazionali, regionali, etc., relazioni con associazioni e società scientifiche, etc., relazioni accademiche, relazioni con altre aziende sanitarie,);

L'Area del Capitale Organizzativo, che intende rappresentare il risultato generato dal capitale umano e che resta sedimentato in azienda quale strumento di lavoro. Il capitale organizzativo viene rilevato con riferimento alla componente ricerca, didattica ed assistenza, e sta a rappresentare le attività immateriali (protocolli, linee guida generate in azienda, registri malattie in gestione, ecc) e l'attività di ricerca (numero di pubblicazioni con autori ospedalieri e universitari, numero di progetti di ricerca presentati congiuntamente dalle due componenti, studi scientifici a cui partecipano entrambe le componenti..ecc). Inoltre, in tale area viene ad essere rappresentata l'interazione sul piano della didattica e le ricadute dei risultati delle attività di ricerca sul piano delle attività assistenziali.

Malgrado lo sforzo di rappresentare alcune dimensioni sul piano quantitativo, il Report sarà prevalentemente descrittivo alla luce dell'oggetto e della finalità di visualizzazione delle componenti principali su cui si sviluppa l'integrazione. I valori di sintesi quindi verranno opportunamente commentati e discussi con i diretti interessati.

Il Comitato pertanto approva la proposta della professoressa Vagnoni e provvederà nelle prossime riunioni, attraverso step successivi, a predisporre il report in questione.

3 Programmazione 2013 e piano di rientro

Il Direttore Generale informa i presenti che il Bilancio Economico Preventivo anno 2013 è stato approvato dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria con delibera n. 115 del 28.06.2013. Inoltre è stato approvato dalla Conferenza Territoriale Socio-Sanitaria e controllato dal Collegio Sindacale in data 23 luglio 2013, prende alla **dott.ssa Anna Gualandi** – Responsabile della Direzione Economico Finanziaria dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara espone quanto di seguito in merito al Bilancio Economico Preventivo 2013 :

La deliberazione della Giunta Regionale n. 199 del 25.02.2013 "Linee di programmazione e Finanziamento delle aziende del Servizio sanitario regionale per l'anno 2013" prevede che il bilancio economico preventivo 2013 deve rappresentare per l'azienda una situazione di equilibrio economico finanziario pari a una perdita di esercizio non superiore al valore degli ammortamenti non sterilizzati riferiti alle immobilizzazioni entrate in produzione fino al 31.12.2009 (€ 722.00).

Il finanziamento di queste quote di ammortamento sarà assicurato attraverso risorse regionali appositamente accantonate nella misura di 120 milioni di € e che saranno assegnate all' azienda solo in sede di chiusura dell'esercizio 2013, consentendo la chiusura del bilancio in condizione di equilibrio civilistico

Tuttavia l' Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara risente ancora nel 2013 delle ricadute (sia in termini di maggiori costi che in termini di riduzione dei posti letto) derivanti dalla messa in funzione del nuovo Polo Ospedaliero di Cona e del trasloco delle attività

avvenuto a partire dal maggio 2012 e ancora in corso di completamento, nonché degli oneri derivanti dalla contemporanea apertura della nuova e della vecchia sede.

Questi oneri, come rappresentato in sede di concertazione regionale e in occasione di successivi incontri con i funzionari della Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali, fanno sì che l'Azienda stimi un disavanzo 2013 di 25,520 milioni di Euro.

Detto disavanzo supera l'obiettivo previsto dalla delibera di Giunta 199/2013 sopra rappresentato. L'Azienda si impegna a individuare ulteriori misure per ridurre la perdita. Inoltre è stato definito insieme all'Azienda UsI di Ferrara il Piano strategico di riorganizzazione, qualificazione e sostenibilità della sanità ferrarese per il 2013-2016 a fine di livelli di recupero della situazione di disequilibrio economico-finanziario provinciale

Il Comitato esprime le proprie riflessioni e indicazioni sul bilancio 2013 - inviato al Comitato stesso il 29 giugno 2013 - che risponde alla nuova normativa regionale (non pluriennale e solo preventivo economico e piano investimenti). Trovano qui applicazione le prescrizioni della Legge finanziaria (-10%) e le indicazioni economiche regionali di cui alla Delibera 199/2013.

Preoccupa la previsione dell'Azienda di un disavanzo di 25 milioni di euro, da recuperare nel prossimo triennio, secondo le azioni del Piano di sostenibilità che è stato giustamente concertato con l'Azienda USL.

In questo quadro la mancata, al momento, sottoscrizione dell'Accordo di fornitura con l'Azienda USL (seppur definito nei suoi termini economici come risulta dai due bilanci di previsione delle Aziende Sanitarie) fa sì che manchi un tassello fondamentale nei rapporti di integrazione tra le due Aziende; integrazione che costituisce il cardine su cui si basa il Piano delle Azioni comuni.

Si raccomanda di evitare che detto Accordo di fornitura sia sottoscritto ad esercizio terminato come è avvenuto lo scorso anno che abbiamo considerato una eccezione dati gli avvenimenti legati al trasloco e al terremoto.

Il tema dell'Accordo di fornitura sta particolarmente a cuore perché, come già segnalato in passato, si riscontra ancora, nei rapporti tra le due Aziende, la presenza di rapporti "a latere" con valori economici molto elevati, per alcuni milioni di euro anno, anche se in riduzione rispetto all'anno passato.

Tra l'altro si ricorda che, secondo le indicazioni regionali, devono essere messi in cantiere anche i Contratti di fornitura con le altre Aziende del Sistema Sanitario Regionale.

Come l'anno passato le azioni previste sono legate alle indicazioni fornite dalla Regione anche se si riscontra l'assenza di azioni puntuali come richiederebbe la situazione di partenza: è pensabile che accanto agli argomenti di carattere generale, tipiche di un documento di previsione, si passi poi a un piano più dettagliato dove, accanto ad ogni singola azione sia specificato il previsto risultato in termini di riduzione della spesa con il relativo importo stimato.

Il Comitato, in ogni caso, coglie con grande soddisfazione tutto il processo di integrazione previsto tra le due Aziende come viatico fondamentale per affrontare in maniera sistemica i problemi legati alle risorse e alla migliore erogazione dei servizi ai cittadini.

Più in specifico nel 2013 si prevede di realizzare il completamento del trasferimento di tutte le attività sanitarie clinico-diagnostiche previste nello specifico piano redatto dall'Azienda (eccetto per la radioterapia prevista per il 2014) dalla sede storica di Ferrara a Cona, Ciò è coerente con obiettivi di efficienza perseguiti mediante la revisione delle dotazioni di posti letto, spazi operatori e risorse umane in funzione della produzione quali-quantitativa.

I Processi di Integrazione con L'Azienda USL e con l'Università assumono particolare rilievo anche in considerazione del "Piano Strategico di riorganizzazione, qualificazione e sostenibilità della sanità ferrarese per il 2013-2016" di recente approvato dalla Conferenza Territoriale Socio-

Sanitaria, che declina la costituzione di 15 Reti Provinciali Cliniche Assistenziali e di Diagnostica mediante lo sviluppo di modalità organizzative quali i Dipartimenti, le Unità Operative, i Servizi ed i Programmi Unici Interaziendali.

Su questo argomento più specifico (Piano Strategico 2013-2016) il Comitato si riserva di esprimere il proprio parere puntuale dopo aver esaminato l'elaborato pervenuto solo in data di ieri.

Oltre alle reti cliniche, prosegue il percorso di messa in comune dei servizi tecnici ed amministrativi oltre alla costituzione di Dipartimenti Interaziendali con la integrazione logistica in aree comuni (presso la sede del S.Anna di C.so Giovecca a Ferrara).

La costituzione delle Reti Cliniche è funzionale anche allo sviluppo di un ruolo di Hub provinciale del S.Anna di Cona, secondo principi di reale collaborazione, superando derive competitive, in particolare per aree specialistiche per le quali la gestione integrata consente la promozione delle "competence", l'applicazione di rigorosi criteri di sicurezza, la circolazione dei professionisti, la uniformazione di procedure e soluzioni tecnologiche, secondo criteri di efficienza ed efficacia che possono consentire la sostenibilità delle attività svolte in tutta la rete H&S.

Analoghi principi motivano le azioni coordinate tra Aziende Sanitarie in ambito di Gestione del Farmaco, Gestione delle tecnologie, Gestione Ambientale, Gestione delle Tecnologie Informatiche finalizzate nel loro complesso alla costituzione di un sistema provinciale sanità in grado di decentrare attività elettive a bassa complessità ed elevata richiesta e centralizzare emergenza ed alta specializzazione.

Si ritiene comunque importante monitorare e migliorare, in quanto strategica per il funzionamento delle due Aziende, l'integrazione rispetto alle politiche dei Dipartimenti interaziendali sopra richiamati, in particolare sul personale, che dovrebbe essere quello che evidenzia le maggiori sinergie, in termini di relazioni sindacali, criteri di governo della spesa, iniziative verso il personale dipendente ed a contratto.

In questo ambito andrebbero individuate azioni specifiche comuni con obiettivi concreti da raggiungere entro il 2013.

In sintesi si ritiene che le azioni previste per il piano di rientro nel siano congrue nei loro contenuti generali.

Nel raccomandare un puntuale monitoraggio in ordine al raggiungimento dei risultati attesi nella esplicazione delle iniziative previste, si esprime un parere favorevole ai documenti relativi alla programmazione 2013 e al piano di rientro connesso

4 Varie e eventuali

- **Informativa sostituzione apicale Struttura Complessa Ostetricia e Ginecologia**

Il Comitato viene informato dal Direttore Generale che dal 1° di agosto p.v – in accordo con il Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Ferrara - verrà affidato l'incarico di sostituzione del titolare della struttura complessa di Ginecologia e Ostetrica, a conduzione universitaria, al prof. Fortunato Vesce in sostituzione del Prof. Alfredo Patella che andrà in pensione

il Comitato di Indirizzo esprime parere favorevole in merito.

° **Rapporti con altri Comitati di Indirizzo**

Il Presidente informa che non avendo ricevuto risposta dall'Assessore alla Sanità in merito alla richiesta di uno scambio di esperienza con gli altri Comitati di Indirizzo della Regione, inviata allo stesso in data 14 marzo, ritiene di contattare gli altri Presidenti dei Comitati di Indirizzo della Regione Emilia Romagna per concordare un incontro con i presidenti stessi.

La riunione termina alle ore 17,00

Il Verbalizzante
Sig.ra Laura Dall'Olio



Il Presidente



Franco Riboldi