



**DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 322 DEL 27 APR. 2017 n. allegati 1

**OGGETTO:** Adozione del bilancio d'esercizio 2016.

**IL DIRETTORE DELLA S.C. INTERAZIENDALE - SERVIZIO ECONOMICO  
FINANZIARIO**

**RICHIAMATO** l'atto deliberativo n. 372 del 27/09/2016 avente oggetto "Istituzione della Struttura Complessa Interaziendale "Servizio Economico Finanziario" tra l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma e l'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma in attuazione del processo di integrazione delle funzioni di area tecnico - amministrativa e di staff - Approvazione della specifica convenzione attuativa-";

**RICHIAMATO** il Decreto Legislativo 23 giugno 2011 n. 118 "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 ss.mm.ii. che prevede che il bilancio d'esercizio si compone dei seguenti documenti:

- a. Stato Patrimoniale;
- b. Conto economico;
- c. Nota integrativa;
- d. Rendiconto finanziario;
- e. Relazione sulla gestione del Direttore Generale;

**RICHIAMATA** la deliberazione della Giunta Regionale DGR n. 1003 del 28/06/2016 avente ad oggetto "Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2016" con cui sono stati forniti gli obiettivi alle Aziende Sanitarie del SSR, i vincoli di bilancio e di equilibrio economico finanziario, le risorse ulteriori rispetto a quelle derivanti dal finanziamento a quota





**DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 322 DEL 27 APR. 2017 n. allegati 1

capitaria per funzioni e progetti nonché i piani di rientro strutturale dal deficit in continuità con gli anni precedenti;

**RICHIAMATE** anche le deliberazioni della Giunta Regionale n. 2403/2016, 2203/2016, 2035/2016 e n. 2411/2016 relative all'assegnazione di ulteriori finanziamenti;

**VISTA** la nota del Servizio Amministrazione del Servizio Sanitario Regionale, Sociale e Socio-sanitario della Regione Emilia-Romagna ns. prot. n. 12193 del 31 marzo 2017;

**CONSIDERATO** che la DGR n. 1003/2016 soprarichiamata, prevede che "Nell'anno 2016 le Aziende sanitarie e la Regione sono impegnate ad assicurare il complessivo finanziamento degli ammortamenti non sterilizzati, che pertanto rientrano nel vincolo di bilancio";

**CONSIDERATO** che il Bilancio di esercizio 2016 risulta in equilibrio presentando un valore economico positivo pari ad euro + 5.348,35;

**RITENUTO** di adottare il Bilancio per l'esercizio 2016, allegato al presente provvedimento, le cui risultanze sono riportate nei seguenti elaborati di cui si compone: Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa, Rendiconto finanziario e Relazione sulla gestione del Direttore Generale;

**DATO ATTO** che il Bilancio di esercizio 2016, redatto secondo i nuovi schemi di cui alla D.Lgs. n. 118/2011, sarà inoltrato per il parere al Collegio Sindacale, al Comitato di Indirizzo per l'espressione del parere sui risultati dell'attività istituzionale ed alla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria per l'espressione del parere previsto alla lett. d) dell'art.11 della L.R. n.19/1994 e successive modificazioni ed integrazioni;





**DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 322 DEL 27 APR. 2017 n. allegati 1

**INDIVIDUATA** la Dott.ssa Maria Elena Contuzzi quale Responsabile del Procedimento ai sensi della Legge 241/90 e ss.mm.ii;

**DATO ATTO**, altresì, della legittimità del presente provvedimento;

**PROPONE**

l'adozione della conseguente deliberazione.

Parma, li 27/4/2017

Il Responsabile del Procedimento

Dott.ssa Maria Elena Contuzzi

Il Direttore

S.C. Interaziendale - Servizio Economico Finanziario

Dott.ssa Cristina Gazzola

**CERTIFICATO DI COMPATIBILITA' ECONOMICA**

Si attesta che il presente provvedimento non comporta oneri di spesa.

Parma, li 27/4/2017

Il Direttore

S.C. Interaziendale - Servizio Economico Finanziario

Dott.ssa Cristina Gazzola





**DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 322 DEL 27 APR. 2017 n. allegati 1

**IL DIRETTORE GENERALE**

**VALUTATA** l'istruttoria di cui sopra;

**VISTE** l'attestazione circa la legittimità del presente provvedimento e la certificazione di compatibilità economica del Direttore della S.C. Interaziendale - Servizio Economico Finanziario;

**ACQUISITI** i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

**DELIBERA**

Per le motivazioni esposte in premessa:

- 1) di adottare il Bilancio d'esercizio 2016, allegato al presente provvedimento, quale parte integrante e sostanziale, le cui risultanze sono riportate nei seguenti elaborati di cui si compone:
  - a. Stato Patrimoniale;
  - b. Conto economico;
  - c. Nota integrativa;
  - d. Rendiconto finanziario;
  - e. Relazione sulla gestione del Direttore Generale;
- 2) di dare atto che il Bilancio d'esercizio 2016 risulta in equilibrio presentando un valore economico positivo pari ad euro + 5.348,35;
- 3) di trasmettere al Collegio Sindacale, alla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria ed al Comitato di Indirizzo i documenti relativi al Bilancio di esercizio 2016, di cui





**DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 322 DEL 27 APR. 2017 n. allegati 1

al punto 1), per l'acquisizione dei pareri previsti dalla normativa vigente e dal protocollo d'intesa Regione/Università;

- 4) di trasmettere alla Giunta Regionale, per il controllo di cui all'art. 16 della L.R. n. 50/94, il presente atto unitamente ai documenti sopraccitati, la relazione del Collegio Sindacale ed i pareri espressi dalla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria e dal Comitato di Indirizzo secondo le indicazioni fornite dal Servizio Amministrazione del Servizio Sanitario Regionale, Sociale e Socio-sanitario della Regione Emilia-Romagna con nota ns. prot. n. 12193 del 31 marzo 2017.

Letto, approvato e sottoscritto:

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Massimo Fabi

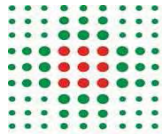
IL DIRETTORE AMM.VO

Dott.ssa Paola Bodrandi

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Antonio Balestrino





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

## **BILANCIO DI ESERCIZIO 2016**

**Stato Patrimoniale**

**Conto Economico**

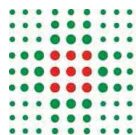
**Rendiconto finanziario**

**Nota Integrativa**

**Relazione del Direttore Generale**

(Allegato alla Deliberazione del Direttore Generale n.322 del 27/04/2017)

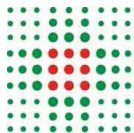




## INDICE

A)	Schemi di Bilancio		Pag. 1
B)	Nota integrativa		Pag. 20
	B.1)	Stato Patrimoniale	Pag. 30
	B.2)	Conto Economico	Pag. 91
C)	Relazione sulla gestione		
	C.1)	Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione	Pag.133
	C.2)	Modello organizzativo	Pag.133
	C.3)	Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei Servizi	Pag.133
		C.3.1) Assistenza ospedaliera	Pag.133
	C.4)	L'attività del periodo	Pag.139
		C.4.1) Assistenza ospedaliera	Pag.139
	C.5)	La gestione economico-finanziaria dell'Azienda	Pag.144
		C.5.1/2 ) Sintesi del bilancio e relazione sugli scostamenti	Pag.144
		C.5.3) Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti	Pag.160
	C.6)	Informazioni aggiuntive previste dalla normativa regionale	Pag.161
		C.6.1) Azioni adottate per il perseguimento degli obiettivi della programmazione annuale e regionale e degli obiettivi aziendali	Pag.161
		C.6.2) Valori contenuti nel rendiconto finanziario	Pag.231
		C.6.3) Gestione di cassa ai sensi dell'art. 2, comma 1 del D.M. 25.01.2010	Pag.232
		C.6.4) Consulenze e servizi affidati all'esterno dell'Azienda	Pag.237
		C.6.5) Accordi per mobilità sanitaria e relativi effetti economici	Pag.238
		C.6.6) Andamento della gestione delle società partecipate	Pag.239
		C.6.7) Dati organizzativi sull'attività libero-professionale	Pag.250
		C.6.8) Relazione sull'attività commerciale	Pag.251
		C.6.9) Rilevazione del contributo dell'Università degli Studi di Parma	Pag.253
		C.6.10) Rilevazione della tempestività dei pagamenti delle transazioni commerciali	Pag.254
		C.6.11) Rendicontazione della gestione di progetti e funzioni sovraziendali	Pag.256
		Organigrammi	Pag.260





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

## Schemi di Bilancio





<b>STATO PATRIMONIALE ATTIVO</b>			<i>Importi: Euro</i>			
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto 30 Marzo 2013</i>	Anno 2016	Anno 2015	VARIAZIONE 2016/2015			
			Importo	%		
<b>A) IMMOBILIZZAZIONI</b>						
<b>I Immobilizzazioni immateriali</b>	<b>731.725</b>	<b>538.674</b>	<b>193.051</b>	<b>35,8%</b>		
1) Costi d'impianto e di ampliamento			-	-		
2) Costi di ricerca e sviluppo			-	-		
3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno	529.979	391.392	138.587	35,4%		
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti			-	-		
5) Altre immobilizzazioni immateriali	201.746	147.282	54.464	37,0%		
<b>II Immobilizzazioni materiali</b>	<b>238.346.487</b>	<b>245.142.953</b>	<b>-6.796.466</b>	<b>-2,8%</b>		
1) Terreni	4.321.829	4.321.829	-	0,0%		
<i>a) Terreni disponibili</i>	<i>4.321.829</i>	<i>4.321.829</i>	-	0,0%		
<i>b) Terreni indisponibili</i>			-	-		
2) Fabbricati	219.524.740	225.992.616	-6.467.876	-2,9%		
<i>a) Fabbricati non strumentali (disponibili)</i>	<i>782.509</i>	<i>600.303</i>	<i>182.206</i>	<i>30,4%</i>		
<i>b) Fabbricati strumentali (indisponibili)</i>	<i>218.742.231</i>	<i>225.392.313</i>	<i>-6.650.082</i>	<i>-3,0%</i>		
3) Impianti e macchinari	5.309.419	1.955.395	3.354.024	171,5%		
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	2.671.330	4.643.574	-1.972.244	-42,5%		
5) Mobili e arredi	1.354.231	1.986.870	-632.639	-31,8%		
6) Automezzi	6.615	11.174	-4.559	-40,8%		
7) Oggetti d'arte	1.852.737	1.817.587	35.150	1,9%		
8) Altre immobilizzazioni materiali	1.558.356	1.859.186	-300.830	-16,2%		
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	1.747.230	2.554.722	-807.492	-31,6%		
	<b>Entro 12 mesi</b>	<b>Oltre 12 mesi</b>				
<b>III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)</b>	-	<b>29.180</b>	<b>44.218</b>	<b>44.218</b>	-	<b>0,0%</b>
1) Crediti finanziari	-	29.180	29.180	29.180	-	0,0%
<i>a) Crediti finanziari v/Stato</i>			-	-		
<i>b) Crediti finanziari v/Regione</i>			-	-		
<i>c) Crediti finanziari v/partecipate</i>			-	-		
<i>d) Crediti finanziari v/altri</i>		29.180	29.180	29.180	-	0,0%
2) Titoli			15.038	15.038	-	0,0%
<i>a) Partecipazioni</i>			15.038	15.038	-	0,0%
<i>b) Altri titoli</i>			-	-		
<b>Totale A)</b>	<b>239.122.430</b>	<b>245.725.845</b>	<b>-6.603.415</b>	<b>-2,7%</b>		
<b>B) ATTIVO CIRCOLANTE</b>						
<b>I Rimanenze</b>	<b>11.091.705</b>	<b>9.872.408</b>	<b>1.219.297</b>	<b>12,4%</b>		
1) Rimanenze beni sanitari	10.564.700	9.402.614	1.162.086	12,4%		
2) Rimanenze beni non sanitari	527.005	469.794	57.211	12,2%		
3) Acconti per acquisti beni sanitari			-	-		
4) Acconti per acquisti beni non sanitari			-	-		
	<b>Entro 12 mesi</b>	<b>Oltre 12 mesi</b>				
<b>II Crediti (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)</b>	<b>61.571.582</b>	-	<b>61.571.582</b>	<b>85.382.512</b>	<b>-23.810.930</b>	<b>-27,9%</b>
1) Crediti v/Stato	1.821	-	1.821	1.821	-	0,0%
<i>a) Crediti v/Stato - parte corrente</i>	-	-	-	-	-	-
1) Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti			-	-		
2) Crediti v/Stato - altro			-	-		
<i>b) Crediti v/Stato - investimenti</i>			-	-		
<i>c) Crediti v/Stato - per ricerca</i>	1.821	-	1.821	1.821	-	0,0%
1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente			-	-		
2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata	1.821	-	1.821	1.821	-	0,0%
3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali			-	-		
4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca			-	-		



STATO PATRIMONIALE ATTIVO					Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto 30 Marzo 2013			Anno 2016	Anno 2015	VARIAZIONE 2016/2015	
					Importo	%
d) Crediti v/prefetture			-	-	-	-
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	43.353.703	-	43.353.703	63.637.356	-20.283.653	-31,9%
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parte corrente			32.434.805	48.753.891	-16.319.086	-33,5%
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente			32.434.805	48.753.891	-16.319.086	-33,5%
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente			32.434.805	48.753.891	-16.319.086	-33,5%
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA			-	-	-	-
c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA			-	-	-	-
d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro			-	-	-	-
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca			-	-	-	-
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto			10.918.898	14.883.465	-3.964.567	-26,6%
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti			10.918.898	14.070.613	-3.151.715	-22,4%
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione			-	-	-	-
3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite			-	812.852	-812.852	-100,0%
4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti			-	-	-	-
3) Crediti v/Comuni			-	-	-	-
4) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire			14.022.118	14.533.046	-510.928	-3,5%
a) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione			13.857.718	14.327.125	-469.407	-3,3%
b) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione			164.400	205.921	-41.521	-20,2%
5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione			-	250	-250	-100,0%
6) Crediti v/Erario			-	-	-	-
7) Crediti v/altri			4.193.940	7.210.039	-3.016.099	-41,8%
<b>III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni</b>			-	-	-	-
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni			-	-	-	-
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni			-	-	-	-
<b>IV Disponibilità liquide</b>			<b>55.008.023</b>	<b>41.758.054</b>	<b>13.249.969</b>	<b>31,7%</b>
1) Cassa			4.494	5.389	-895	-16,6%
2) Istituto Tesoriere			55.003.529	41.752.665	13.250.864	31,7%
3) Tesoreria Unica			-	-	-	-
4) Conto corrente postale			-	-	-	-
<b>Totale B)</b>			<b>127.671.310</b>	<b>137.012.974</b>	<b>-9.341.664</b>	<b>-6,8%</b>
<b>C) RATEI E RISCONTI ATTIVI</b>						
I Ratei attivi					-	-
II Risconti attivi			17.682	194.133	-176.451	-90,9%
<b>Totale C)</b>			<b>17.682</b>	<b>194.133</b>	<b>-176.451</b>	<b>-90,9%</b>
<b>TOTALE ATTIVO (A+B+C)</b>			<b>366.811.422</b>	<b>382.932.952</b>	<b>-16.121.530</b>	<b>-4,2%</b>
<b>D) CONTI D'ORDINE</b>						
1) Canoni di leasing ancora da pagare			-	-	-	-
2) Depositi cauzionali			-	-	-	-
3) Beni in comodato			29.269.398	26.208.853	3.060.545	11,7%
4) Altri conti d'ordine			1.103.180	1.624.116	-520.936	-32,1%
<b>Totale D)</b>			<b>30.372.578</b>	<b>27.832.969</b>	<b>2.539.609</b>	<b>9,1%</b>



**STATO PATRIMONIALE  
PASSIVO E PATRIMONIO NETTO**
*Importi: Euro*

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto 30 Marzo 2013</i>	Anno 2016	Anno 2015	VARIAZIONE 2016/2015			
			Importo	%		
<b>A) PATRIMONIO NETTO</b>						
<b>I Fondo di dotazione</b>	<b>110.817.987</b>	<b>110.817.987</b>	-	<b>0,0%</b>		
<b>II Finanziamenti per investimenti</b>	<b>89.720.057</b>	<b>94.608.353</b>	<b>-4.888.296</b>	<b>-5,2%</b>		
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione			-	-		
2) Finanziamenti da Stato per investimenti	78.192.095	83.353.013	-5.160.918	-6,2%		
a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88	78.192.095	83.353.013	-5.160.918	-6,2%		
b) Finanziamenti da Stato per ricerca			-	-		
c) Finanziamenti da Stato - altro			-	-		
3) Finanziamenti da Regione per investimenti	4.458.879	5.044.993	-586.114	-11,6%		
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti			-	-		
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	7.069.083	6.210.347	858.736	13,8%		
<b>III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti</b>	<b>42.722.602</b>	<b>43.990.984</b>	<b>-1.268.382</b>	<b>-2,9%</b>		
<b>IV Altre riserve</b>			-	-		
<b>V Contributi per ripiano perdite</b>		<b>812.852</b>	<b>-812.852</b>	<b>-100,0%</b>		
<b>VI Utili (perdite) portati a nuovo</b>	<b>-17.427.055</b>	<b>-18.246.234</b>	<b>819.179</b>	<b>-4,5%</b>		
<b>VII Utile (perdita) dell'esercizio</b>	<b>5.348</b>	<b>6.328</b>	<b>-980</b>	<b>-15,5%</b>		
<b>Totale A)</b>	<b>225.838.939</b>	<b>231.990.270</b>	<b>-6.151.331</b>	<b>-2,7%</b>		
<b>B) FONDI PER RISCHI ED ONERI</b>						
1) Fondi per imposte, anche differite			-	-		
2) Fondi per rischi	<b>7.780.064</b>	<b>4.597.909</b>	<b>3.182.155</b>	<b>69,2%</b>		
3) Fondi da distribuire			-	-		
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati	<b>4.190.346</b>	<b>5.858.527</b>	<b>-1.668.181</b>	<b>-28,5%</b>		
5) Altri fondi oneri	<b>4.310.610</b>	<b>2.860.060</b>	<b>1.450.550</b>	<b>50,7%</b>		
<b>Totale B)</b>	<b>16.281.020</b>	<b>13.316.496</b>	<b>2.964.524</b>	<b>22,3%</b>		
<b>C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO</b>						
1) Premi operosità			-	-		
2) TFR personale dipendente			-	-		
<b>Totale C)</b>	-	-	-	-		
<b>D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)</b>						
	<b>Entro 12 mesi</b>	<b>Oltre 12 mesi</b>				
1) Mutui passivi	<b>3.567.235</b>	<b>35.176.451</b>	<b>38.743.686</b>	<b>42.219.873</b>	<b>-3.476.187</b>	<b>-8,2%</b>
2) Debiti v/Stato			-	-	-	-
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma	<b>2.421.564</b>		<b>2.421.564</b>	<b>2.421.564</b>	-	<b>0,0%</b>
4) Debiti v/Comuni			-	-	-	-
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	<b>10.284.704</b>	-	<b>10.284.704</b>	<b>11.222.293</b>	<b>-937.589</b>	<b>-8,4%</b>
a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità			-	<b>140.045</b>	<b>-140.045</b>	<b>-100,0%</b>
b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA			-	-	-	-
c) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA			-	-	-	-
d) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni	<b>10.109.191</b>		<b>10.109.191</b>	<b>10.945.751</b>	<b>-836.560</b>	<b>-7,6%</b>
e) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto			-	-	-	-
f) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	<b>175.513</b>		<b>175.513</b>	<b>136.497</b>	<b>39.016</b>	<b>28,6%</b>
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	<b>95.528</b>		<b>95.528</b>	<b>34.574</b>	<b>60.954</b>	<b>176,3%</b>
7) Debiti v/fornitori	<b>43.593.066</b>		<b>43.593.066</b>	<b>44.878.593</b>	<b>-1.285.527</b>	<b>-2,9%</b>
8) Debiti v/Istituto Tesoriere			-	-	-	-
9) Debiti tributari	<b>7.018.268</b>		<b>7.018.268</b>	<b>13.849.970</b>	<b>-6.831.702</b>	<b>-49,3%</b>
10) Debiti v/altri finanziatori			-	-	-	-
11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	<b>8.052.021</b>		<b>8.052.021</b>	<b>7.679.777</b>	<b>372.244</b>	<b>4,8%</b>
12) Debiti v/altri	14.482.626		<b>14.482.626</b>	15.319.542	-836.916	-5,5%
<b>Totale D)</b>	<b>89.515.012</b>	<b>35.176.451</b>	<b>124.691.463</b>	<b>137.626.186</b>	<b>-12.934.723</b>	<b>-9,4%</b>



<b>STATO PATRIMONIALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO</b>			<i>Importi: Euro</i>	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto 30 Marzo 2013</i>	Anno 2016	Anno 2015	VARIAZIONE 2016/2015	
			<i>Importo</i>	<i>%</i>
<b>E) RATEI E RISCONTI PASSIVI</b>				
1) Ratei passivi			-	-
2) Risconti passivi			-	-
<b>Totale E)</b>	-	-	-	-
<b>TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)</b>	<b>366.811.422</b>	<b>382.932.952</b>	<b>-16.121.530</b>	<b>-4,2%</b>
<b>F) CONTI D'ORDINE</b>				
1) Canoni di leasing ancora da pagare			-	-
2) Depositi cauzionali			-	-
3) Beni in comodato	29.269.398	26.208.853	3.060.545	11,7%
4) Altri conti d'ordine	1.103.180	1.624.116	-520.936	-32,1%
<b>Totale F)</b>	<b>30.372.578</b>	<b>27.832.969</b>	<b>2.539.609</b>	<b>9,1%</b>



CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto 30 Marzo 2013	Anno 2016	Anno 2015	VARIAZIONE 2016/2015	
			Importo	%
<b>A) VALORE DELLA PRODUZIONE</b>				
<b>1) Contributi in c/esercizio</b>	<b>61.156.423</b>	<b>61.666.900</b>	<b>-510.477</b>	<b>-0,8%</b>
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	58.978.453	58.154.516	823.937	1,4%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	690.245	3.002.299	-2.312.054	-77,0%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	411.524	269.446	142.078	52,7%
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA			-	-
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA			-	-
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro			-	-
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	80.880	543.965	-463.085	-85,1%
6) Contributi da altri soggetti pubblici	197.841	2.188.888	-1.991.047	-91,0%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	1.487.725	510.085	977.640	191,7%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente			-	-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata			-	-
3) da Regione e altri soggetti pubblici	485.460	41.500	443.960	1069,8%
4) da privati	1.002.265	468.585	533.680	113,9%
d) Contributi in c/esercizio - da privati			-	-
<b>2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	<b>-2.650.342</b>	<b>-3.423.695</b>	<b>773.353</b>	<b>-22,6%</b>
<b>3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti</b>	<b>2.812.858</b>	<b>1.861.700</b>	<b>951.158</b>	<b>51,1%</b>
<b>4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>305.869.339</b>	<b>303.994.075</b>	<b>1.875.264</b>	<b>0,6%</b>
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	294.829.159	292.775.800	2.053.359	0,7%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	7.096.391	7.336.100	-239.709	-3,3%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	3.943.789	3.882.175	61.614	1,6%
<b>5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>2.957.647</b>	<b>5.189.917</b>	<b>-2.232.270</b>	<b>-43,0%</b>
<b>6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	<b>6.793.846</b>	<b>6.739.116</b>	<b>54.730</b>	<b>0,8%</b>
<b>7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio</b>	<b>9.713.473</b>	<b>9.607.486</b>	<b>105.987</b>	<b>1,1%</b>
<b>8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>			-	-
<b>9) Altri ricavi e proventi</b>	<b>804.687</b>	<b>397.805</b>	<b>406.882</b>	<b>102,3%</b>
<b>Totale A)</b>	<b>387.457.931</b>	<b>386.033.304</b>	<b>1.424.627</b>	<b>0,4%</b>
<b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>				
<b>1) Acquisti di beni</b>	<b>93.790.935</b>	<b>87.416.699</b>	<b>6.374.236</b>	<b>7,3%</b>
a) Acquisti di beni sanitari	92.427.490	85.806.815	6.620.675	7,7%
b) Acquisti di beni non sanitari	1.363.445	1.609.884	-246.439	-15,3%
<b>2) Acquisti di servizi sanitari</b>	<b>28.766.655</b>	<b>30.918.753</b>	<b>-2.152.098</b>	<b>-7,0%</b>
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base			-	-
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica			-	-
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	124.709	94.160	30.549	32,4%
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	124.947	91.470	33.477	36,6%
h) Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale			-	-
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F			-	-
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione			-	-
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	2.745.920	2.931.111	-185.191	-6,3%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria		2.532.991	-2.532.991	-100,0%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (Intramoenia)	6.040.249	6.363.089	-322.840	-5,1%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	279.946	824.319	-544.373	-66,0%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	13.116.479	11.277.214	1.839.265	16,3%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	6.334.405	6.804.399	-469.994	-6,9%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC			-	-
<b>3) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>38.961.300</b>	<b>43.155.420</b>	<b>-4.194.120</b>	<b>-9,7%</b>
a) Servizi non sanitari	37.814.025	41.755.712	-3.941.687	-9,4%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	642.539	775.646	-133.107	-17,2%
c) Formazione	504.736	624.062	-119.326	-19,1%



CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto 30 Marzo 2013	Anno 2016	Anno 2015	VARIAZIONE 2016/2015	
			Importo	%
<b>4) Manutenzione e riparazione</b>	15.350.177	15.486.018	-135.841	-0,9%
<b>5) Godimento di beni di terzi</b>	<b>1.717.140</b>	<b>1.715.035</b>	<b>2.105</b>	<b>0,1%</b>
<b>6) Costi del personale</b>	<b>170.411.165</b>	<b>169.137.211</b>	<b>1.273.954</b>	<b>0,8%</b>
a) Personale dirigente medico	50.170.987	49.474.268	696.719	1,4%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	5.170.992	4.854.455	316.537	6,5%
c) Personale comparto ruolo sanitario	79.687.928	79.029.090	658.838	0,8%
d) Personale dirigente altri ruoli	1.487.966	1.493.046	-5.080	-0,3%
e) Personale comparto altri ruoli	33.893.292	34.286.352	-393.060	-1,1%
<b>7) Oneri diversi di gestione</b>	2.726.174	1.670.568	<b>1.055.606</b>	<b>63,2%</b>
<b>8) Ammortamenti</b>	<b>16.494.513</b>	<b>17.024.853</b>	<b>-530.340</b>	<b>-3,1%</b>
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	390.879	482.703	-91.824	-19,0%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	<b>9.186.851</b>	<b>8.883.605</b>	<b>303.246</b>	<b>3,4%</b>
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	<b>6.916.783</b>	<b>7.658.545</b>	<b>-741.762</b>	<b>-9,7%</b>
<b>9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	<b>200.000</b>	<b>150.000</b>	<b>50.000</b>	<b>33,3%</b>
<b>10) Variazione delle rimanenze</b>	<b>-1.219.296</b>	<b>3.578.478</b>	<b>-4.797.774</b>	<b>-134,1%</b>
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-1.162.084	3.621.930	-4.784.014	-132,1%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-57.212	-43.452	-13.760	31,7%
<b>11) Accantonamenti</b>	<b>8.489.382</b>	<b>5.180.396</b>	<b>3.308.986</b>	<b>63,9%</b>
a) Accantonamenti per rischi	4.873.149	1.289.732	3.583.417	277,8%
b) Accantonamenti per premio operosità			-	-
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	2.031.858	3.156.715	-1.124.857	-35,6%
d) Altri accantonamenti	1.584.375	733.949	850.426	115,9%
<b>Totale B)</b>	<b>375.688.145</b>	<b>375.433.431</b>	<b>254.714</b>	<b>0,1%</b>
<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>	<b>11.769.786</b>	<b>10.599.873</b>	<b>1.169.913</b>	<b>11,0%</b>
<b>C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>				
<b>1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari</b>	<b>4.185</b>	<b>2.638</b>	<b>1.547</b>	<b>58,6%</b>
<b>2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari</b>	<b>182.986</b>	<b>295.358</b>	<b>-112.372</b>	<b>-38,0%</b>
<b>Totale C)</b>	<b>-178.801</b>	<b>-292.720</b>	<b>113.919</b>	<b>-38,9%</b>
<b>D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE</b>				
<b>1) Rivalutazioni</b>			-	-
<b>2) Svalutazioni</b>			-	-
<b>Totale D)</b>	-	-	-	-
<b>E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>				
<b>1) Proventi straordinari</b>	<b>1.977.460</b>	<b>2.499.500</b>	<b>-522.040</b>	<b>-20,9%</b>
a) Plusvalenze	2.800	2.600	200	7,7%
b) Altri proventi straordinari	1.974.660	2.496.900	-522.240	-20,9%
<b>2) Oneri straordinari</b>	<b>1.916.487</b>	<b>1.148.229</b>	<b>768.258</b>	<b>66,9%</b>
a) Minusvalenze	687.335	275.499	411.836	149,5%
b) Altri oneri straordinari	1.229.152	872.730	356.422	40,8%
<b>Totale E)</b>	<b>60.973</b>	<b>1.351.271</b>	<b>-1.290.298</b>	<b>-95,5%</b>
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>	<b>11.651.958</b>	<b>11.658.424</b>	<b>-6.466</b>	<b>-0,1%</b>
<b>Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO</b>				
<b>1) IRAP</b>	<b>11.444.006</b>	<b>11.463.134</b>	<b>-19.128</b>	<b>-0,2%</b>
a) IRAP relativa a personale dipendente	10.957.695	10.948.851	8.844	0,1%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	140.475	144.599	-4.124	-2,9%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	345.836	369.684	-23.848	-6,5%
d) IRAP relativa ad attività commerciali			-	-
<b>2) IRES</b>	<b>202.604</b>	<b>188.962</b>	<b>13.642</b>	<b>7,2%</b>
<b>3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)</b>			-	-
<b>Totale Y)</b>	<b>11.646.610</b>	<b>11.652.096</b>	<b>-5.486</b>	<b>0,0%</b>
<b>UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO</b>	<b>5.348</b>	<b>6.328</b>	<b>-980</b>	<b>-15,5%</b>



SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2016	31/12/2015
		<i>Valori in euro</i>	
<b>OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE</b>			
<b>(+)</b>	<b>risultato di esercizio</b>	<b>5.348</b>	<b>6.328</b>
	<b>- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari</b>		
(+)	ammortamenti fabbricati	9.186.851	8.883.604
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	6.916.783	7.658.545
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	390.879	482.703
	<b>Ammortamenti</b>	<b>16.494.513</b>	<b>17.024.853</b>
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-7.588.702	-7.482.715
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestiti	-2.124.771	-2.124.771
	<b>utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva</b>	<b>-9.713.473</b>	<b>-9.607.486</b>
(+)	accantonamenti SUMAI	0	0
(-)	pagamenti SUMAI	0	0
(+)	accantonamenti TFR	0	0
(-)	pagamenti TFR	0	0
	<b>- Premio operosità medici SUMAI + TFR</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	0	0
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	200.000	150.000
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	0	-777.260
	<b>- Fondi svalutazione di attività</b>	<b>200.000</b>	<b>-627.260</b>
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	8.489.382	5.341.433
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-5.524.857	-4.324.345
	<b>- Fondo per rischi ed oneri futuri</b>	<b>2.964.525</b>	<b>1.017.088</b>
	<b>TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente</b>	<b>9.950.913</b>	<b>7.813.522</b>
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti	0	-57.835
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	0	0
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	-937.589	-1.964.774
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa		
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	-2.897.671	-2.290.201
(+/-)	aumento/diminuzione debiti tributari	-6.831.702	7.183.487
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	372.244	-91.829
(+/-)	aumento/diminuzione altri debiti	-775.962	1.423.179
<b>(+/-)</b>	<b>aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)</b>	<b>-11.070.680</b>	<b>4.202.026</b>
<b>(+/-)</b>	<b>aumento/diminuzione ratei e risconti passivi</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - gettito fiscalità regionale		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	16.319.086	-9.466.800
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune		0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	510.928	-2.758.462
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	0	582
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	2.816.348	283.898
<b>(+/-)</b>	<b>diminuzione/aumento di crediti</b>	<b>19.646.362</b>	<b>-11.940.783</b>
(+/-)	diminuzione/aumento del magazzino	-1.219.297	3.578.478
(+/-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino	0	
<b>(+/-)</b>	<b>diminuzione/aumento rimanenze</b>	<b>-1.219.297</b>	<b>3.578.478</b>
<b>(+/-)</b>	<b>diminuzione/aumento ratei e risconti attivi</b>	<b>176.450</b>	<b>1.511.478</b>
	<b>A - Totale operazioni di gestione reddituale</b>	<b>17.483.749</b>	<b>5.164.722</b>
<b>ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO</b>			
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento		0
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo		0
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-505.359	-180.727
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso		0
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	-153.571	-102.405
<b>(-)</b>	<b>Acquisto Immobilizzazioni Immateriali</b>	<b>-658.930</b>	<b>-283.132</b>



SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2016	31/12/2015
(+)	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	75.000	0
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse	0	0
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse		75.000
<b>(+)</b>	<b>Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse</b>	<b>75.000</b>	<b>75.000</b>
(-)	Acquisto terreni	0	0
(-)	Acquisto fabbricati	-510.412	-2.328.262
(-)	Acquisto impianti e macchinari	-4.680.688	-220.404
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-2.754.612	-3.259.192
(-)	Acquisto mobili e arredi	-104.266	-503.960
(-)	Acquisto automezzi		0
(-)	Acquisto altri beni materiali	-1.944.525	-1.381.726
<b>(-)</b>	<b>Acquisto Immobilizzazioni Materiali</b>	<b>-9.994.503</b>	<b>-7.693.543</b>
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi		0
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi		0
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi		265.507
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	662.271	6.465
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	591	
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi		
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	24.473	3.526
<b>(+)</b>	<b>Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse</b>	<b>687.335</b>	<b>275.498</b>
(-)	Acquisto crediti finanziari	0	0
(-)	Acquisto titoli	0	0
<b>(-)</b>	<b>Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi	0	0
<b>(+)</b>	<b>Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>(+/-)</b>	<b>Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni</b>	<b>1.612.144</b>	<b>-2.407.503</b>
<b>B - Totale attività di investimento</b>		<b>-8.278.954</b>	<b>-10.033.680</b>
<b>ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO</b>			
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	3.151.715	-1.677.745
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)		0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)	812.852	729.991
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)	0	0
(+)	aumento fondo di dotazione	0	0
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	923.452	2.451.017
(+/-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	2.633.341	3.676.281
<b>(+/-)</b>	<b>aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto</b>	<b>3.556.793</b>	<b>6.127.298</b>
<b>(+/-)</b>	<b>aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
(+)	assunzione nuovi mutui*	0	0
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-3.476.186	-3.387.470
<b>C - Totale attività di finanziamento</b>		<b>4.045.174</b>	<b>1.792.075</b>
<b>FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)</b>		<b>13.249.969</b>	<b>-3.076.884</b>
<b>Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)</b>		<b>13.249.969</b>	<b>-3.076.884</b>
<b>Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivi</b>		<b>0</b>	<b>0</b>





Stato Patrimoniale - Modello Ministeriale		Consuntivo 2016	Consuntivo 2015
<b>ATTIVO</b>			
<b>AAZ999</b>	<b>A) IMMOBILIZZAZIONI</b>	<b>239.122.430</b>	<b>245.725.845</b>
<b>AAA000</b>	<b>A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI</b>	<b>731.725</b>	<b>538.673</b>
<b>AAA010</b>	<b>A.I.1) Costi di impianto e di ampliamento</b>	-	-
AAA020	A.I.1.a) Costi di impianto e di ampliamento		
AAA030	A.I.1.b) F.do Amm.to costi di impianto e di ampliamento		
<b>AAA040</b>	<b>A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo</b>	-	-
AAA050	A.I.2.a) Costi di ricerca e sviluppo		
AAA060	A.I.2.b) F.do Amm.to costi di ricerca e sviluppo		
<b>AAA070</b>	<b>A.I.3) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno</b>	<b>529.979</b>	<b>391.392</b>
AAA080	A.I.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	8.906	8.906
AAA090	A.I.3.b) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	-4.402	-4.402
AAA100	A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	7.210.840	6.963.913
AAA110	A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	-6.685.365	-6.577.026
<b>AAA120</b>	<b>A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti</b>		
<b>AAA130</b>	<b>A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali</b>	<b>201.746</b>	<b>147.281</b>
AAA140	A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili		
AAA150	A.I.5.b) F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili		
AAA160	A.I.5.c) Migliorie su beni di terzi	484.054	405.483
AAA170	A.I.5.d) F.do Amm.to migliorie su beni di terzi	-282.309	-258.202
AAA180	A.I.5.e) Pubblicità		
AAA190	A.I.5.f) F.do Amm.to pubblicità		
AAA200	A.I.5.g) Altre immobilizzazioni immateriali		
AAA210	A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali		
<b>AAA220</b>	<b>A.I.6) Fondo Svalutazione immobilizzazioni immateriali</b>	-	-
AAA230	A.I.6.a) F.do Svalut. Costi di impianto e di ampliamento		
AAA240	A.I.6.b) F.do Svalut. Costi di ricerca e sviluppo		
AAA250	A.I.6.c) F.do Svalut. Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno		
AAA260	A.I.6.d) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni immateriali		
<b>AAA270</b>	<b>A.II) IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI</b>	<b>238.346.487</b>	<b>245.142.954</b>
<b>AAA280</b>	<b>A.II.1) Terreni</b>	<b>4.321.829</b>	<b>4.321.829</b>
AAA290	A.II.1.a) Terreni disponibili	4.321.829	4.321.829
AAA300	A.II.1.b) Terreni indisponibili		
<b>AAA310</b>	<b>A.II.2) Fabbricati</b>	<b>219.524.739</b>	<b>225.992.615</b>
AAA320	A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	782.509	600.303
AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)	1.473.280	636.456
AAA340	A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	-690.772	-36.154
AAA350	A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	218.742.231	225.392.313
AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)	344.407.184	342.525.033
AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	-125.664.953	-117.132.720
<b>AAA380</b>	<b>A.II.3) Impianti e macchinari</b>	<b>5.309.419</b>	<b>1.955.395</b>
AAA390	A.II.3.a) Impianti e macchinari	31.345.295	26.664.607
AAA400	A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari	-26.035.876	-24.709.212
<b>AAA410</b>	<b>A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche</b>	<b>2.671.330</b>	<b>4.643.574</b>
AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	89.128.726	89.839.178
AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	-86.457.397	-85.195.604
<b>AAA440</b>	<b>A.II.5) Mobili e arredi</b>	<b>1.354.231</b>	<b>1.986.870</b>
AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	19.684.309	19.607.538
AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	-18.330.078	-17.620.668
<b>AAA470</b>	<b>A.II.6) Automezzi</b>	<b>6.615</b>	<b>11.174</b>
AAA480	A.II.6.a) Automezzi	419.967	484.062
AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	-413.353	-472.888
<b>AAA500</b>	<b>A.II.7) Oggetti d'arte</b>	<b>1.852.737</b>	<b>1.817.587</b>
<b>AAA510</b>	<b>A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali</b>	<b>1.558.356</b>	<b>1.859.186</b>
AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	7.285.659	7.331.584
AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	-5.727.303	-5.472.399
<b>AAA540</b>	<b>A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti</b>	<b>1.747.230</b>	<b>2.554.722</b>
<b>AAA550</b>	<b>A.II.10) Fondo Svalutazione immobilizzazioni materiali</b>	-	-
AAA560	A.II.10.a) F.do Svalut. Terreni		
AAA570	A.II.10.b) F.do Svalut. Fabbricati		
AAA580	A.II.10.c) F.do Svalut. Impianti e macchinari		
AAA590	A.II.10.d) F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche		
AAA600	A.II.10.e) F.do Svalut. Mobili e arredi		
AAA610	A.II.10.f) F.do Svalut. Automezzi		
AAA620	A.II.10.g) F.do Svalut. Oggetti d'arte		
AAA630	A.II.10.h) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali		
<b>AAA640</b>	<b>A.III) IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE</b>	<b>44.218</b>	<b>44.218</b>
<b>AAA650</b>	<b>A.III.1) Crediti finanziari</b>	<b>29.180</b>	<b>29.180</b>
AAA660	A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato		
AAA670	A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione		
AAA680	A.III.1.c) Crediti finanziari v/partecipate		
AAA690	A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri	29.180	29.180
<b>AAA700</b>	<b>A.III.2) Titoli</b>	<b>15.038</b>	<b>15.038</b>
AAA710	A.III.2.a) Partecipazioni	15.038	15.038



Stato Patrimoniale - Modello Ministeriale		Consuntivo 2016	Consuntivo 2015
AAA720	A.III.2.b) Altri titoli	-	-
AAA730	A.III.2.b.1) Titoli di Stato		
AAA740	A.III.2.b.2) Altre Obbligazioni		
AAA750	A.III.2.b.3) Titoli azionari quotati in Borsa		
AAA760	A.III.2.b.4) Titoli diversi		
<b>ABZ999</b>	<b>B) ATTIVO CIRCOLANTE</b>	<b>127.671.309</b>	<b>137.012.974</b>
<b>ABA000</b>	<b>B.I) RIMANENZE</b>	<b>11.091.705</b>	<b>9.872.408</b>
<b>ABA010</b>	<b>B.I.1) Rimanenze beni sanitari</b>	<b>10.564.699</b>	<b>9.402.615</b>
ABA020	B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	4.946.916	4.650.494
ABA030	B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti		
ABA040	B.I.1.c) Dispositivi medici	5.493.343	4.650.185
ABA050	B.I.1.d) Prodotti dietetici	35.273	27.021
ABA060	B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	10.680	24.358
ABA070	B.I.1.f) Prodotti chimici		
ABA080	B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario		
ABA090	B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	78.487	50.556
ABA100	B.I.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari		
<b>ABA110</b>	<b>B.I.2) Rimanenze beni non sanitari</b>	<b>527.005</b>	<b>469.794</b>
ABA120	B.I.2.a) Prodotti alimentari		
ABA130	B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	58.912	58.882
ABA140	B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti		
ABA150	B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria	463.823	339.382
ABA160	B.I.2.e) Materiale per la manutenzione	4.270	71.474
ABA170	B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	-	55
ABA180	B.I.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari		
<b>ABA190</b>	<b>B.II) CREDITI</b>	<b>61.571.582</b>	<b>85.382.512</b>
<b>ABA200</b>	<b>B.II.1) Crediti v/Stato</b>	<b>1.821</b>	<b>1.821</b>
ABA210	B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.L.vo 56/2000		
ABA220	B.II.1.b) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN		
ABA230	B.II.1.c) Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale		
ABA240	B.II.1.d) Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale		
ABA250	B.II.1.e) Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard		
ABA260	B.II.1.f) Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente		
ABA270	B.II.1.g) Crediti v/Stato per spesa corrente - altro		
ABA280	B.II.1.h) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti		
ABA290	B.II.1.i) Crediti v/Stato per ricerca	1.821	1.821
ABA300	B.II.1.i.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute		
ABA310	B.II.1.i.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	1.821	1.821
ABA320	B.II.1.i.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali		
ABA330	B.II.1.i.4) Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti		
ABA340	B.II.1.l) Crediti v/prefetture		
<b>ABA350</b>	<b>B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma</b>	<b>43.353.702</b>	<b>63.637.355</b>
ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	32.434.804	48.753.890
ABA370	B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - IRAP		
ABA380	B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - Addizionale IRPEF		
ABA390	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	23.403.803	38.578.801
ABA400	B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale		
ABA410	B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	5.802.434	4.490.325
ABA420	B.II.2.a.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR		
ABA430	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA		
ABA440	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA		
ABA450	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	3.228.567	5.684.764
ABA460	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca		
ABA470	B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto	10.918.898	14.883.465
ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	10.918.898	14.070.613
ABA490	B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione		
ABA500	B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	-	812.852
ABA510	B.II.2.b.4) Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005		
ABA520	B.II.2.b.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti		
<b>ABA530</b>	<b>B.II.3) Crediti v/Comuni</b>		
<b>ABA540</b>	<b>B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche</b>	<b>14.022.118</b>	<b>14.533.047</b>
ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	13.857.718	14.327.125
ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	5.796.025	3.750.323
ABA570	B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione		
ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	8.061.693	10.576.803
ABA590	B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire		
ABA600	B.II.4.c) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	164.400	205.921
<b>ABA610</b>	<b>B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione</b>	<b>-</b>	<b>250</b>
ABA620	B.II.5.a) Crediti v/enti regionali		
ABA630	B.II.5.b) Crediti v/sperimentazioni gestionali		
ABA640	B.II.5.c) Crediti v/altre partecipate	-	250
<b>ABA650</b>	<b>B.II.6) Crediti v/Erario</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>ABA660</b>	<b>B.II.7) Crediti v/altri</b>	<b>4.193.940</b>	<b>7.210.039</b>



Stato Patrimoniale - Modello Ministeriale		Consuntivo 2016	Consuntivo 2015
ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	3.065.113	2.628.268
ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie		
ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	967.391	4.495.555
ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca		
ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	161.436	86.216
<b>ABA720</b>	<b>B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI</b>	-	-
<b>ABA730</b>	<b>B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni</b>		
<b>ABA740</b>	<b>B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni</b>		
<b>ABA750</b>	<b>B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE</b>	<b>55.008.023</b>	<b>41.758.053</b>
<b>ABA760</b>	<b>B.IV.1) Cassa</b>	<b>4.494</b>	<b>5.389</b>
<b>ABA770</b>	<b>B.IV.2) Istituto Tesoriere</b>	<b>55.003.529</b>	<b>41.752.665</b>
<b>ABA780</b>	<b>B.IV.3) Tesoreria Unica</b>		
<b>ABA790</b>	<b>B.IV.4) Conto corrente postale</b>		
<b>ACZ999</b>	<b>C) RATEI E RISCONTI ATTIVI</b>	<b>17.682</b>	<b>194.133</b>
<b>ACA000</b>	<b>C.I) RATEI ATTIVI</b>	-	-
<b>ACA010</b>	<b>C.I.1) Ratei attivi</b>		
<b>ACA020</b>	<b>C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>		
<b>ACA030</b>	<b>C.II) RISCONTI ATTIVI</b>	<b>17.682</b>	<b>194.133</b>
<b>ACA040</b>	<b>C.II.1) Risconti attivi</b>	<b>17.682</b>	<b>194.133</b>
<b>ACA050</b>	<b>C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>		

<b>TOTALE ATTIVO</b>	<b>366.811.422</b>	<b>382.932.952</b>
----------------------	--------------------	--------------------

<b>ADZ999</b>	<b>D) CONTI D'ORDINE</b>	<b>30.372.578</b>	<b>27.832.969</b>
<b>ADA000</b>	<b>D.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE</b>		
<b>ADA010</b>	<b>D.II) DEPOSITI CAUZIONALI</b>		
<b>ADA020</b>	<b>D.III) BENI IN COMODATO</b>	<b>29.269.398</b>	<b>26.208.853</b>
<b>ADA030</b>	<b>D.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE</b>	<b>1.103.180</b>	<b>1.624.116</b>

### PASSIVO

<b>PAZ999</b>	<b>A) PATRIMONIO NETTO</b>	<b>-225.838.939</b>	<b>-231.990.270</b>
<b>PAA000</b>	<b>A.I) FONDO DI DOTAZIONE</b>	<b>-110.817.987</b>	<b>-110.817.987</b>
<b>PAA010</b>	<b>A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI</b>	<b>-89.720.056</b>	<b>-94.608.353</b>
<b>PAA020</b>	<b>A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione</b>		
<b>PAA030</b>	<b>A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti</b>	<b>-78.192.095</b>	<b>-83.353.013</b>
PAA040	A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	-78.192.095	-83.353.013
PAA050	A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca		
PAA060	A.II.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti - altro		
<b>PAA070</b>	<b>A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti</b>	<b>-4.458.879</b>	<b>-5.044.993</b>
<b>PAA080</b>	<b>A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti</b>		
<b>PAA090</b>	<b>A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio</b>	<b>-7.069.082</b>	<b>-6.210.347</b>
<b>PAA100</b>	<b>A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI</b>	<b>-42.722.602</b>	<b>-43.990.984</b>
<b>PAA110</b>	<b>A.IV) ALTRE RISERVE</b>	-	-
<b>PAA120</b>	<b>A.IV.1) Riserve da rivalutazioni</b>		
<b>PAA130</b>	<b>A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire</b>		
<b>PAA140</b>	<b>A.IV.3) Contributi da reinvestire</b>		
<b>PAA150</b>	<b>A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti</b>		
<b>PAA160</b>	<b>A.IV.5) Riserve diverse</b>		
<b>PAA170</b>	<b>A.V) CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE</b>	-	<b>-812.852</b>
<b>PAA180</b>	<b>A.V.1) Contributi per copertura debiti al 31/12/2005</b>		
<b>PAA190</b>	<b>A.V.2) Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti</b>		
<b>PAA200</b>	<b>A.V.3) Altro</b>	-	<b>-812.852</b>
<b>PAA210</b>	<b>A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO</b>	<b>17.427.055</b>	<b>18.246.234</b>
<b>PAA220</b>	<b>A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO</b>	<b>-5.348</b>	<b>-6.328</b>
<b>PBZ999</b>	<b>B) FONDI PER RISCHI E ONERI</b>	<b>-16.281.020</b>	<b>-13.316.496</b>
<b>PBA000</b>	<b>B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE</b>		
<b>PBA010</b>	<b>B.II) FONDI PER RISCHI</b>	<b>-7.780.064</b>	<b>-4.597.908</b>
<b>PBA020</b>	<b>B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali</b>	<b>-1.427.625</b>	<b>-1.071.060</b>
<b>PBA030</b>	<b>B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente</b>	<b>-800.000</b>	<b>-800.000</b>
<b>PBA040</b>	<b>B.II.3) Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato</b>		
<b>PBA050</b>	<b>B.II.4) Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)</b>	<b>-4.516.585</b>	
<b>PBA060</b>	<b>B.II.5) Altri fondi rischi</b>	<b>-1.035.854</b>	<b>-2.726.848</b>
<b>PBA070</b>	<b>B.III) FONDI DA DISTRIBUIRE</b>	-	-
<b>PBA080</b>	<b>B.III.1) FSR indistinto da distribuire</b>		
<b>PBA090</b>	<b>B.III.2) FSR vincolato da distribuire</b>		
<b>PBA100</b>	<b>B.III.3) Fondo per ripiano disavanzi pregressi</b>		
<b>PBA110</b>	<b>B.III.4) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</b>		
<b>PBA120</b>	<b>B.III.5) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA</b>		
<b>PBA130</b>	<b>B.III.6) Fondo finanziamento per ricerca</b>		
<b>PBA140</b>	<b>B.III.7) Fondo finanziamento per investimenti</b>		
<b>PBA150</b>	<b>B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI</b>	<b>-4.190.346</b>	<b>-5.858.527</b>
<b>PBA160</b>	<b>B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato</b>	<b>-492.667</b>	<b>-381.208</b>
<b>PBA170</b>	<b>B.IV.2) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)</b>	<b>-1.490.250</b>	<b>-3.032.457</b>
<b>PBA180</b>	<b>B.IV.3) Quote inutilizzate contributi per ricerca</b>	<b>-2.207.429</b>	<b>-2.444.862</b>
<b>PBA190</b>	<b>B.IV.4) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati</b>		
<b>PBA200</b>	<b>B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE</b>	<b>-4.310.610</b>	<b>-2.860.060</b>

Stato Patrimoniale - Modello Ministeriale		Consuntivo 2016	Consuntivo 2015
PBA210	<b>B.V.1) Fondi integrativi pensione</b>		
PBA220	<b>B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali</b>		
PBA230	B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	-689.347	-7.347
PBA240	B.V.2.b) Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-689.347	-7.347
PBA250	B.V.2.c) Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai		
PBA260	<b>B.V.3) Altri fondi per oneri e spese</b>	-3.621.264	-2.852.713
PCZ999	<b>C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO</b>	-	-
PCA000	<b>C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI</b>		
PCA010	<b>C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI</b>		
PDZ999	<b>D) DEBITI</b>	-124.691.463	-137.626.186
PDA000	<b>D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI</b>	-38.743.687	-42.219.873
PDA010	<b>D.II) DEBITI V/STATO</b>	-	-
PDA020	D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale		
PDA030	D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale		
PDA040	D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato		
PDA050	D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca		
PDA060	D.II.5) Altri debiti v/Stato		
PDA070	<b>D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	-2.421.564	-2.421.564
PDA080	D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti		
PDA090	D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale		
PDA100	D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	-2.421.564	-2.421.564
PDA110	D.III.4) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma		
PDA120	D.III.5) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	-	
PDA130	<b>D.IV) DEBITI V/COMUNI</b>		
PDA140	<b>D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	-10.284.704	-11.222.293
PDA150	<b>D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	-10.109.191	-11.085.796
PDA160	D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR		
PDA170	D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA		
PDA180	D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA		
PDA190	D.V.1.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	-	-140.045
PDA200	D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione		
PDA210	D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	-10.109.191	-10.945.751
PDA220	<b>D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione</b>	-175.513	-136.497
PDA230	<b>D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto</b>		
PDA240	<b>D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE</b>	-95.528	-34.574
PDA250	<b>D.VI.1) Debiti v/enti regionali</b>		
PDA260	D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali		
PDA270	D.VI.3) Debiti v/altre partecipate	-95.528	-34.574
PDA280	<b>D.VII) DEBITI V/FORNITORI</b>	-43.593.066	-44.878.593
PDA290	D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie		
PDA300	D.VII.2) Debiti verso altri fornitori	-43.593.066	-44.878.593
PDA310	<b>D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE</b>		
PDA320	<b>D.IX) DEBITI TRIBUTARI</b>	-7.018.268	-13.849.970
PDA330	<b>D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE</b>	-8.052.021	-7.679.777
PDA340	<b>D.XI) DEBITI V/ALTRI</b>	-14.482.625	-15.319.541
PDA350	D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori		
PDA360	D.XI.2) Debiti v/dipendenti	-11.983.421	-13.053.657
PDA370	D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie		
PDA380	D.XI.4) Altri debiti diversi	-2.499.204	-2.265.884
PEZ999	<b>E) RATEI E RISCOINTI PASSIVI</b>	-	-
PEA000	<b>E.I) RATEI PASSIVI</b>	-	-
PEA010	<b>E.I.1) Ratei passivi</b>		
PEA020	E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
PEA030	<b>E.II) RISCOINTI PASSIVI</b>	-	-
PEA040	E.II.1) Risconti passivi		
PEA050	E.II.2) Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		

**TOTALE PASSIVO**

-366.811.422

-382.932.952

PFZ999	<b>F) CONTI D'ORDINE</b>	-30.372.578	-27.832.969
PFA000	<b>F.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE</b>		
PFA010	<b>F.II) DEPOSITI CAUZIONALI</b>		
PFA020	<b>F.III) BENI IN COMODATO</b>	-29.269.398	-26.208.853
PFA030	<b>F.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE</b>	-1.103.180	-1.624.116

Conto Economico - Modello Ministeriale		Consuntivo 2016	Consuntivo 2015
<b>AA0000</b>	<b>A) Valore della produzione</b>		
<b>AA0010</b>	<b>A.1) Contributi in c/esercizio</b>	<b>61.156.423</b>	<b>61.666.900</b>
<b>AA0020</b>	<b>A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale</b>	<b>58.978.452</b>	<b>58.154.516</b>
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	55.491.452	54.327.553
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	3.487.000	3.826.963
<b>AA0050</b>	<b>A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)</b>	<b>690.245</b>	<b>3.002.299</b>
<b>AA0060</b>	<b>A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)</b>	<b>411.524</b>	<b>269.447</b>
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	411.524	269.447
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA		
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA		
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro		
<b>AA0110</b>	<b>A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)</b>	<b>80.880</b>	<b>543.965</b>
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	80.880	543.965
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro		
<b>AA0140</b>	<b>A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)</b>	<b>197.841</b>	<b>2.188.888</b>
AA0150	A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	197.841	2.188.888
AA0160	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92		
AA0170	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro		
<b>AA0180</b>	<b>A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca</b>	<b>1.487.725</b>	<b>510.085</b>
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente		
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata		
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	485.460	41.500
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	1.002.265	468.585
<b>AA0230</b>	<b>A.1.D) Contributi c/esercizio da privati</b>		
<b>AA0240</b>	<b>A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	<b>- 2.650.342</b>	<b>- 3.423.695</b>
<b>AA0250</b>	<b>A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale</b>	<b>- 1.993.912</b>	<b>- 3.141.173</b>
<b>AA0260</b>	<b>A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi</b>	<b>- 656.430</b>	<b>- 282.522</b>
<b>AA0270</b>	<b>A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti</b>	<b>2.812.858</b>	<b>1.861.700</b>
<b>AA0280</b>	<b>A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato</b>	<b>128.308</b>	<b>214.571</b>
<b>AA0290</b>	<b>A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati</b>	<b>1.701.620</b>	<b>632.221</b>
<b>AA0300</b>	<b>A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca</b>	<b>982.930</b>	<b>1.014.908</b>
<b>AA0310</b>	<b>A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati</b>		
<b>AA0320</b>	<b>A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>305.869.340</b>	<b>303.994.075</b>
<b>AA0330</b>	<b>A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici</b>	<b>294.949.901</b>	<b>292.957.745</b>
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	266.690.628	264.932.333
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	189.132.643	189.114.200
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	49.575.200	49.053.549
AA0370	A.4.A.1.3) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale		
AA0380	A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	23.193.363	22.061.803
AA0390	A.4.A.1.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale		
AA0400	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata		
AA0410	A.4.A.1.7) Prestazioni termali		
AA0420	A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	1.851.076	1.855.238
AA0430	A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	2.938.347	2.847.543
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	120.742	181.945
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	28.138.531	27.843.467
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	20.725.937	20.155.818
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	4.783.022	4.766.002
AA0480	A.4.A.3.3) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)		
AA0490	A.4.A.3.4) Prestazioni di File F	2.246.810	2.624.159
AA0500	A.4.A.3.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione		
AA0510	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione		
AA0520	A.4.A.3.7) Prestazioni termali Extraregione		
AA0530	A.4.A.3.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	282.080	230.050
AA0540	A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione	100.682	67.438
AA0550	A.4.A.3.10) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione		
AA0560	A.4.A.3.11) Ricavi per differenziale tariffe TUC		
AA0570	A.4.A.3.12) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	-	-
AA0580	A.4.A.3.12.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione		
AA0590	A.4.A.3.12.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione		
AA0600	A.4.A.3.13) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale		
<b>AA0610</b>	<b>A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)		
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)		
AA0640	A.4.B.3) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)		
AA0650	A.4.B.4) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)		



Conto Economico - Modello Ministeriale		Consuntivo 2016	Consuntivo 2015
<b>AA0660</b>	<b>A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati</b>	3.823.047	3.700.230
<b>AA0670</b>	<b>A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia</b>	<b>7.096.391</b>	<b>7.336.100</b>
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	1.020.382	1.032.871
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	5.039.596	4.963.946
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica		
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	37.870	49.672
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)	998.543	1.289.611
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro		
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		
<b>AA0750</b>	<b>A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>2.957.647</b>	<b>5.189.917</b>
<b>AA0760</b>	<b>A.5.A) Rimborsi assicurativi</b>		
<b>AA0770</b>	<b>A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione</b>	<b>2.053</b>	<b>70.487</b>
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione		
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	2.053	70.487
<b>AA0800</b>	<b>A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	<b>1.552.822</b>	<b>1.507.551</b>
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	149.090	125.467
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	804.826	855.301
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	598.906	526.783
<b>AA0840</b>	<b>A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici</b>	<b>566.266</b>	<b>1.008.964</b>
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	124.287	609.150
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici		
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	441.979	399.814
<b>AA0880</b>	<b>A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati</b>	<b>836.506</b>	<b>2.602.915</b>
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	-	1.843.674
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale		
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera		
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back		1.843.674
AA0930	A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	836.506	759.241
<b>AA0940</b>	<b>A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	<b>6.793.846</b>	<b>6.739.116</b>
<b>AA0950</b>	<b>A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale</b>	5.850.084	6.299.755
<b>AA0960</b>	<b>A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso</b>	943.762	439.361
<b>AA0970</b>	<b>A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro</b>		
<b>AA0980</b>	<b>A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio</b>	<b>9.713.473</b>	<b>9.607.486</b>
<b>AA0990</b>	<b>A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato</b>	5.160.918	5.865.132
<b>AA1000</b>	<b>A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione</b>	586.114	521.824
<b>AA1010</b>	<b>A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione</b>		
<b>AA1020</b>	<b>A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti</b>	1.135.177	813.238
<b>AA1030</b>	<b>A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti</b>	656.430	282.522
<b>AA1040</b>	<b>A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto</b>	2.174.834	2.124.771
<b>AA1050</b>	<b>A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>		
<b>AA1060</b>	<b>A.9) Altri ricavi e proventi</b>	<b>804.687</b>	<b>397.805</b>
<b>AA1070</b>	<b>A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie</b>		
<b>AA1080</b>	<b>A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari</b>	288.438	297.484
<b>AA1090</b>	<b>A.9.C) Altri proventi diversi</b>	516.249	100.321
<b>AZ9999</b>	<b>Totale valore della produzione (A)</b>	<b>387.457.931</b>	<b>386.033.304</b>
<b>BA0000</b>	<b>B) Costi della produzione</b>		
<b>BA0010</b>	<b>B.1) Acquisti di beni</b>	- <b>93.790.935</b>	- <b>87.416.699</b>
<b>BA0020</b>	<b>B.1.A) Acquisti di beni sanitari</b>	- <b>92.427.490</b>	- <b>85.806.814</b>
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	- 6.387.213	- 6.558.779
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	- 6.300.100	- 6.425.315
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	- 87.113	- 133.464
BA0060	B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale		
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	- 5.705	- 22.224
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	- 5.705	- 22.224
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale		
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti		
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	- 27.709.772	- 29.148.674
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	- 22.429.340	- 24.234.045
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	- 2.890.580	- 2.481.104
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	- 2.389.851	- 2.433.525
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	- 22.634	- 38.246
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	- 70.316	- 76.073
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	- 12.401.365	- 12.774.312
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario		
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	- 532.893	- 540.165
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 45.297.593	- 36.648.340
<b>BA0310</b>	<b>B.1.B) Acquisti di beni non sanitari</b>	- <b>1.363.445</b>	- <b>1.609.884</b>
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari		
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	- 83.667	- 132.458
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	- 40.031	- 44.131
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	- 771.703	- 877.140
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	- 449.657	- 535.514



<b>Conto Economico - Modello Ministeriale</b>		<b>Consuntivo 2016</b>	<b>Consuntivo 2015</b>
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	- 18.387	- 20.641
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
<b>BA0390</b>	<b>B.2) Acquisti di servizi</b>	- 67.727.954	- 74.074.173
<b>BA0400</b>	<b>B.2.A) Acquisti servizi sanitari</b>	- <b>28.766.655</b>	- <b>30.918.753</b>
<b>BA0410</b>	<b>B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base</b>	-	-
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	-	-
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG		
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS		
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale		
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)		
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale		
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale		
<b>BA0490</b>	<b>B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica</b>	-	-
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione		
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale		
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)		
<b>BA0530</b>	<b>B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale</b>	- <b>124.709</b>	- <b>94.160</b>
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	- 124.709	- 94.160
BA0550	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		
BA0560	B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)		
BA0570	B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI		
BA0580	B.2.A.3.5) - da privato	-	-
BA0590	B.2.A.3.5.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati		
BA0600	B.2.A.3.5.B) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati		
BA0610	B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private		
BA0620	B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati		
BA0630	B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)		
<b>BA0640</b>	<b>B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa</b>	-	-
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione		
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)		
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)		
<b>BA0700</b>	<b>B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa</b>	-	-
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)		
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato		
<b>BA0750</b>	<b>B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica</b>	-	-
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)		
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato		
<b>BA0800</b>	<b>B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera</b>	- <b>124.947</b>	- <b>91.470</b>
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	- 116.761	- 71.660
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	- 2.626	- 19.810
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	-	-
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati		
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati		
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	-	
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati		
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	- 5.560	
<b>BA0900</b>	<b>B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale</b>	-	-
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione		
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)		
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)		
<b>BA0960</b>	<b>B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F</b>	-	-
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale		
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)		
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)		
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)		
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)		
<b>BA1030</b>	<b>B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione</b>	-	-
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale		
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)		
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato		
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)		
<b>BA1090</b>	<b>B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario</b>	- <b>2.745.920</b>	- <b>2.931.111</b>
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale		
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)		
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	- 2.745.920	- 2.931.111
<b>BA1140</b>	<b>B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria</b>	-	- <b>2.532.991</b>



Conto Economico - Modello Ministeriale		Consuntivo 2016	Consuntivo 2015
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale		
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)		
BA1170	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione		
BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)		- 2.532.991
BA1190	B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)		
<b>BA1200</b>	<b>B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)</b>	<b>- 6.040.248</b>	<b>- 6.363.089</b>
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	- 865.726	- 831.840
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	- 4.203.329	- 4.306.599
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica		
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	- 971.193	- 1.224.650
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro		
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		
<b>BA1280</b>	<b>B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari</b>	<b>- 279.946</b>	<b>- 824.319</b>
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato		
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero		
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione		
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92		
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi		
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 279.946	- 824.319
<b>BA1350</b>	<b>B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie</b>	<b>- 13.116.479</b>	<b>- 11.277.214</b>
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 355.781	- 412.406
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	- 234.778	- 161.829
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	- 12.396.097	- 10.614.143
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	- 442.732	- 142.539
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato		
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	- 259.264	- 276.977
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	- 6.663.634	- 6.684.187
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	- 1.576.212	
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	- 3.454.254	- 3.510.440
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	- 129.823	- 88.836
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 129.823	- 88.836
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università		
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)		
<b>BA1490</b>	<b>B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria</b>	<b>- 6.334.405</b>	<b>- 6.804.399</b>
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 173.398	- 498.293
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione		
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	- 121.048	- 172.179
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	- 6.039.958	- 6.133.927
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva		
<b>BA1550</b>	<b>B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC</b>		
<b>BA1560</b>	<b>B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>- 38.961.300</b>	<b>- 43.155.420</b>
<b>BA1570</b>	<b>B.2.B.1) Servizi non sanitari</b>	<b>- 37.814.025</b>	<b>- 41.755.712</b>
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	- 4.292.440	- 4.197.996
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	- 6.629.017	- 6.592.871
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	- 5.729.531	- 6.251.539
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	- 6.790.187	- 6.902.580
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	- 292.567	- 226.004
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	- 1.191.307	- 1.118.278
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	- 1.103.108	- 1.275.595
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	- 131.319	- 171.900
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	- 6.510.155	- 7.117.593
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	- 1.035.861	- 980.796
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	- 460.006	- 3.174.527
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale		- 2.684.907
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	- 460.006	- 489.620
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	- 3.648.527	- 3.746.034
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	- 761.924	- 603.348
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	- 111.475	- 214.262
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	- 2.775.128	- 2.928.425
<b>BA1750</b>	<b>B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie</b>	<b>- 642.539</b>	<b>- 775.646</b>
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 76.341	- 58.149
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici		- 133
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	- 566.197	- 717.363
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato		- 11.204
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	- 248.179	- 276.918
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	- 34.103	- 24.940
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria		- 131.251
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	- 283.915	- 273.050
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando		-





Conto Economico - Modello Ministeriale		Consuntivo 2016	Consuntivo 2015
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università		
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)		
<b>BA1880</b>	<b>B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)</b>	<b>- 504.736</b>	<b>- 624.061</b>
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	- 206.572	- 250.588
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	- 298.164	- 373.474
<b>BA1910</b>	<b>B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)</b>	<b>- 15.350.177</b>	<b>- 15.486.018</b>
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	- 973.062	- 1.594.573
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	- 4.216.820	- 4.690.403
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	- 8.078.628	- 6.839.816
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi		
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	- 22.737	- 30.322
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	- 2.058.929	- 2.330.904
<b>BA1980</b>	<b>B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>		
<b>BA1990</b>	<b>B.4) Godimento di beni di terzi</b>	<b>- 1.717.140</b>	<b>- 1.715.035</b>
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	- 20.338	- 48.081
<b>BA2010</b>	<b>B.4.B) Canoni di noleggio</b>	<b>- 1.696.802</b>	<b>- 1.666.955</b>
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	- 1.376.632	- 1.302.688
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	- 320.170	- 364.267
<b>BA2040</b>	<b>B.4.C) Canoni di leasing</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria		
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria		
<b>BA2070</b>	<b>B.4.D) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>		
<b>BA2080</b>	<b>Totale Costo del personale</b>	<b>- 170.411.165</b>	<b>- 169.137.211</b>
<b>BA2090</b>	<b>B.5) Personale del ruolo sanitario</b>	<b>- 135.029.906</b>	<b>- 133.357.813</b>
<b>BA2100</b>	<b>B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario</b>	<b>- 55.341.978</b>	<b>- 54.328.723</b>
<b>BA2110</b>	<b>B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico</b>	<b>- 50.170.987</b>	<b>- 49.474.269</b>
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	- 45.190.035	- 46.217.045
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	- 4.980.952	- 3.257.223
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro		
<b>BA2150</b>	<b>B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico</b>	<b>- 5.170.992</b>	<b>- 4.854.455</b>
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	- 4.416.034	- 4.273.915
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	- 754.958	- 580.540
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro		
<b>BA2190</b>	<b>B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario</b>	<b>- 79.687.928</b>	<b>- 79.029.090</b>
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	- 75.319.601	- 74.755.301
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	- 4.368.327	- 4.273.789
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro		
<b>BA2230</b>	<b>B.6) Personale del ruolo professionale</b>	<b>- 506.237</b>	<b>- 574.996</b>
<b>BA2240</b>	<b>B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale</b>	<b>- 506.237</b>	<b>- 574.996</b>
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	- 506.237	- 574.996
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato		
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro		
<b>BA2280</b>	<b>B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato		
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato		
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro		
<b>BA2320</b>	<b>B.7) Personale del ruolo tecnico</b>	<b>- 28.589.264</b>	<b>- 28.921.977</b>
<b>BA2330</b>	<b>B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico</b>	<b>- 159.519</b>	<b>- 158.300</b>
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	- 159.519	- 158.300
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato		
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro		
<b>BA2370</b>	<b>B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico</b>	<b>- 28.429.746</b>	<b>- 28.763.677</b>
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	- 26.952.861	- 27.476.705
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	- 1.476.884	- 1.286.972
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro		
<b>BA2410</b>	<b>B.8) Personale del ruolo amministrativo</b>	<b>- 6.285.758</b>	<b>- 6.282.425</b>
<b>BA2420</b>	<b>B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo</b>	<b>- 822.211</b>	<b>- 759.750</b>
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	- 822.211	- 759.750
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato		
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro		
<b>BA2460</b>	<b>B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo</b>	<b>- 5.463.547</b>	<b>- 5.522.675</b>
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	- 5.215.925	- 5.403.282
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	- 247.622	- 119.393
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro		
<b>BA2500</b>	<b>B.9) Oneri diversi di gestione</b>	<b>- 2.726.174</b>	<b>- 1.670.568</b>
<b>BA2510</b>	<b>B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)</b>	<b>- 778.402</b>	<b>- 653.734</b>
<b>BA2520</b>	<b>B.9.B) Perdite su crediti</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>BA2530</b>	<b>B.9.C) Altri oneri diversi di gestione</b>	<b>- 1.947.772</b>	<b>- 1.016.835</b>
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	- 443.123	- 522.031
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	- 1.504.649	- 494.804
<b>BA2560</b>	<b>Totale Ammortamenti</b>	<b>- 16.494.513</b>	<b>- 17.024.853</b>
<b>BA2570</b>	<b>B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali</b>	<b>- 390.879</b>	<b>- 482.703</b>
<b>BA2580</b>	<b>B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali</b>	<b>- 16.103.634</b>	<b>- 16.542.150</b>
<b>BA2590</b>	<b>B.12) Ammortamento dei fabbricati</b>	<b>- 9.186.851</b>	<b>- 8.883.604</b>
BA2600	B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	- 48.642	- 23.284
BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	- 9.138.209	- 8.860.320
<b>BA2620</b>	<b>B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali</b>	<b>- 6.916.783</b>	<b>- 7.658.545</b>
<b>BA2630</b>	<b>B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	<b>- 200.000</b>	<b>- 150.000</b>
BA2640	B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali		
BA2650	B.14.B) Svalutazione dei crediti	- 200.000	- 150.000
<b>BA2660</b>	<b>B.15) Variazione delle rimanenze</b>	<b>- 1.219.296</b>	<b>- 3.578.478</b>
<b>BA2670</b>	<b>B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie</b>	<b>- 1.162.085</b>	<b>- 3.621.930</b>
<b>BA2680</b>	<b>B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie</b>	<b>- 57.212</b>	<b>- 43.452</b>
<b>BA2690</b>	<b>B.16) Accantonamenti dell'esercizio</b>	<b>- 8.489.382</b>	<b>- 5.180.396</b>
<b>BA2700</b>	<b>B.16.A) Accantonamenti per rischi</b>	<b>- 4.873.149</b>	<b>- 1.289.732</b>



Conto Economico - Modello Ministeriale		Consuntivo 2016	Consuntivo 2015
BA2710	B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	- 356.564	
BA2720	B.16.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente		
BA2730	B.16.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato		
BA2740	B.16.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	- 4.516.585	
BA2750	B.16.A.5) Altri accantonamenti per rischi		- 1.289.732
<b>BA2760</b>	<b>B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)</b>		
<b>BA2770</b>	<b>B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati</b>	<b>- 2.031.858</b>	<b>- 3.156.715</b>
BA2780	B.16.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	- 239.767	
BA2790	B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	- 281.169	- 2.708.592
BA2800	B.16.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	- 1.510.922	- 448.123
BA2810	B.16.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati		
<b>BA2820</b>	<b>B.16.D) Altri accantonamenti</b>	<b>- 1.584.374</b>	<b>- 733.949</b>
BA2830	B.16.D.1) Accantonamenti per interessi di mora		- 58.111
BA2840	B.16.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA		
BA2850	B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai		
BA2860	B.16.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	- 199.315	
BA2870	B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	- 26.194	
BA2880	B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	- 456.491	
BA2890	B.16.D.7) Altri accantonamenti	- 902.374	- 675.838
<b>BZ9999</b>	<b>Totale costi della produzione (B)</b>	<b>- 375.688.145</b>	<b>- 375.433.431</b>
<b>CA0000</b>	<b>C) Proventi e oneri finanziari</b>		
<b>CA0010</b>	<b>C.1) Interessi attivi</b>	<b>4.185</b>	<b>2.388</b>
<b>CA0020</b>	<b>C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica</b>		
<b>CA0030</b>	<b>C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari</b>	3	134
<b>CA0040</b>	<b>C.1.C) Altri interessi attivi</b>	4.182	2.253
<b>CA0050</b>	<b>C.2) Altri proventi</b>	-	<b>250</b>
<b>CA0060</b>	<b>C.2.A) Proventi da partecipazioni</b>		250
<b>CA0070</b>	<b>C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni</b>		
<b>CA0080</b>	<b>C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni</b>		
<b>CA0090</b>	<b>C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti</b>		
<b>CA0100</b>	<b>C.2.E) Utili su cambi</b>		
<b>CA0110</b>	<b>C.3) Interessi passivi</b>	<b>- 125.111</b>	<b>- 234.079</b>
<b>CA0120</b>	<b>C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa</b>		
<b>CA0130</b>	<b>C.3.B) Interessi passivi su mutui</b>	- 31.129	- 120.784
<b>CA0140</b>	<b>C.3.C) Altri interessi passivi</b>	- 93.982	- 113.294
<b>CA0150</b>	<b>C.4) Altri oneri</b>	<b>- 57.875</b>	<b>- 61.279</b>
<b>CA0160</b>	<b>C.4.A) Altri oneri finanziari</b>	- 57.221	- 61.279
<b>CA0170</b>	<b>C.4.B) Perdite su cambi</b>	- 654	
<b>CZ9999</b>	<b>Totale proventi e oneri finanziari (C)</b>	<b>- 178.801</b>	<b>- 292.720</b>
<b>DA0000</b>	<b>D) Rettifiche di valore di attività finanziarie</b>		
<b>DA0010</b>	<b>D.1) Rivalutazioni</b>		
<b>DA0020</b>	<b>D.2) Svalutazioni</b>		
<b>DZ9999</b>	<b>Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)</b>	-	-
<b>EA0000</b>	<b>E) Proventi e oneri straordinari</b>		
<b>EA0010</b>	<b>E.1) Proventi straordinari</b>	<b>1.977.460</b>	<b>2.499.500</b>
<b>EA0020</b>	<b>E.1.A) Plusvalenze</b>	2.800	2.600
<b>EA0030</b>	<b>E.1.B) Altri proventi straordinari</b>	<b>1.974.660</b>	<b>2.496.900</b>
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	885.967	649.752
<b>EA0050</b>	<b>E.1.B.2) Sopravvenienze attive</b>	<b>809.076</b>	<b>1.146.275</b>
EA0060	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	28.256	6.630
<b>EA0070</b>	<b>E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi</b>	<b>780.820</b>	<b>1.139.645</b>
EA0080	E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale		
EA0090	E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	33.282	84.886
EA0100	E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base		
EA0110	E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica		
EA0120	E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati		
EA0130	E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	746.595	1.054.760
EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	943	
<b>EA0150</b>	<b>E.1.B.3) Insussistenze attive</b>	<b>279.617</b>	<b>700.873</b>
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	130.988	53.977
<b>EA0170</b>	<b>E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi</b>	<b>148.629</b>	<b>646.896</b>
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale		
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	2.632	735
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base		
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica		
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati		
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	145.997	646.161
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi		
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari		
<b>EA0260</b>	<b>E.2) Oneri straordinari</b>	<b>- 1.916.488</b>	<b>- 1.148.228</b>
<b>EA0270</b>	<b>E.2.A) Minusvalenze</b>	<b>- 687.335</b>	<b>- 275.498</b>
<b>EA0280</b>	<b>E.2.B) Altri oneri straordinari</b>	<b>- 1.229.152</b>	<b>- 872.730</b>
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti		
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali		- 150.020
<b>EA0310</b>	<b>E.2.B.3) Sopravvenienze passive</b>	<b>- 584.711</b>	<b>- 561.705</b>
<b>EA0320</b>	<b>E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	<b>- 439.615</b>	<b>- 62.024</b>
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale		
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 439.615	- 62.024
<b>EA0350</b>	<b>E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi</b>	<b>- 145.096</b>	<b>- 499.682</b>
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale		
<b>EA0370</b>	<b>E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale</b>	<b>- 145.101</b>	<b>- 495.970</b>
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	- 3.802	- 224.766
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	- 13.724	- 868
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	- 127.575	- 270.337



<b>Conto Economico - Modello Ministeriale</b>		<b>Consuntivo 2016</b>	<b>Consuntivo 2015</b>
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base		
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica		
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati		
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	5	3.712
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	-	
<b>EA0460</b>	<b>E.2.B.4) Insussistenze passive</b>	<b>- 644.441</b>	<b>- 161.005</b>
EA0470	E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 159.533	- 157.488
<b>EA0480</b>	<b>E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi</b>	<b>- 484.909</b>	<b>- 3.517</b>
EA0490	E.2.B.4.2.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale		
EA0500	E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale		3.517
EA0510	E.2.B.4.2.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base		
EA0520	E.2.B.4.2.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica		
EA0530	E.2.B.4.2.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati		
EA0540	E.2.B.4.2.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	- 482.105	
EA0550	E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi	- 2.804	
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari		
<b>EZ9999</b>	<b>Totale proventi e oneri straordinari (E)</b>	<b>60.973</b>	<b>1.351.271</b>
<b>XA0000</b>	<b>Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)</b>	<b>11.651.958</b>	<b>11.658.424</b>
<b>YA0000</b>	<b>Imposte e tasse</b>		
<b>YA0010</b>	<b>Y.1) IRAP</b>	<b>- 11.444.005</b>	<b>- 11.463.135</b>
<b>YA0020</b>	<b>Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente</b>	<b>- 10.957.694</b>	<b>- 10.948.852</b>
<b>YA0030</b>	<b>Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente</b>	<b>- 140.475</b>	<b>- 144.599</b>
<b>YA0040</b>	<b>Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)</b>	<b>- 345.836</b>	<b>- 369.684</b>
<b>YA0050</b>	<b>Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale</b>		
<b>YA0060</b>	<b>Y.2) IRES</b>	<b>- 202.604</b>	<b>- 188.962</b>
<b>YA0070</b>	<b>Y.2.A) IRES su attività istituzionale</b>	<b>- 202.604</b>	<b>- 188.962</b>
<b>YA0080</b>	<b>Y.2.B) IRES su attività commerciale</b>		
<b>YA0090</b>	<b>Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)</b>		
<b>YZ9999</b>	<b>Totale imposte e tasse</b>	<b>- 11.646.609</b>	<b>- 11.652.097</b>
<b>ZZ9999</b>	<b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>	<b>5.348</b>	<b>6.328</b>



# Nota integrativa

## al Bilancio Consuntivo 2016



## Criteria generali di formazione del bilancio di esercizio

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

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

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

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

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

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

<b>GEN02 – NO</b>	Si sono rese necessarie modifiche ai criteri utilizzati nella formazione del bilancio. Ai sensi dell'articolo 2423-bis, comma 2, codice civile, le deroghe al principio di continuità di applicazione dei criteri di valutazione sono consentite in casi eccezionali. La nota integrativa deve motivare la deroga e indicarne l'influenza sulla rappresentazione della situazione patrimoniale e finanziaria e del risultato economico.
-----------------------	---

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

<b>GEN03 – SI</b>	Le voci dell'esercizio precedente, relative allo stato patrimoniale, al conto economico e/o al rendiconto finanziario, sono comparabili.
-----------------------	--

Si fa presente che, a partire dal primo gennaio 2016, l'Azienda ha implementato una nuova piattaforma informatica del tipo ERP denominata "C4H" di Dedalus in sostituzione di diversi software tra i quali anche quello relativo alla gestione della contabilità economica.

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

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

## Criteria di valutazione adottati per la redazione del bilancio di esercizio

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

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

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

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

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

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

Posta di bilancio	Criterio di valutazione
Immobilizzazioni immateriali	Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono espresse in bilancio al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi. Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. L'iscrizione tra le immobilizzazioni dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo avviene con il consenso del collegio sindacale.
Immobilizzazioni materiali	Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono espresse in bilancio al netto dei relativi fondi di ammortamento. Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I fabbricati di primo conferimento sono stati iscritti sulla base dei seguenti criteri di valutazione: presunto valore di ricostruzione depurato della vetustà. I fabbricati ricevuti a titolo gratuito, dalla regione o da altri soggetti pubblici e privati, successivamente alla costituzione dell'azienda, sono stati iscritti sulla base dei seguenti criteri di valutazione: presunto valore di ricostruzione depurato della vetustà. I costi di manutenzione e riparazione che non rivestono carattere incrementativo del valore e/o della funzionalità dei beni sono addebitati al conto economico dell'esercizio in cui sono sostenuti. Le spese di manutenzione e riparazione aventi natura incrementativa sono imputate all'attivo patrimoniale e, successivamente, ammortizzate. Le immobilizzazioni che, alla fine dell'esercizio, presentano un valore durevolmente inferiore rispetto al residuo costo da ammortizzare vengono

	iscritte a tale minor valore. Questo non viene mantenuto se negli esercizi successivi vengono meno le ragioni della svalutazione effettuata. Le immobilizzazioni materiali detenute in base a contratti di leasing finanziario vengono contabilizzate secondo quanto previsto dalla vigente normativa italiana, la quale prevede l'addebito a conto economico per competenza dei canoni, l'indicazione dell'impegno per canoni a scadere nei conti d'ordine e l'inserimento del cespite tra le immobilizzazioni solo all'atto del riscatto.
Titoli	Sono iscritti al minor valore tra il prezzo d'acquisto e quanto è possibile realizzare sulla base dell'andamento del mercato.
Partecipazioni	Sono iscritte al costo di acquisto o di sottoscrizione, eventualmente rettificato per riflettere perdite permanenti di valore. Tale minor valore non verrà mantenuto negli esercizi successivi qualora vengano meno le ragioni della svalutazione effettuata.
Rimanenze	Sono iscritte al minore tra costo di acquisto o di produzione e valore desumibile dall'andamento del mercato. Per i beni fungibili il costo è calcolato con il metodo della media ponderata.
Crediti	Sono esposti al presumibile valore di realizzo. L'adeguamento del valore nominale dei crediti al valore presunto di realizzo è ottenuto mediante apposito fondo al fine di tener conto dei rischi di inesigibilità.
Disponibilità liquide	Sono iscritte in bilancio al loro valore nominale.
Ratei e risconti	Sono determinati in proporzione al periodo temporale di competenza del costo o del ricavo comune a due o più esercizi.
Patrimonio netto	I contributi per ripiano perdite sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I contributi in conto capitale sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. L'ammortamento dei beni acquistati in sostituzione di beni acquisiti con contributi in conto capitale o conferiti che siano stati alienati o destinati alla vendita viene anch'esso sterilizzato. Per i beni di primo conferimento, la sterilizzazione degli ammortamenti avviene mediante storno a conto economico di quote della voce di Patrimonio Netto "Finanziamenti per beni di prima dotazione".
Fondi per rischi e oneri	I fondi per quote inutilizzate di contributi sono costituiti da accantonamenti determinati con le modalità previste dall'art. 29 comma 1, lett. e) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I fondi per rischi e oneri sono costituiti da accantonamenti effettuati allo scopo di coprire perdite o debiti di natura determinata e di esistenza certa o probabile, che alla data di chiusura dell'esercizio sono però indeterminati nell'ammontare e/o nella data di sopravvenienza, secondo quanto previsto dall'art. 29, comma 1, lett. g) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.
Premio operosità Medici SUMAI	È determinato secondo le norme e disposizioni contenute nella Convenzione Unica Nazionale che regolano la determinazione del premio di operosità dei medici SUMAI.
TFR	Rappresenta l'effettivo debito maturato, in conformità alla legge e ai contratti vigenti, verso le seguenti figure professionali. Il fondo corrisponde al totale delle singole indennità maturate alla data di chiusura del bilancio, al netto degli acconti erogati, ed è pari a quanto si sarebbe dovuto corrispondere nell'ipotesi di cessazione del rapporto di

	lavoro in tale data.
Debiti	Sono rilevati al loro valore nominale.
Ricavi e costi	Sono rilevati secondo i principi della prudenza e della competenza economica, anche mediante l'iscrizione dei relativi ratei e risconti.
Imposte sul reddito	Sono determinate secondo le norme e le aliquote vigenti
Conti d'ordine	Impegni e garanzie sono indicati nei conti d'ordine al loro valore contrattuale residuo. I beni di terzi sono indicati nei conti d'ordine in base al loro valore di mercato al momento dell'ingresso in azienda.



## Dati relativi al personale

Dati sull'occupazione al 31.12.16							
PERSONALE DIPENDENTE (*) (Conto Annuale)							
Tipologia di personale	T1				T12	T12	T13
	Personale al 31/12/15	di cui in part-time al 31/12/15	Personale al 31/12/16	di cui in part-time al 31/12/16	Numero mensilità	Totale spese a carattere stipendiali	Totale Spese Accessorie
<b>RUOLO SANITARIO</b>	<b>2.641</b>	<b>394</b>	<b>2.656</b>	<b>395</b>	<b>30.303,36</b>	<b>77.390.284,17</b>	<b>28.154.367,69</b>
<b>Dirigenza</b>	553	11	577	12	6.731,81	25977352,09	17700564,22
- Medico - veterinaria	489	8	508	9	5.937,34	23.027.499,81	16.720.501,04
- Sanitaria	64	3	69	3	794,47	2.949.852,28	980.063,18
<b>Comparto</b>	<b>2.088</b>	<b>383</b>	<b>2.079</b>	<b>383</b>	<b>23.571,55</b>	<b>51.412.932,08</b>	<b>10.453.803,47</b>
- Categoria Ds	90	2	80	1	1.029,97	2.532.089,91	690.789,49
- Categoria D	1.987	381	1.991	376	22.436,62	48.665.846,04	9.726.781,26
- Categoria C	11	-	8	6	104,96	214.996,13	36.232,72
- Categoria Bs	-	-	-	-	-	-	-
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>8</b>	<b>-</b>	<b>8</b>	<b>-</b>	<b>89,23</b>	<b>328597,79</b>	<b>71146,34</b>
<b>Dirigenza</b>	8	-	8	-	89,23	328597,79	71146,34
Livello dirigenziale	8	-	8	-	89,23	328.597,79	71.146,34
<b>Comparto</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
- Categoria D	-	-	-	-	-	-	-
<b>RUOLO TECNICO</b>	<b>960</b>	<b>85</b>	<b>962</b>	<b>83</b>	<b>10.982,30</b>	<b>19.488.497,55</b>	<b>2.822.127,34</b>
<b>Dirigenza</b>	2	-	2	-	24,00	88.910,09	26.571,99
Livello dirigenziale	2	-	2	-	24,00	88.910,09	26.571,99
<b>Comparto</b>	<b>958</b>	<b>85</b>	<b>960</b>	<b>83</b>	<b>10.958,30</b>	<b>19.399.587,46</b>	<b>2.795.555,35</b>
- Categoria Ds	-	-	-	-	-	-	-
- Categoria D	33	-	34	-	372,69	798.561,32	164.921,18
- Categoria C	144	5	140	6	1.678,13	3.431.460,33	380.085,65
- Categoria Bs	547	60	544	56	6.164,94	10.619.186,19	1.809.467,67
- Categoria B	187	17	181	18	2.095,83	3.564.958,24	343.823,48
- Categoria A	47	3	61	3	646,71	985.421,38	97.257,37
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>170</b>	<b>28</b>	<b>168</b>	<b>25</b>	<b>1.973,04</b>	<b>4.256.067,98</b>	<b>554.259,22</b>
<b>Dirigenza</b>	10	-	9	-	97,1	363449,54	143869,28

Livello dirigenziale	10	-	9	-	97,10	363.449,54	143.869,28
<b>Comparto</b>	<b>160</b>	<b>28</b>	<b>159</b>	<b>25</b>	<b>1.875,94</b>	<b>3.892.618,44</b>	<b>410.389,94</b>
- Categoria Ds	8	10	8	-	96,00	238.541,25	60.986,34
- Categoria D	49	15	48	9	548,84	1.206.047,21	161.571,29
- Categoria C	83	1	83	14	990,50	2.030.830,64	153.370,92
- Categoria Bs	3	-	3	-	35,17	65.204,25	4.174,76
- Categoria B	17	2	17	2	205,43	351.995,09	30.286,63
- Categoria A	-	-	-	-	-	-	-
	3779	507	3794	503	43.347,93	101.463.447,49	31.601.900,59

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

**Dati sull'occupazione al 31.12.16**

**PERSONALE DIPENDENTE (Conto Annuale)**

Tipologia di personale	T1A	T1C	T1A	T1C
	Personale in comando al 31/12/15 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/15 da altri Enti	Personale in comando al 31/12/16 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/16 da altri Enti
<b>RUOLO SANITARIO</b>	<b>13</b>	<b>10</b>	<b>14</b>	<b>7</b>
<b>Dirigenza</b>	2	2	4	1
- Medico - veterinaria	1	1	3	1
- Sanitaria	1	1	1	
<b>Comparto</b>	<b>11</b>	<b>8</b>	<b>10</b>	<b>6</b>
- Categoria Ds	0	1	0	1
- Categoria D	10	7	10	5
- Categoria C	1		0	
- Categoria Bs	0		0	
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>Dirigenza</b>	0	0	0	1
Livello dirigenziale	0		0	1
<b>Comparto</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
- Categoria D			0	
<b>RUOLO TECNICO</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>1</b>
<b>Dirigenza</b>				
Livello dirigenziale	0		0	
<b>Comparto</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>1</b>
- Categoria Ds				
- Categoria D	1			1
- Categoria C				
- Categoria Bs	7		10	
- Categoria B				
- Categoria A				
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
<b>Dirigenza</b>	1	0	1	0
Livello dirigenziale	1		1	
<b>Comparto</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
- Categoria Ds				
- Categoria D	1		1	
- Categoria C				
- Categoria Bs				
- Categoria B				
- Categoria A				

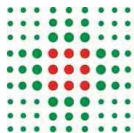
<b>PERSONALE UNIVERSITARIO (Conto Annuale T1B)</b>				
<b>Tipologia di personale</b>	<b>Personale al 31/12/15</b>	<b>di cui personale a tempo parziale al 31/12/15</b>	<b>Personale al 31/12/16</b>	<b>di cui personale a tempo parziale al 31/12/16</b>
<b>RUOLO SANITARIO</b>	<b>175</b>	<b>9</b>	<b>161</b>	<b>7</b>
Dirigenza	142		129	0
Comparto	33	9	32	7
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dirigenza	0	0	0	0
Comparto	0	0	0	0
<b>RUOLO TECNICO</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>1</b>
Dirigenza	0	0	0	0
Comparto	5	1	5	1
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>19</b>	<b>3</b>	<b>19</b>	<b>2</b>
Dirigenza	0	0	0	0
Comparto	19	3	19	2

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - FORMAZIONE LAVORO (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2015	uomini anno - anno 2015
<b>RUOLO SANITARIO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dirigenza	0	0
- <i>Medico - veterinaria</i>	0	0
- <i>Sanitaria</i>	0	0
Comparto	0	0
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dirigenza	0	0
Comparto	0	0
<b>RUOLO TECNICO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dirigenza	0	0
Comparto	0	0
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dirigenza	0	0
Comparto	0	0

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2015	uomini anno - anno 2016
<b>RUOLO SANITARIO</b>	<b>44,00</b>	<b>24,56</b>
Dirigenza	0	0
- <i>Medico - veterinaria</i>	0	0
- <i>Sanitaria</i>	0	0
Comparto	44,00	24,56
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dirigenza	0	0
Comparto	0	0
<b>RUOLO TECNICO</b>	<b>19,05</b>	<b>10,87</b>
Dirigenza	0	0
Comparto	19,05	10,87
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dirigenza	0	0
Comparto	0	0

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - LSU (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2015	uomini anno - anno 2016
<b>RUOLO SANITARIO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria	0	0
- Sanitaria	0	0
Comparto	0	0
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dirigenza	0	0
Comparto	0	0
<b>RUOLO TECNICO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dirigenza	0	0
Comparto	0	0
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dirigenza	0	0
Comparto	0	0

PERSONALE IN CONVENZIONE (FLS 12 quadro E per MMG e PLS)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2015	uomini anno - anno 2016
MEDICINA DI BASE	0	0
MMG	0	0
PLS	0	0
Continuità assistenziale	0	0
Altro	0	0



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

## Stato Patrimoniale

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
allegato al PG/2017/0340639 del 08/05/2017 15:26:26



## Immobilizzazioni materiali e immateriali

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI				Giroconti	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)	Ammortamenti	Valore Netto Contabile
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale									
AAA010	Costi d'impianto e di ampliamento <i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>														
AAA040	Costi di ricerca e sviluppo <i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>														
AAA070	Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno <i>di cui soggetti a sterilizzazione*</i>	6.972.820 2.820.394		-6.581.428 -2.632.571	391.392 187.823				505.359 495.988				-366.772 -199.259	529.979 484.551	
AAA120	Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti														
AAA130	Altre immobilizzazioni immateriali <i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	405.483 136.903		-258.202 -40.260	147.281 96.643				153.572 78.572			-75.000 0	-24.107 -12.165	201.746 163.050	
AAA140	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili <i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	0 0		0 0	0 0				75.000 0			-75.000 0	0 0	0 0	
AAA160	Migliorie su beni di terzi <i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	405.483 136.903		-258.202 -40.260	147.281 96.643				78.572 78.572				-24.107 -12.165	201.746 163.050	
AAA180	Pubblicità <i>di cui soggette a sterilizzazione</i>														
	<b>TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI</b>	7.378.303	0	0	-6.839.629	538.673	0	0	658.931	0	0	-75.000	-390.879	731.725	
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	2.957.297	0	0	-2.672.831	284.466	0	0	574.560	0	0	0	-211.424	647.601	

Tab. 1 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali





DETTAGLIO COSTI D'IMPIANTO E DI AMPLIAMENTO	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Descrizione composizione					
....					
....					

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

DETTAGLIO COSTI DI RICERCA E SVILUPPO	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Descrizione composizione					
....					
...					

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

DETTAGLIO PUBBLICITA'	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Descrizione composizione					
....					
...					

*Tab. 4 – Dettaglio costi di pubblicità*

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO							Valore Netto Contabile		
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)		Ammortamenti	
AAA290	Terreni disponibili	4.321.829				4.321.829										4.321.829
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0										0
AAA300	Terreni indisponibili					0										0
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0										0
AAA320	Fabbricati non strumentali (disponibili)	636.456			-36.154	600.303	230.848			0				0	-48.642	782.509
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	636.456			-36.154	600.303				0				0	-48.531	551.772
AAA350	Fabbricati strumentali (indisponibili)	342.525.033			-117.132.720	225.392.313	1.977.715			510.412					-9.138.209	218.742.231
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	122.419.390			-19.513.563	102.905.827				510.412					-4.880.505	98.535.734
AAA380	Impianti e macchinari	26.664.607			-24.709.212	1.955.395				4.680.688					-1.326.664	5.309.419
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	1.034.420			-555.787	478.633				361.808					-209.617	630.824
AAA410	Attrezzature sanitarie e scientifiche	89.839.178			-85.195.604	4.643.574				2.754.612				-662.271	-4.064.586	2.671.330
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	50.908.643			-47.933.303	2.975.340				2.728.567				-351.003	-3.186.348	2.166.556
AAA440	Mobili e arredi	19.607.538			-17.620.668	1.986.870				104.266				-591	-736.314	1.354.231
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	6.775.905			-5.286.200	1.489.705				100.556				0	-468.861	1.121.400
AAA470	Automezzi	484.062			-472.888	11.174				0				0	-4.560	6.614
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	56.485			-48.010	8.475				0					-4.560	3.916
AAA500	Oggetti d'arte	1.817.587				1.817.587				35.150						1.852.737
AAA510	Altre immobilizzazioni materiali	7.331.585			-5.472.399	1.859.186				508.304				-24.473	-784.660	1.558.357
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	4.795.398			-3.830.679	964.718				481.916				0	-703.627	743.008
AAA540	Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	2.554.722			0	2.554.722	-2.208.563			1.401.071					0	1.747.230
	<b>TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI</b>	495.782.598	0	0	-250.639.645	245.142.954	0	0	0	9.994.503	0	0	-687.335	-16.103.634	238.346.487	
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	186.626.697	0	0	-77.203.696	109.423.001	0	0	0	4.183.260	0	0	-351.003	-9.502.049	103.753.209	

Tab. 5 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali

DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
Beni strumentali diversi	1.495.733	1.423.850	71.883
Attrezzature informatiche	5.789.926	4.303.453	1.486.473
			0
			0

Tab. 6 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali

DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO	Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
		Valore iniziale	Incrementi	Giroconti e Riclassificazioni	Valore finale
Antisismica – S2	FIN.REG.	148.615	-		148.615
Progetto CCR Centro Comune di Ricerca - 1^ annualità 130270	DONAZIONE PRIVATO	445.059	-		445.059
Progetto CCR Centro Comune di Ricerca - 2^ annualità 140270	DONAZIONE PRIVATO	78.836	-		78.836
Interventi per adeguamento prevenzione incendi - AP7	FIN. ex ART. 20	-	1.032.444		1.032.444
Eredità sig.ra Negri - intervento 2014/21	DONAZIONE PRIVATO	-	37.455		37.455
Interventi di manutenzione straordinaria - Padiglione Cattani primo piano - P4/615439	FIN.REG.	-	4.821		4.821

Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso

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

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

Immobilizzazioni immateriali	Aliquota indicata nel D.Lgs. 118/2011	Aliquota utilizzata dall'azienda
Software	20%	20%
Migliori su beni di terzi	10%	10%
Altre Imm. Immateriali	20%	20%



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

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

<b>Immobilizzazioni materiali</b>	<b>Aliquota indicata nel D.Lgs. 118/2011</b>	<b>Aliquota utilizzata dall'azienda</b>
Mobili e arredi	12,5%	12,5%
Automezzi	25%	25%
Attrezzature sanitarie e scientifiche	20%	20%
Fabbricati	3%	3%
Impianti e Macchinari	12,5%	12,5%

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

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

**IMM04 – Eventuale ammortamento integrale.**

<b>IMM04 – SI</b>	Per i cespiti di valore inferiore a € 516.46, ci si è avvalsi della facoltà di ammortizzare integralmente il bene nell'esercizio in cui il bene è divenuto disponibile e pronto per l'uso.
-------------------	--

**IMM05 – Svalutazioni.**

<b>IMM05 – NO</b>	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni di immobilizzazioni materiali e/o immateriali.
-----------------------	--

**IMM06 – Rivalutazioni.**

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

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

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

**IMM08 – Oneri finanziari capitalizzati.**

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

### Altre informazioni relative alle immobilizzazioni materiali e immateriali

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>IMM09 – Gravami.</b> Sulle immobilizzazioni dell'azienda vi sono gravami quali ipoteche, privilegi, pegni, pignoramenti ecc?	NO		
<b>IMM10 – Immobilizzazioni in contenzioso iscritte in bilancio.</b> Sulle immobilizzazioni iscritte in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
<b>IMM11 – Immobilizzazioni in contenzioso non iscritte in bilancio.</b> Esistono immobilizzazioni non iscritte nello stato patrimoniale perché non riconosciute come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
<b>IMM12 – Eventuali impegni significativi assunti con fornitori per l'acquisizione di immobilizzazioni materiali.</b> Esistono impegni già assunti, ma non ancora tradottisi in debiti?[SE SI' ILLUSTRARE L' AMMONTARE PER SINGOLO IMPEGNO]	NO		
<b>IMM13 – Immobilizzazioni destinate alla vendita.</b> Esistono immobilizzazioni destinate alla vendita con apposito atto deliberativo aziendale?		SI	I cespiti destinati alla alienazione sono i seguenti: podere Valle, ospedale monumentale di Colorno, Ospedale Rasori, appartamenti ricevuti in eredità.
<b>IMM14 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO		

## Immobilizzazioni finanziarie

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI (VALORE NOMINALE)	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
AAA660	Crediti finanziari v/Stato				0
AAA670	Crediti finanziari v/Regione				0
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:				0
	...				0
	...				0
AAA690	Crediti finanziari v/altri:	29.180	0	0	29.180
	...				0
	...				0
	<b>TOTALE CREDITI FINANZIARI</b>	<b>29.180</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>29.180</b>

Tab. 8 – Movimentazione dei crediti finanziari

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

Tab. 9 – Movimentazione del fondo svalutazione dei crediti finanziari

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2016 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2012 e precedenti	Anno 2013	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
AAA660	Crediti finanziari v/Stato					
AAA670	Crediti finanziari v/Regione					
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:					
	...					
	...					
AAA690	Crediti finanziari v/altri:	29.180				
	...					
	...					

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

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2016 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
AAA660	Crediti finanziari v/Stato			
AAA670	Crediti finanziari v/Regione			
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:			
	...			
	...			
AAA690	Crediti finanziari v/altri:			29.180
	...			
	...			
	<b>TOTALE CREDITI FINANZIARI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>29.180</b>

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



CODICE MOD. SP	TITOLI CHE COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore contabile
AAA710	<b>Partecipazioni:</b>	15.038	0	0	15.038	0	0	0	0	0	15.038
	Partecipazioni in imprese controllate				0						0
	Partecipazioni in imprese collegate				0						0
	Partecipazioni in altre imprese	15.038			15.038						15.038
AAA720	<b>Altri titoli:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA730	Titoli di Stato				0						0
AAA740	Altre Obbligazioni				0						0
AAA750	Titoli azionari quotati in Borsa				0						0
AAA760	Titoli diversi				0						0
	<b>TOTALE</b>	15.038	0	0	15.038	0	0	0	0	0	15.038

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

ELENCO PARTECIPAZIONI		Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio	Criterio di valorizzazione (costo / PN)
<b>Partecipazioni in imprese controllate:</b>											
<b>Partecipazioni in imprese collegate:</b>											
<b>Partecipazioni in altre imprese:</b>											
	da SpA	Bologna	S.p.a.	65.526.000	100	67.490.699	91.662.835	457.200	0,00	1.000	costo
	P2000	Bologna	S.c.p.A.	487.579	100	4.766.542	17.642.931	1.105.503	1,03	5.000	costo
	consorzio Metis	Pisa	Consorzio	99.418	100	840.006	2.106.362	120.321	9,09	9.038	costo

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

DETTAGLIO PARTECIPAZIONI	Costo	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
	storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore finale
<b>Partecipazioni in imprese controllate:</b>				0						0
...				0						0
...				0						0
<b>Partecipazioni in imprese collegate:</b>				0						0
...				0						0
...				0						0
<b>Partecipazioni in altre imprese:</b>				0						0
Epida SpA	1.000			1.000						1.000
CUP 2000	5.000			5.000						5.000
Consorzio Metis	9.038			9.038						9.038

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

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
allegato al PG/2017/0340639 del 05/2017



**IF01 – Svalutazione delle immobilizzazioni finanziarie.**

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

**Altre informazioni relative alle immobilizzazioni finanziarie**

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

## Rimanenze

CODICE MOD. SP	RIMANENZE	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Incrementi	Incrementi/ Utilizzi Fondo Svalutazione magazzino	Decrementi	Valore finale	di cui presso terzi per distribuzione per nome e per conto	di cui scorte di reparto
ABA020	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	4.650.494	0	153.814.963	0	-153.518.541	4.946.916	0	3.229.699
	<i>Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale</i>	4.612.038		149.188.457		-148.904.358	4.896.137		3.178.920
	<i>Medicinali senza AIC</i>	38.456		4.626.506		-4.614.183	50.779		50.779
	<i>Emoderivati di produzione regionale</i>	0					0		
ABA030	Sangue ed emocomponenti	0		0			0		
ABA040	Dispositivi medici:	4.650.185	0	36.652.207	0	-35.809.050	5.493.343	0	4.807.598
	<i>Dispositivi medici</i>	3.632.680		31.003.735		-30.059.682	4.576.732		4.275.959
	<i>Dispositivi medici impiantabili attivi</i>	533.133		3.282.682		-3.321.470	494.345		145.027
	<i>Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)</i>	484.372		2.365.791		-2.427.897	422.266		386.612
ABA050	Prodotti dietetici	27.021		252.261		-244.009	35.273		15.730
ABA060	Materiali per la profilassi (vaccini)	24.359		22.143		-35.822	10.680		3.418
ABA070	Prodotti chimici	0					0		
ABA080	Materiali e prodotti per uso veterinario	0					0		
ABA090	Altri beni e prodotti sanitari	50.557		1.946.233		-1.918.303	78.487		78.487
ABA100	Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	0					0		
	<b>RIMANENZE BENI SANITARI</b>	<b>9.402.615</b>	<b>0</b>	<b>192.687.807</b>	<b>0</b>	<b>-191.525.725</b>	<b>10.564.699</b>	<b>0</b>	<b>8.134.932</b>
ABA120	Prodotti alimentari	0					0		
ABA130	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	58.882		213.825		-213.795	58.912		14.509
ABA140	Combustibili, carburanti e lubrificanti	0					0		
ABA150	Supporti informatici e cancelleria	339.382		864.008		-739.568	463.823		246.585
ABA160	Materiale per la manutenzione	71.475		292.956		-360.161	4.270		4.270
ABA170	Altri beni e prodotti non sanitari	55				-55	0		0
ABA180	Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0					0		
	<b>RIMANENZE BENI NON SANITARI</b>	<b>469.794</b>	<b>0</b>	<b>1.370.789</b>	<b>0</b>	<b>-1.313.578</b>	<b>527.005</b>	<b>0</b>	<b>265.364</b>

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

**RIM01 – Svalutazioni.**

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

**Altre informazioni relative alle rimanenze.**

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

## Crediti

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
	<b>CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE</b>					
	<b>Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:</b>					
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000	0	0	0	0	
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN				0	
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale				0	
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale				0	
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard				0	
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente				0	
	<b>Crediti v/Stato - altro:</b>	0	0	0	0	
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro				0	
	<b>CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
ABA280	<b>Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:</b>	0	0	0	0	
	.....				0	
	.....				0	
	<b>CREDITI V/STATO - RICERCA</b>	<b>1.821</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.821</b>	
ABA300	<b>Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute</b>				0	
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	1.821			1.821	
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali				0	
ABA330	<b>Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti</b>				0	
ABA340	<b>CREDITI V/PREFETTURE</b>	<b>0</b>			<b>0</b>	
	<b>TOTALE CREDITI V/STATO</b>	<b>1.821</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.821</b>	

	48.753.890	33.841.011	-50.160.097	32.434.804
<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE</b>				
<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:</b>				
43.069.126	33.341.811	-47.204.700	29.206.237	
ABA370	0		0	
ABA380	0		0	
ABA390	38.578.801	5.375.702	-20.550.700	23.403.803
ABA400	0			0
ABA410	4.490.325	27.966.109	-26.654.000	5.802.434
ABA420	0			0
ABA430	0			0
ABA440	0			0
ABA450	5.684.764	499.200	-2.955.397	3.228.567
ABA460	0	0	0	0
.....				0
.....				0
<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO</b>	<b>14.883.465</b>	<b>0</b>	<b>-3.964.567</b>	<b>10.918.898</b>
ABA480	14.070.613		-3.151.715	10.918.898
ABA490	0			0
<b>Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:</b>	812.852	0	-812.852	0
ABA500	812.852		-812.852	0
ABA510				0
ABA520				0
<b>TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>63.637.355</b>	<b>33.841.011</b>	<b>-54.124.664</b>	<b>43.353.702</b>

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



CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)
	ABA530
	.....
	.....

MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
0	0	0	0	
0			0	
0			0	

CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	
ABA560	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione
ABA570	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione
ABA580	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE

14.327.126	533.926.856	-534.396.264	13.857.718	
3.750.322	260.453.418	-258.407.715	5.796.025	
0			0	
10.576.804	273.473.438	-275.988.549	8.061.693	998.864
0			0	
205.921	343.276	-384.797	164.400	
14.533.047	534.270.132	-534.781.061	14.022.118	

CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	
ABA620	Credit v/enti regionali:
	.....
	.....
ABA630	Credit v/sperimentazioni gestionali:
	.....
	.....
ABA640	Credit v/altre partecipate:
	CUP 2000 S.P.A.
	LEPIDA S.P.A.

250	0	-250	0	
0	0	0	0	
0			0	
0			0	
0	0	0	0	
0			0	
250	0	-250	0	
250		-250	0	
0			0	

CREDITI V/ERARIO	
ABA650	Credit v/erario per IRES
	.....

0	0	0	0	
0			0	
0				

CREDITI V/ALTRI	
ABA670	Credit v/clienti privati
ABA680	Credit v/gestioni liquidatorie
	.....
	.....
ABA690	Credit v/altri soggetti pubblici
	I.N.P.S.
	AVEN
	I.N.P.D.A.P.
	C.R.I. - Sezione di Parma
	Ad personam servizi
	Stazione Sperimentale Industrie Conserve
	Direzione Provinciale del Tesoro - Parma
	Ministero Istruzione Università e Ricerca
	Camera di commercio, industria e artigianato
	Università di Parma
	Regione Umbria
	Lega Italiana Lotta contro i Tumori
	Comune di Parma

11.131.420	30.339.929	-33.156.028	8.315.321	
6.549.647	22.389.489	-21.752.643	7.186.493	1.332.858
0			0	
0			0	
0			0	
4.495.556	7.865.045	-11.393.209	967.391	
10.808	5.604	-5.204	11.208	
11.039	0	0	11.039	
4.561	0	0	4.561	
9.897	68.996	-66.152	12.742	
100	220	-320	0	
420			420	
723			723	
23.103	0	0	23.103	
248	108	-140	216	
4.014.847	7.325.021	-10.807.046	532.822	
2.520	0	0	2.520	
2.687	13.286	-15.969	4	
1.805	6.379	6.379	14.563	

Comune di Sala Baganza	35	0	0	35
A.O. Città della salute e della scienza di Torino	5.257	1.542	-5.535	1.264
Istituto Regionale per i ciechi	0			0
Procura della Repubblica	9.058	0	0	9.059
Procura della Repubblica Tribunale di Rimini	2.748	0	-2.748	0
Poste italiane	4.159			4.159
Poste italiane - Banco Posta	385	24	-73	336
Presidenza del Consiglio dei Ministri	242			242
I.N.A.I.L. - Sezione di Matera	65	33	0	98
I.N.A.I.L. - Sezione di Verona	132	33	-33	132
I.N.A.I.L. - Sezione di Modena	65	312	-377	0
I.N.A.I.L. - Sezione di Milano Mazzini	32	33	0	65
I.N.A.I.L. - Sezione di Trapani	32	0	0	32
I.N.A.I.L. - Sezione di La Spezia	65	33	-98	0
I.N.A.I.L. - Sezione di Mantova	165	351	-516	0
I.N.A.I.L. - Sezione di Pavia	32	0	-32	0
I.N.A.I.L. - Sezione di Livorno	32	0	0	32
I.N.A.I.L. - Sezione di Trento	32	0	-32	0
I.N.A.I.L. - Sezione di Casalecchio di Reno	32	0	0	32
I.N.A.I.L. - Sezione di Pisa	32	0	-32	0
I.N.A.I.L. - Sezione di Casarano	32	33	-32	33
I.N.A.I.L. - Sezione di Novara	33			33
I.N.A.I.L. - Sezione di Lanciano	33	0	-33	0
I.N.A.I.L. - Sezione di Battipaglia	33	33	-33	33
I.N.A.I.L. - Sezione di Mazara del Vallo	33	0	-33	0
I.N.A.I.L. - Sezione di Modena	65			65
I.N.A.I.L. - Sezione di Palmi	65	0	-65	0
I.N.A.I.L. - Sezione di Aversa	33	33	-66	0
I.N.A.I.L. - Sezione di Sassari	160	0	0	160
I.N.A.I.L. - Sezione di Mantova	197			197
I.N.A.I.L. - Sezione di Reggio Emilia	610	4.339	-4.917	33
I.N.A.I.L. - Sezione di Cremona	0	843	-778	65
I.N.A.I.L. - Sezione di Piacenza	97	397	-494	0
I.N.A.I.L. - Sezione di Parma	100.236	416.139	-481.684	34.692
I.N.A.I.L. - Sezione di Palazzolo sull'Oglio bs	28	65	-93	0
I.N.A.I.L. - Sezione di Lagonegro	33			33
I.N.A.I.L. - Sezione di Taranto	65	65	-130	0
I.N.A.I.L. - Sezione di Bologna	33	65	-98	0
I.N.A.I.L. - Sezione di Carrara	33	260	-293	0
I.N.A.I.L. - Sezione di Lodi	100	97	-197	0
I.N.A.I.L. - Sezione di Barletta	32	33	-65	0
I.N.A.I.L. - Sezione di Reggio Calabria	33	0	-33	0
I.N.A.I.L. - Sezione di Genova	33	28	-33	28
I.N.A.I.L. - Sezione di Asti	33			33
I.N.A.I.L. - Sezione di Pescara	0	33	-33	0
I.N.A.I.L. - Sezione di Ravenna Cot.Faenza	32	65	-97	0
I.N.A.I.L. - Sezione di Pistoia	65	0	-65	0
I.N.A.I.L. - Sezione di Venezia Terraferma	32	33	0	65
I.N.A.I.L. - Dip. Processi uff.amm.gest. Roma	29.700	0	0	29.700
I.N.A.I.L. - Sulmona	0	33	-33	0
I.N.A.I.L. - Ancona	0	33	0	33
Proc. della Rep.presso il Trib. Piacenza	0	695	-695	0
I.N.A.I.L. di Legnano	0	33	-33	0
ASP Cav Marco Rossi	0	11.433	0	11.433
Tribunale di Modena	0	2.790	-503	2.287



	I.N.A.I.L di Lecce	0	98	0	98
	I.N.A.I.L di Crema	0	33	0	33
	BankItalia	0	106	-106	0
	PRESIDENZA DELLA REPUBBLICA	0	239	0	239
	I.N.A.I.L di Rivoli	0	33	-33	0
	I.N.A.I.L di Como	0	33	-33	0
	I.N.A.I.L. di Monza	0	33	-33	0
	I.N.A.I.L. di Vicenza	0	33	-33	0
	I.N.A.I.L di Breno	0	33	0	33
	I.N.A.I.L Milano Bomcompagni	0	130	-65	65
	comune di castelarquato	0	500	-500	0
	I.N.A.I.L Sesto San giovanni	0	33	0	33
	I.N.A.I.L Brescia	0	192	-100	93
	I.N.A.I.L Napoli	0	33	-33	0
	I.N.A.I.L Caserta	0	33	-33	0
	I.N.A.I.L. Perugia	0	65	-65	0
	I.N.A.I.L di Teramo	0	33	-33	0
	I.N.A.I.L di Agrigento	0	33	0	33
	I.N.A.I.L. di Viareggio	0	33	-33	0
	I.N.A.I.L. Treviglio	0	33	-33	0
	I.N.A.I.L di Monopoli	0	33	0	33
	prov di parma protez civile	0	1.114	-1.114	0
	Agenzia delle Entrate	0	811	-811	0
	I.N.A.I.L. Milano Sabaudia	0	33	-33	0
	I.N.A.I.L Macerata	0	33	-33	0
	I.N.A.I.L di Lecco	0	100	-100	0
	I.N.A.I.L Avellino	0	33	-33	0
	I.N.A.I.L Faenza	0	98	-98	0
	I.N.A.I.L Vercelli	0	33	-33	0
	I.N.A.I.L Biella	0	65	-33	33
	I.N.A.I.L. Biella	0	33	-33	0
	I.N.A.I.L Latina	0	33	-33	0
	PREFET.-UF. TERR.LE DEL GOV.DI PARMA	0	93	-68	25
	I.N.A.I.L Pontedara	0	33	-33	0
	I.N.A.I.L Altamura	0	33	-33	0
	I.N.A.I.L Moncalieri	0	33	-33	0
	I.N.A.I.L Manerbio	0	33	-33	0
	I.N.A.I.L Novara	0	33	-33	0
	poste italiane - banco posta P.socc	0	977	-977	0
	I.N.A.I.L. Chiavari	0	33	0	33
	I.N.A.I.L Nola	0	65	-65	0
	Università degli Studi di Milano	33.636			33.636
	Crediti per la nonautosufficienza	25.200			25.200
	Crediti per gestione separata 1994	199.483			199.483
<b>ABA700</b>	<b>Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca</b>	0	0	0	0
	.....	0			0
	.....	0			0
<b>ABA710</b>	<b>Altri crediti diversi</b>	86.217	85.395	-10.176	161.436
	Crediti per depositi cauzionali	200			200
	Crediti verso dipendenti	86.017	85.395	-10.176	161.236

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

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
	<b>CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE</b>	0	0	0	0
	<b>Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:</b>	0	0	0	0
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000				0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN				0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale				0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale				0
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard				0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente				0
	<b>Crediti v/Stato - altro:</b>	0	0	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro				0
	<b>CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI</b>	0	0	0	0
ABA280	<b>Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:</b>	0	0	0	0
	.....				0
	.....				0
	<b>CREDITI V/STATO - RICERCA</b>	0	0	0	0
ABA300	<b>Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute</b>				0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute				0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali				0
ABA330	<b>Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti</b>				0
ABA340	<b>CREDITI V/PREFETTURE</b>				0
	<b>TOTALE CREDITI V/STATO</b>	0	0	0	0

	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE</b>	0	0	0	0
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:</b>				0
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP				0
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF				0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR				0
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale				0
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale				0
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR				0
ABA430	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</b>				0
ABA440	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA</b>				0
ABA450	<b>Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro</b>				0
ABA460	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:</b>	0	0	0	0
	.....				0
	.....				0
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO</b>	0	0	0	0
ABA480	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti</b>				0
ABA490	<b>Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione</b>				0
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:</b>	0	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite				0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005				0
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				0
	<b>TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	0	0	0	0

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

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
ABA530	CREDITI V/COMUNI	0	0	0	0
	.....				0
	.....				0
	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA560	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione				0
ABA570	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione				0
ABA580	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni				0
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire				0
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE FUORI REGIONE				0
	<b>TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<b>CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA620	Credit v/enti regionali:	0	0	0	0
	.....				0
	.....				0
ABA630	Credit v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0
	.....				0
	.....				0
ABA640	Credit v/altre partecipate:	0	0	0	0
	.....				0
	.....				0
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0	0
	.....				0
	.....				0
	<b>CREDITI V/ALTRI</b>	<b>3.921.380</b>	<b>200.000</b>	<b>0</b>	<b>4.121.380</b>
ABA670	Credit v/clienti privati	3.921.380	200.000		4.121.380
ABA680	Credit v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0
	.....				0
	.....				0
ABA690	Credit v/altri soggetti pubblici	0	0	0	0
	.....				0
	.....				0
ABA700	Credit v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0
	.....				0
	.....				0
ABA710	Altri crediti diversi		0	0	
	.....				0
	.....				0

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/16 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2012 e precedenti	Anno 2013	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
	<b>CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE</b>	0	0	0	0	0
	<b>Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:</b>		0	0	0	0
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000					
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN					
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale					
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale					
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard					
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente					
	<b>Crediti v/Stato - altro:</b>	0	0	0	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro					
	<b>CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI</b>	0	0	0	0	0
ABA280	<b>Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:</b>	0	0	0	0	0
	.....					
	<b>CREDITI V/STATO - RICERCA</b>	1.819	0	2	0	0
ABA300	<b>Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute</b>					
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	1.819	0	2		
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali					
ABA330	<b>Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti</b>					
ABA340	<b>CREDITI V/PREFETTURE</b>	0	0	0	0	0
	<b>TOTALE CREDITI V/STATO</b>	<b>1.819</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE</b>	8.085.941	1.165.964	5.883.957	10.161.930	7.137.012
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:</b>	7.249.070	613.308	5.883.957	8.772.090	6.687.812
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP					
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF					
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	7.249.070	13.099	5.865.769	4.900.163	5.375.702
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale					
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale		600.209	18.188	3.871.927	1.312.110
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR					
ABA430	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</b>					
ABA440	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA</b>					
ABA450	<b>Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro</b>	<b>836.871</b>	<b>552.656</b>		<b>1.389.840</b>	<b>449.200</b>
ABA460	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	.....					
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO</b>	<b>327.981</b>	<b>462.708</b>	<b>8.692.573</b>	<b>1.435.637</b>	<b>0</b>
ABA480	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti</b>	<b>327.981</b>	<b>462.708</b>	<b>8.692.573</b>	<b>1.435.637</b>	
ABA490	<b>Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione</b>					
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:</b>					0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite					
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005					
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti					
	<b>TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>8.413.922</b>	<b>1.628.672</b>	<b>14.576.530</b>	<b>11.597.567</b>	<b>7.137.012</b>

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/16 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2012 e precedenti	Anno 2013	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
ABA530	CREDITI V/COMUNI	0	0	0	0	0
	.....					
	.....					
	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	<b>2.151.961</b>	<b>733.738</b>	<b>3.379.648</b>	<b>1.400.261</b>	<b>6.192.110</b>
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	721.697		3.028.626		2.045.702
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	1.430.264	733.738	351.022	1.400.261	4.146.408
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire					
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	14.873		2.952	82.410	64.165
	<b>TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>2.166.834</b>	<b>733.738</b>	<b>3.382.600</b>	<b>1.482.671</b>	<b>6.256.275</b>
	<b>CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0	0	0
	.....					
	.....					
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0	0
	.....					
	.....					
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	0	0	0	0	0
	CUP 2000 S.P.A.	0	0	0	0	0
	.....					
ABA650	<b>CREDITI V/ERARIO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Crediti v/erario per IRES					
	.....					
	<b>CREDITI V/ALTRI</b>	<b>1.897.884</b>	<b>184.264</b>	<b>482.860</b>	<b>808.463</b>	<b>4.941.849</b>
ABA670	Crediti v/clienti privati	1.518.412	139.429	344.790	780.968	4.402.894
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0	0
	.....					
	.....					
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	379.272	44.835	52.054	27.495	463.735
	Soggetti pubblici vari	379.272	44.835	52.054	27.495	463.735
	.....					
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0	0
	.....					
	.....					
ABA710	Altri crediti diversi	200	0	86.016	0	75.220
	Crediti per depositi cauzionali	200				0
	Crediti verso dipendenti			86.016		75.220

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

CODICE MOD. SP	CREDITI
	<b>CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE</b>
	<b>Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:</b>
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente
	<b>Crediti v/Stato - altro:</b>
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro
	<b>CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI</b>
ABA280	<b>Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:</b>
	.....
	.....
	<b>CREDITI V/STATO - RICERCA</b>
ABA300	<b>Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute</b>
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali
ABA330	<b>Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti</b>
ABA340	<b>CREDITI V/PREFETTURE</b>
	<b>TOTALE CREDITI V/STATO</b>

VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/16 PER SCADENZA		
Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
1.821	0	0
1.821		
0		
1.821	0	0

	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE</b>
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:</b>
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR
ABA430	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</b>
ABA440	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA</b>
ABA450	<b>Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro</b>
ABA460	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:</b>
	.....
	.....
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO</b>
ABA480	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti</b>
ABA490	<b>Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione</b>
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:</b>
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti
	<b>TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>

32.434.804	0	0
29.206.237	0	0
23.403.803		
5.802.434		
3.228.567		
0	0	0
10.918.898	0	0
10.918.898		
0		
43.353.702	0	0

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/16 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
ABA530	CREDITI V/COMUNI	0	0	0
	.....			
	.....			
	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	<b>13.857.718</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	5.796.025		
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione			
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	8.061.693		
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire			
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	164.400		
	<b>TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>14.022.118</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<b>CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0
	.....			
	.....			
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0
	.....			
	.....			
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	0	0	0
	CUP 2000 S.P.A.			
	.....			
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0
	Crediti v/erario per IRES			
	.....			
	<b>CREDITI V/ALTRI</b>	<b>4.193.940</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA670	Crediti v/clienti privati	3.065.113		
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0	0
	.....			
	.....			
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	967.391	0	0
	Soggetti pubblici vari	967.391		
	.....			
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0
	.....			
	.....			
ABA710	Altri crediti diversi	161.436	0	0
	Crediti per depositi cauzionali	200		
	Crediti verso dipendenti	161.236		

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



DETTAGLIO CREDITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
AZIENDA USL DI PIACENZA	721.697		378.193
AZIENDA USL DI PARMA	2.328.152		4.985.395
AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA			240.340
AZIENDA OSP DI REGGIO EMILIA			716.975
AZIENDA USL DI MODENA	1.490.225		25.419
AZIENDA OSP DI MODENA			116.254
AZIENDA USL DI BOLOGNA	1.255.950		1.101.957
AZIENDA OSP DI BOLOGNA			482.556
AZIENDA USL DI IMOLA			0
AZIENDA USL DI FERRARA			1.312
AZIENDA OSP DI FERRARA			6.665
ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI			4.782
AZIENDA USL DELLA ROMAGNA			1.845

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



CODICE MOD. SP	DETTAGLIO CREDITI PER INCREMENTI DI PATRIMONIO NETTO DELIBERATI
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti
	<i>Inserire dettaglio</i>
ABA480	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti
	Integrazione Art.20 acquisto apparecchiature ed adeguamento locali Radiologia interventistica
	Integrazione Art.20 acquisto attrezzature ed arredi per il nuovo Ospedale dei Bambini
	Contributo ammodernamento tecnologico apparecchiature varie
	Contributo apparecchiature sanitarie per Dip. Polispecialistico
	Prevenzione incendi codice CUP F96E11000110002
	Attrezzature ed arredi Nuovo Ospedale dei Bambini
	Contributo adeguamento sicurezza e conservazione dati-adequamento lab.
	Verifiche tecniche sismiche
	Adeguamento Prevenzione incendi
	Attrezzature per odontoiatria
	Manutenzione straordinaria facciata Padiglione Maternità
	Ammodernamento, sostituzione e acquisizione di tecnologie informatiche e manut.straordinaria
	<i>Inserire dettaglio</i>
ABA490	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione
	<i>Inserire dettaglio</i>
ABA500	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite
	Contributo per ripiano perdita - quote ammortamenti netti 2001-2011
	Contributo per ripiano perdita - quote ammortamenti netti 2001-2011
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005
	<i>Inserire dettaglio</i>
ABA520	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti
	<i>Inserire dettaglio</i>

Delibera n°/anno	Importo delibera	Riscosso negli esercizi precedenti (-)	Consistenza iniziale	Importo nuove deliberazioni	Riscossioni (-)	Consistenza finale
			0			0
			0			0
	22.925.963	-9.180.095	14.070.613	324.745	-3.476.460	10.918.898
PG/2919/33472/9.2.10	3.000.000	-2.562.312	437.688		-437.688	0
PG/2010/33472/9.2.10	4.193.693	-4.104.616	89.077		-89.077	0
DGR 2005/2009	4.209.570	18.003	4.227.573			4.227.573
DGR 2095/2009	3.200.000	-160.000	3.040.000			3.040.000
D.A.L. 263/09 INT.L.7	1.950.914	-195.091	1.755.823		-1.752.587	3.236
DGR 680/2012	2.000.000	-1.537.293	462.707			462.707
DGR 1777/2010	1.263.786	-563.786	700.000		-692.363	7.637
DGR 1154/2010			324.745	324.745	-324.745	324.745
DGR 2095/2009	1.500.000	-75.000	1.425.000			1.425.000
	180.000	0	180.000		-180.000	0
DET. n.15440/2015	300.000		300.000			300.000
DET. n.15439/2015	1.128.000		1.128.000			1.128.000
						0
			0			0
			0			0
	2.355.695	-1.542.843	812.852			0
DPG/19662/2014	1.542.843	-1.542.843	0			0
DGR 2208/2015	812.852		812.852		-812.852	0
			0			0
			0			0
			0			0
			0			0

Tab. 25 – Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto

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

<b>CRED01 – NO</b>	Nel corso dell’esercizio non sono state effettuate svalutazioni di crediti.
------------------------	---

**Altre informazioni relative ai crediti.**

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

## Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

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

Tab. 26 – Movimentazioni delle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

ELENCO PARTECIPAZIONI CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio
<b>Partecipazioni in imprese controllate:</b>									
...									
<b>Partecipazioni in imprese collegate:</b>									
...									
<b>Partecipazioni in altre imprese:</b>									
...									
...									

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

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

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

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

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



## Disponibilità liquide

CODICE MOD. SP	DISPONIBILITA' LIQUIDE	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale
			Incrementi	Decrementi	
ABA760	Cassa	5.389	65.822	-66.717	4.494
ABA770	Istituto Tesoriere	41.752.665	400.235.941	-386.985.077	55.003.529
ABA780	Tesoreria Unica	0			0
ABA790	Conto corrente postale				0

Tab. 29 – Movimentazioni delle disponibilità liquide

Al 31 dicembre, il saldo del conto bancario presso l'Istituto Tesoriere ammontava ad euro 55.003.529; l'Istituto Tesoriere ha girocontato l'importo sul conto di Tesoreria Unica presso Banca d'Italia.

### DL01 – Fondi vincolati.

<b>DL01 – NO</b>	Le disponibilità liquide non comprendono fondi vincolati.
------------------	---

### Altre informazioni relative alle disponibilità liquide.

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

## Ratei e risconti attivi

CODICE MOD. CE	RATEI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICA VO CE		
	...	0	0
	...	0	0

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

CODICE MOD. CE	RISCONTI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI COSTO CE		
BA1700	Altri premi assicurativi	17.682	0

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

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

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

# Patrimonio netto

CODICE MOD. SP	PATRIMONIO NETTO	Consistenza iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Consistenza finale	RIEPILOGO DELLE UTILIZZAZIONI EFFETTUATE NEI TRE PRECEDENTI ESERCIZI		
			Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzi per sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Risultato di esercizio (+/-)		Copertura perdite	Sterilizzazioni	Altre motivazioni
PAA000	<b>FONDO DI DOTAZIONE</b>	110.817.987	0	0	0	0	0	110.817.987			
PAA010	<b>FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:</b>	94.608.353	0	0	-7.538.639	2.650.342	0	89.720.056		18.725.713	
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione	0						0			
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	83.353.013	0	0	-5.160.918	0	0	78.192.095		15.839.423	
PAA040	<i>Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88</i>	83.353.013	0	0	-5.160.918			78.192.095		15.839.423	
PAA050	<i>Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca</i>	0						0			
PAA060	<i>Finanziamenti da Stato per investimenti - altro</i>	0						0			
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	5.044.993			-586.114			4.458.879		1.605.461	
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	0						0			
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	6.210.347			-1.791.607	2.650.342		7.069.082		1.280.829	
PAA100	<b>RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI</b>	43.990.984		923.452	-2.174.834	-17.000		42.722.602		7.034.544	
PAA110	<b>ALTRE RISERVE:</b>	0	0	0	0	0	0	0			
PAA120	Riserve da rivalutazioni	0						0			
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire	0		0			0	0			
PAA140	Contributi da reinvestire	0						0			
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	0						0			
PAA160	Riserve diverse	0						0			
PAA170	<b>CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE:</b>	812.852	0	0	0	-812.852	0	0			
PAA180	Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	0						0			
PAA190	Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0						0			
PAA200	Altro	812.852				-812.852		0			
PAA210	<b>UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO</b>	-18.246.234	6.328	0	0	812.852	0	-17.427.054			
PAA220	<b>UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO</b>	6.328	-6.328				5.348	5.348			
	<b>TOTALE PATRIMONIO NETTO</b>	231.990.270	0	923.452	-9.713.473	2.633.342	5.348	225.838.939	0	25.760.257	0

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

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 allegato al PG/2017/0340639 del 08/05/2017 15:26:26

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consistenza all'inizio dell'esercizio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)		Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi	di cui investiti
PAA020	<b>Per beni di prima dotazione:</b>					0	0	0	0	0			
	... assegnati in data antecedente al 1/1/14									0			
	... assegnati a partire dall'1/1/14 (dettagliare)									0			
PAA030	<b>Da Stato:</b>					83.353.013	0	0	-5.160.918	0	78.192.095	0	0
	... assegnati in data antecedente al 1/1/14					83.353.013			-5.160.918		78.192.095		
	... assegnati a partire dall'1/1/14 (dettagliare)												
PAA070	<b>Da Regione:</b>					5.044.993	0	0	-586.114	0	4.458.879	2.793.442	0
	... assegnati in data antecedente al 1/1/14					3.616.993	0		-586.114	0	3.030.879	2.793.442	0
	... assegnati a partire dall'1/1/14 (dettagliare)					1.428.000	0	0	0		1.428.000	0	0
											0		
		Vincolato	2015	DGR 15439/15	Attrezz.informatiche	628.000					628.000		
		Vincolato	2015	DGR 15439/15	Attrezz.informatiche	500.000					500.000		
		Vincolato	2015	DGR 15440/15	Man.strord.Edifici	300.000					300.000		
PAA080	<b>Da altri soggetti pubblici:</b>					0	0	0	0	0	0	0	0
	... assegnati in data antecedente al 1/1/14										0		
	... assegnati a partire dall'1/1/14 (dettagliare)										0		
PAA090	<b>Per investimenti da rettifica contribuiti in conto esercizio:</b>					6.210.347	0	2.650.342	-1.791.607	0	7.069.082	0	0
	... assegnati in data antecedente al 1/1/14					88.636				0	88.636		
	... assegnati a partire dall'1/1/14 (dettagliare)					6.121.711		2.650.342	-1.791.607		6.980.446		
			2014		Q.inv.anni p.	1.293.134							
			2014		Rinvio 2015 contr.reg.	1.237.412							
			2014		Rett. Inv. Fin.118	449.992							
			2015		Rinvio 2016 q.ta dgr 2292	741.173							
			2015		Utilizzo contributo dgr 2292	2.400.000							

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



DETTAGLIO RISERVE DA PLUSVALENZE DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/13 e precedenti	Valore al 31/12/14	Valore al 31/12/15 (Valore iniziale)	
Valore iniziale	12.623.886	0	0	0
Incrementi	0	0	0	0
Utilizzi	-12.623.886	0	0	0
Valore finale	0	0	0	0

Tab. 34 – Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire

DETTAGLIO CONTRIBUTI DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/13 e precedenti	Valore al 31/12/14	Valore al 31/12/15 (Valore iniziale)	
Valore iniziale				
Incrementi				
Utilizzi				
Valore finale				

Tab. 35 – Dettaglio contributi da reinvestire

Illustrazione analitica delle cause di variazione del patrimonio netto.

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

<b>PN 01 – SI</b>	Nell'esercizio sono state rilevate donazioni e lasciti vincolati ad investimenti da soggetti privati per un totale di euro 0,923 mil.: euro 0,545 mil. erogati da Fondazione Cariparma per l'acquisto di attrezzature sanitarie ed interventi edili. Sono state inoltre contabilizzate donazioni in natura di attrezzature sanitarie, arredi ed informatica per un totale di euro 0,324 mil..
-------------------	---

#### PN02 – Fondo di dotazione

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

#### Altre informazioni relative al patrimonio netto

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



## Fondi per rischi e oneri

CODICE MOD. SP	FONDO RISCHI E ONERI	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Riclassifiche dell'esercizio	Utilizzi	Valore finale
<b>PBA000</b>	<b>FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE</b>					<b>0</b>
<b>PBA010</b>	<b>FONDI PER RISCHI:</b>	<b>4.597.908</b>	<b>4.873.149</b>	<b>0</b>	<b>-1.690.994</b>	<b>7.780.063</b>
PBA020	Fondo rischi per cause civili e oneri processuali	1.071.060	356.564		0	1.427.624
PBA030	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	800.000	0	0	0	800.000
	FONDO RISCHI PER CONTENZIOSO PERSONALE DIP.	800.000	0	0	0	800.000
PBA040	Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0	0	0	0
PBA050	Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	0	4.516.585	0	0	4.516.585
<b>PBA060</b>	<b>Altri fondi rischi:</b>	<b>2.726.848</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-1.690.994</b>	<b>1.035.854</b>
	FONDO RISCHI PER FRANCHIGIE ASSICURATIVE	2.726.848	0	0	-1.690.994	1.035.854
		0	0	0	0	0
<b>PBA070</b>	<b>FONDI DA DISTRIBUIRE:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PBA080	FSR indistinto da distribuire	0	0	0	0	0
PBA090	FSR vincolato da distribuire	0	0	0	0	0
PBA100	Fondo per ripiano disavanzi pregressi	0	0	0	0	0
PBA110	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	0	0
PBA120	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0	0
PBA130	Fondo finanziamento per ricerca	0	0	0	0	0
PBA140	Fondo finanziamento per investimenti	0	0	0	0	0
<b>PBA150</b>	<b>QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI:</b>	<b>5.858.527</b>	<b>2.031.858</b>	<b>0</b>	<b>-3.700.040</b>	<b>4.190.345</b>
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	381.208	239.767	0	-128.308	492.667
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	3.032.457	281.170		-1.823.377	1.490.250
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca	2.444.862	1.510.921		-1.748.355	2.207.428
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati					0
<b>PBA200</b>	<b>ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:</b>	<b>2.860.060</b>	<b>1.584.375</b>	<b>0</b>	<b>-133.823</b>	<b>4.310.612</b>
PBA210	Fondi integrativi pensione	0	0	0	0	0
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	7.347	682.000	0	0	689.347
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG - PLS - MCA	0	0	0	0	0
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni Medici SUMAI	0	0	0	0	0
PBA260	Altri fondi per oneri e spese	<b>2.852.713</b>	<b>902.375</b>	<b>0</b>	<b>-133.823</b>	<b>3.621.265</b>
	FONDO ONERI X PROGETTAZIONI DA LIQUIDARE	321.248	0	0	-11.973	309.275
	FONDO PER ALTRI ONERI	336.952	110.569	0	-7.599	439.922
	FONDO ONERI PER FONDI U.O. DA SPERIMENTAZIONI	771.021	6.230	-249.093	0	528.158
	FONDO AZIENDALE PER LA RICERCA	148.132	66.465	249.093	0	463.690
	FONDO PER MOBILITA'	1.270	0	0	0	1.270
	FONDO PER MANUTENZIONI CICLICHE	922.100	500.000	0	0	1.422.100
	FONDO INTERESSI MORATORI	351.990			-106.744	245.246
		0	219.111	0	-7.507	211.604
	<b>TOTALE FONDI RISCHI E ONERI</b>	<b>13.316.495</b>	<b>8.489.382</b>	<b>0</b>	<b>-5.524.857</b>	<b>16.281.020</b>

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

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					FONDO AL 31/12/2016	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo					
				Esercizio 2011	Esercizio 2012	Esercizio 2013	Esercizio 2014		Esercizio 2015
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	2008 - DGR/2091/2008 FIBROSI CISTICA	46.153	B.1) Acquisti di beni						0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (dettagliare)						
			<b>Totale</b>	0	0	0	0	0	
	2011 - DGR/2101/2011 FIBROSI CISTICA	266.544	B.1) Acquisti di beni				48.362	12.194	21.856
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale			36.000	41.000	38.000	
			Altri costi (dettagliare)						
			<b>Totale</b>	0	0	36.000	89.362	50.194	
	2013 - DGR/1784/2013 FIBROSI CISTICA	231.044	B.1) Acquisti di beni						231.044
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (dettagliare)						
			<b>Totale</b>	0	0	0	0	0	
	2016 - D.G.R.2035/2016 FIBROSI CISTICA	239.767	B.1) Acquisti di beni						239.767
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
B.3) Acquisti di servizi non sanitari									
B.6) Costi del personale									
Altri costi (dettagliare)									
<b>Totale</b>			0	0	0	0	0		
CONTRIBUTO XV PROGRAMMA AIDS - DGR/768/2013	178.667	B.1) Acquisti di beni						0	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							

		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale				1.092		164.377
		Altri costi (dettagliare)						
		<b>Totale</b>	0	0	0	1.092		164.377
	<b>TOTALE</b>	<b>962.174</b>	<b>TOTALE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>36.000</b>	<b>90.454</b>	<b>214.571</b>
								<b>492.666</b>

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

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					FONDO AL 31/12/2016	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo					
				Esercizio 2011	Esercizio 2012	Esercizio 2013	Esercizio 2014		Esercizio 2015
2013 - RICERCA FINALIZZATA MINISTERIALE GIOVANI RICERCATORI 2010 "GR-2010-2318370- New nanotechnology and biomedical approaches to improve postoperative pain treatment reducing risks related to opioids" - IRCCS San Matteo di Pavia Capofila	50.000	B.1) Acquisti di beni				24.620	5.534	0	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
		B.6) Costi del personale							
		Altri costi (spese per studi e ricerca)			5.000				
		<b>Totale</b>	0	0	5.000	24.620	5.534		
2013 - PROGETTO UE - FRAILOMIC 7° Programma Quadro – Titolo: "UTILITY OF OMIC-BASED BIOMARKERS IN CHARACTERIZING OLDER INDIVIDUALS AT RISK OF FRAILTY, ITS PROGRESSION TO DISABILITY AND GENERAL CONSEQUENCES TO HEALTH AND WELL-BEING – THE FRAILOMIC INITIATIVE"	387.374	B.1) Acquisti di beni				109.762	12.881	157.250	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari			2.373		24		
		B.6) Costi del personale				10.991	18.199		
		Altri costi (spese per studi e ricerca)			8.810	12.992			
		<b>Totale</b>	0	0	11.183	133.745	31.104		
PROGETTO UE - H2020 Titolo: "BD2DECIDE - Big Data and models for personalized Head and Neck Cancer Decision support" - Codice Progetto 689715	1.857.250	B.1) Acquisti di beni						608.658	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
		B.6) Costi del personale							
		Altri costi (spese per studi e ricerca)							
		<b>Totale</b>	0	0	0	0	0		
PROGETTO UE - H2020 Titolo: "A European study on effectiveness and sustainability of current Cardiac Rehabilitation programmes in the Elderly" - Codice Progetto 634439	235.330	B.1) Acquisti di beni						196.958	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					1.158		
		B.6) Costi del personale							



**Quote inutilizzate contributi  
vincolati da soggetti pubblici  
(extra fondo)**

			Altri costi (spese per studi e ricerca)						
			<b>Totale</b>	0	0	0	0	1.158	
2010 - Progetto MIUR FIRB	338.800	B.1) Acquisti di beni		12.434	40.833	726	3.565	11.562	16.030
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari			863	1.574	2.336		
		B.6) Costi del personale		21.678	44.700	46.929	47.408	40.499	
		Altri costi (spese per studi e ricerca)		-10.920		297			
		<b>Totale</b>		23.192	86.396	49.526	53.309	52.061	
2006- INDAGINE REGIONALE SUGLI ORIENTAMENTI E SULLA PRATICA DI MNC	160.411	B.1) Acquisti di beni							10.412
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari				8			
		B.6) Costi del personale			15.526	44.445	57.389	16.292	
		Altri costi (spese per studi e ricerca)					164	15.885	
		<b>Totale</b>		0	15.526	44.453	57.553	32.176	
2010 - Contributo per verifica sismica	324.745	B.1) Acquisti di beni							176.130
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari			138.053	4.883	5.076		
		B.6) Costi del personale							
		Altri costi (dettagliare)							
		<b>Totale</b>		0	138.053	4.883	5.076	0	
2012 - Fondo a disposizione dell' UO di Chirurgia Maxillo Facciale	103.022	B.1) Acquisti di beni			7.712	77.266			6.050
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
		B.6) Costi del personale				2.800	1.708		
		Altri costi (dettagliare)							
		<b>Totale</b>		0	7.712	80.066	1.708	0	
2012 - ContributoSpese per l' attività di educazione continua in medicina	100.000	B.1) Acquisti di beni							7.655
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
		B.6) Costi del personale			3.260	20.786	23.376	20.648	
		Altri costi (spese per studi e ricerca)							
		<b>Totale</b>		0	3.260	20.786	23.376	20.648	

2011 - Programma di standardizzazione del dosaggio della creatinina -- PIRP	65.765	B.1) Acquisti di beni						22.349
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale		14.583	5.000	4.833	19.000	
		Altri costi (dettagliare)						
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>14.583</b>	<b>5.000</b>	<b>4.833</b>	<b>19.000</b>	
<b>TOTALE</b>	<b>3.622.697</b>	<b>TOTALE</b>	<b>23.192</b>	<b>265.530</b>	<b>220.898</b>	<b>304.221</b>	<b>161.682</b>	<b>1.201.493</b>
2013 - Programma di standardizzazione del dosaggio della creatinina -- PIRP	37.100	B.1) Acquisti di beni						15.709
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale						
		Altri costi (dettagliare)						
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
2013 - Progetto RER/UNI Area 2 - 2012 "Miglioramento della gestione ostetrico-neonatale delle gravidanze e dei nati late-preterm"	34.450	B.1) Acquisti di beni						0
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale				13.825	13.825	
		Altri costi (spese per studi e ricerca)			3.130			
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3.130</b>	<b>13.825</b>	<b>13.825</b>	
2013 - Progetto RER/UNI Area 2 - 2012 "Controllo intensivo della fosforemia, mediante dieta ipofosforico e chelanti del fosforo nei confronti di progressione del danno cerebrale e sopravvivenza, nei pazienti con malattia renale cronica (MRC)"	29.146	B.1) Acquisti di beni					1.454	0
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale					3.646	
		Altri costi (spese per studi e ricerca)			900			
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>900</b>	<b>0</b>	<b>5.100</b>	
2013 - Progetto RER/UNI Area1 -2010/ 2012 "Next generation sequencing and gene therapy to diagnose and cure rare diseases in RER"	54.750	B.1) Acquisti di beni						2.000
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale				30.990		
		Altri costi (spese per studi e ricerca)			2.750			
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2.750</b>	<b>30.990</b>	<b>0</b>	
2013 -Modernizzazione 2012 - "	18.950	B.1) Acquisti di beni						5.952

Implementazione della informatizzazione del Registro Operatorio finalizzata a migliorare la sicurezza del processo chirurgico: sviluppo di un Safety Record elettronico di sala operatoria per la misura e il monitoraggio di indicatori di patient safety", codice MOD-2012-022		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale					8.000	
		Altri costi (spese per studi e ricerca)			1.720			
		<b>Totale</b>	0	0	1.720	8.000	0	
2014 - "La gestione del dolore in corso di travaglio di parto: utilizzo di sistemi di erogazione peridurale intermittente per il miglioramento dell' out come ostetrico e la riduzione del carico assistenziale" Programma RER/UNI Area2/2013 "Ricerca per il governo Clinico" - Area 2 2013 - AOU di Modena Capofila	93.900	B.1) Acquisti di beni						
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					2.912	
		B.6) Costi del personale					14.603	
		Altri costi (spese per studi e ricerca)					9.507	
<b>Totale</b>	0	0	0	0	27.023			
2014 - " Studio di comparative effectiveness dei nuovi anticoagulanti orali rispetto agli anticoagulanti anti-vitamina K nel contesto assistenziale della regione Emilia-Romagna" - Area 2 2013 - AOU di Modena Capofila	28.600	B.1) Acquisti di beni						
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale					11.274	
		Altri costi (spese per studi e ricerca)				2.600		
<b>Totale</b>	0	0	0	2.600	11.274			
2015 - Bando Piano Sangue regionale AUSL Bologna - "Valutazione del rischio di deficit di linfociti T naïve nei donatori di sangue intero a lungo termine", finanziato nell'ambito del e Plasma 2015 - Uo Immunematologia e Medicina Trasfusionale	60.000	B.1) Acquisti di beni						
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale						
		Altri costi (spese per studi e ricerca)						
<b>Totale</b>	0	0	0	0	0			
2015 - Bando Piano Sangue regionale AUSL Bologna - "Valutazione dell'efficacia di Plasma Ricco di Piastrine (PRP) autologo + cellule multipotenti adulte mesenchimali autologhe isolate da lipoaspirato quali adiuvanti la guarigione di ulcere cutanee croniche" - Uo Immunematologia e Medicina Trasfusionale	148.000	B.1) Acquisti di beni						
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale						
		Altri costi (spese per studi e ricerca)						
<b>Totale</b>	0	0	0	0	0			
2015 - AOU di Bologna Progetto Area3 2015/2016 "Formazione alla ricerca e creazione di Research network"	83.000	B.1) Acquisti di beni						
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale					12.463	

			Altri costi (spese per studi e ricerca)						
			Totale	0	0	0	0	12.463	
	<b>TOTALE</b>	<b>587.896</b>	<b>TOTALE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8.500</b>	<b>55.414</b>	<b>69.685</b>	<b>183.367</b>
	XVII PROGRAMMA FORMATIVO AIDS DGR 1698/15	166.447	B.1) Acquisti di beni						66.973
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale					300	
			Altri costi (dettagliare)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>300</b>	
	CONTRIBUTO REGIONALE PROGETTO "FARMACOVIGILANZA":MONITORAGGIO DELLE REAZIONI AVVERSE E DEGLI EVENTI AVVERSI A FARMACO IN PRONTO SOCCORSO - DGR 1881/2015	100.000	B.1) Acquisti di beni						38.417
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale					39.000	
			Altri costi (dettagliare)						
			<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>39.000</b>	
	<b>TOTALE</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>39.300</b>	<b>105.390</b>

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

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					FONDO AL 31/12/2016	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Esercizio	Esercizio	Esercizio	Esercizio		Esercizio
				2011	2012	2013	2014		2015
2011 - Programma di Ricerca Regione - Università 2010/2012 Area 2 "Ricerca per il governo Clinico" "Alleanza per la prevenzione secondaria cardiovascolare in Emilia Romagna. Studio clinico randomizzato di confronto tra un programma strutturato intensivo infermieristico e trattamento abituale	300.000	B.1) Acquisti di beni			1.202	5.598	26.452	0	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari		28.095	49.973	6.380			
		B.6) Costi del personale		13.840			17.655		
		Altri costi (spese per studi e ricerca)			99.820		39.587		
		<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>41.935</b>	<b>150.994</b>	<b>11.978</b>	<b>83.694</b>		
2011 - Programma di Ricerca Regione - Università 2010/2012 Area 2 "Ricerca per il governo Clinico" STUDIO PROSPETTICO MULTICENTRICO SULLO USO DELLA CRANIECTOMIA DECOMPRESSIVA NELLE PRIME 72 ORE DALL'EVENTO	350.000	B.1) Acquisti di beni						0	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari			9.500	59.734	3.631		
		B.6) Costi del personale				7.766	42.381		



TRAUMATICO		Altri costi (spese per studi e ricerca)						
		<b>Totale</b>	0	0	9.500	128.700	46.012	
2011 - Programma di Ricerca Regione - Università 2010/2012 Area 2 "Ricerca per il governo Clinico" Farmacogenomica del clopidogrel nel trattamento delle sindromi coronariche acute	447.000	B.1) Acquisti di beni			8.324	8.632		96.824
		B.2) Acquisti di servizi sanitari				6.587		
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari				130.770	15.616	
		B.6) Costi del personale			12.000	22.467	2.000	
		Altri costi (spese per studi e ricerca)		59.645	40.653	58.497	-6.842	
		<b>Totale</b>	0	59.645	60.977	226.952	10.774	
2012 - Area 1 Programma RER/UNIV 2011 Progetto "A tailored approach to the immune-monitoring and clinical management of viral and autoimmune disease" -	1.993.410	B.1) Acquisti di beni			468.874	732	111.582	195.521
		B.2) Acquisti di servizi sanitari				154.767		
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari			7.381		1.293	
		B.6) Costi del personale			42.863	61.765	114.918	
		Altri costi (spese per studi e ricerca)			630.687	2.762		
		<b>Totale</b>	0	0	1.149.806	220.026	227.793	
2012 - Area 1 Programma RER/UNIV 2011 Progetto "Cardiovascular genetics: from bench to bedside"	985.600	B.1) Acquisti di beni			30.590	93.388	7.071	412.594
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari				558	7.426	
		B.6) Costi del personale			11.200	65.918	42.757	
		Altri costi (spese per studi e ricerca)			146.293	798	2.175	
		<b>Totale</b>	0	0	188.083	160.663	59.429	
2012 - Progetto Giovani Ricercatori RER "Prognostic impact of interval breast cancer detection in pT1a NO MO early breast cancer with HER2-positive status: a multicenter population . Based cancer registry study"	122.500	B.1) Acquisti di beni					7.796	3.425
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale				7.500	36.310	
		Altri costi (spese per studi e ricerca)			26.130	-7.000	2.000	
		<b>Totale</b>	0	0	26.130	500	46.106	
2012 - RICERCA FINALIZZA MINISTERIALE 2010 - Progetto "ACTION OBSERVATION TREATMENT (AOT) IN PAZIENTI CON DIAGNOSI DI DEMENZA DI ALZHEIMER LIEVE: CORRELATI COGNITIVI E NEUROFUNZIONALI ED APPLICABILITA' NELLA PRATICA CLINICA: Studio randomizzato, controllato".	150.000	B.1) Acquisti di beni			345	92	1.576	34.796
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari			169	187		
		B.6) Costi del personale			1.382	7.957	5.477	
		Altri costi (spese per studi e ricerca)		9.600	53.700	676	5.000	
		<b>Totale</b>	0	9.600	55.597	8.912	12.054	

2014 - RICERCA FINALIZZA MINISTERIALE/GIOVANI RICERCATORI 2011 - Progetto "Stem Cell Dysfunction and its reversal in diabetes associated multiorgan pathology" - GR-2011- 02347600	363.713	B.1) Acquisti di beni					32.612	99.874
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale				1.149	25.541	
		Altri costi (spese per studi e ricerca)				138.213		
		<b>Totale</b>	0	0	0	139.362	58.153	
2016 - "A novel integrated genomic and immunological strategy for the therapy of chronic hepatitis b" - Bando Ricerca Finalizzata e Giovani Ricercatori 2013	449.200	B.1) Acquisti di beni						429.189
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale						
		Altri costi (spese per studi e ricerca)						
		<b>Totale</b>	0	0	0	0	0	
2013 - GR 2013 - RER - "Tailoring Rituximab treatment in ANCA-associated vasculitis: a genetic and immunological approach",	234.800	B.1) Acquisti di beni						100.598
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale					11.460	
		Altri costi (rimborsi missioni)				77.250	165	
		<b>Totale</b>	0	0	0	77.250	11.625	
2013 - Programma di Ricerca Regione - Università Area 2 - "2013 VALUTAZIONE DELL'EFFICACIA DEL MODELLO ASSISTENZIALE "SIMULTANEOUS CARE" NEL MIGLIORAMENTO DELLA QUALITA' DI VITA DEI PAZIENTI AFFETTI DA NEOPLASIE MALIGNI. STUDIO CLINICO CONTROLLATO E RANDOMIZZATO"	264.000	B.1) Acquisti di beni						15.130
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale				6.492	61.655	
		Altri costi (rimborsi missioni)				119.000	69	
		<b>Totale</b>	0	0	0	125.492	61.724	
2013 - Programma di Ricerca Regione - Università Area 2 - 2013" Studio randomizzato multicentrico di confronto tra erlotinib e monochemioterapia nel trattamento del tumore polmonare..."	371.712	B.1) Acquisti di beni				37		186.363
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					18.886	
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari				3.570	19.368	
		B.6) Costi del personale				8.528	20.761	
		Altri costi (spese per studi e ricerca)				179.074	13.260	
		<b>Totale</b>	0	0	0	191.209	72.275	
<b>TOTALE</b>		<b>0</b>	<b>111.180</b>	<b>1.641.086</b>	<b>1.291.043</b>	<b>689.639</b>	<b>1.574.314</b>	
2015 - Progetto AIRC UO Malattie Infettive	226.000	B.1) Acquisti di beni					70.933	16.742
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						

		B.3) Acquisti di servizi non sanitari								
		B.6) Costi del personale							19.167	
		Altri costi (spese per studi e ricerca)							10.000	
		<b>Totale</b>	0	0	0	0	0	0	100.099	
2012 - Donazioni per Nuovo ospedale dei bambini	285.807	B.1) Acquisti di beni					55.984		13.298	100.532
		B.2) Acquisti di servizi sanitari								
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					442			
		B.6) Costi del personale					20.503		32.076	
		Altri costi (dettagliare)								
		<b>Totale</b>	0	0	0	0	76.929		45.374	
2015 - Contributi per i 100 anni dalla posa della prima pietra	35.000	B.1) Acquisti di beni								17.968
		B.2) Acquisti di servizi sanitari								
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							6.216	
		B.6) Costi del personale							5.662	
		Altri costi (dettagliare)								
		<b>Totale</b>	0	0	0	0	0	0	11.878	
2015 - Contributo GILEAD per progetto "Effect of a PEG-interferon alfa 2a pulse on HBV-specific T cell responses in chronic hepatitis HBsAg negative patients under long-term nucleos(t)ide treatment" (ImmunoPeg) - U.O. Malattie infettive ed Epatologia	140.000	B.1) Acquisti di beni								45.843
		B.2) Acquisti di servizi sanitari								
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							1.830	
		B.6) Costi del personale							2.500	
		Altri costi (premi assicurativi)							5.500	
		<b>Totale</b>	0	0	0	0	0	0	9.830	
2009 - Donazione Bayer GESTIONE E ORGANIZZ.FUNZIONE HUB EMOFILIA	300.000	B.1) Acquisti di beni	2.380	9.956	3.006	2.741			1.682	102.700
		B.2) Acquisti di servizi sanitari								
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari								
		B.6) Costi del personale	28.750	12.967	29.500	24.000			20.000	
		Altri costi (dettagliare)								
		<b>Totale</b>	31.130	22.922	32.506	26.741			21.682	
2015 - Contributo GILEAD per Studio GS-US-283-1059 - U.O. Malattie infettive ed Epatologia (TLR7)	419.689	B.1) Acquisti di beni							41.418	190.130
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							49.066	
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari								
		B.6) Costi del personale							20.000	
		Altri costi (dettagliare)								

		<b>Totale</b>	0	0	0	0	110.484	
2015 - Contributo GILEAD per istituzione borsa di studio c/o U.O. Malattie infettive ed Epatologia (CD8CELL)	25.000	B.1) Acquisti di beni						3.713
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale					6.912	
		Altri costi (dettagliare)						
		<b>Totale</b>	0	0	0	0	6.912	
2015 - Contributo GILEAD per Studio GS-US-330-1401 - U.O. Malattie infettive ed Epatologia (TDF4774)	129.414	B.1) Acquisti di beni						33.681
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale					4.676	
		Altri costi (dettagliare)						
		<b>Totale</b>	0	0	0	0	4.676	
2015 - Contributo per progetto Stroke - U.O. Neurologia	16.000	B.1) Acquisti di beni						0
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale					10.000	
		Altri costi (dettagliare)						
		<b>Totale</b>	0	0	0	0	10.000	
2013 - Contributo per il Centro Diabetologico	40.000	B.1) Acquisti di beni						0
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale			22.917	7.292		
		Altri costi (dettagliare)						
		<b>Totale</b>	0	0	22.917	7.292	0	
2015 - Contributo Astra Zeneca a cofinanziamento del progetto RER/area2/2011: Alleanza per la prevenzione secondaria cardiovascolare in Emilia Romagna. Studio clinico randomizzato di confronto tra un programma strutturato intensivo infermieristico e trattamento abituale - UO Cardiologia	140.000	B.1) Acquisti di beni						11.398
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale					25.000	
		Altri costi (quota overheads aziendale)						
		<b>Totale</b>	0	0	0	0	25.000	
2014 - Progetto AIRC UO Oncologia	359.544	B.1) Acquisti di beni				23.305	50.127	3.804

Medica		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							12.560
		B.6) Costi del personale				9.217			16.897
		Altri costi (quota overheads aziendale)				61.000			75.062
		<b>Totale</b>	0	0	0	93.522			154.647
Progetto Ricerca Finalizzata UO Cardiologia "Hyperthophic cardiomyopathy: new insights from deep sequencing and psychosocial evaluation" - Project Code:RF- 2010-2313451 - Capofila Niguarda di Milano	66.000	B.1) Acquisti di beni							
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
		B.6) Costi del personale							
		Altri costi (quota overheads aziendale)							
	<b>Totale</b>	0	0	0	0			0	
Progetto "Exome Sequencing in Eosinophilic Granulomatosis with Polyangiitis (EGPA) Patients)", - Bando Vasculitis Foundation - Grant 2015 -UO Genetica Medica	21.980	B.1) Acquisti di beni							
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
		B.6) Costi del personale							
		Altri costi (quota overheads aziendale)							
	<b>Totale</b>	0	0	0	0			0	
2014 - Donazione icf	52.000	B.1) Acquisti di beni							
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
		B.6) Costi del personale							
		Altri costi (dettagliare)							
	<b>Totale</b>	0	0	0	0			0	
2013 - Donazione per appropriatezza esami peptidi	65.000	B.1) Acquisti di beni							
		B.2) Acquisti di servizi sanitari							
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
		B.6) Costi del personale				9.217	18.433		16.897
		Altri costi (dettagliare)							
	<b>Totale</b>	0	0	9.217	18.433		16.897	3.786	
<b>TOTALE</b>		<b>31.130</b>	<b>22.922</b>	<b>64.639</b>	<b>222.917</b>		<b>517.480</b>	<b>633.115</b>	

Tab. 39 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				FONDO AL 31/12/2016	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2012 e precedenti	Esercizio 2013	Esercizio 2014		Esercizio 2015
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	<indicare esercizio di assegnazione>		B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			<b>Totale</b>					
	<indicare esercizio di assegnazione>		B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			<b>Totale</b>					
	<indicare esercizio di assegnazione>		B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			<b>Totale</b>					
<b>TOTALE</b>			<b>TOTALE</b>					

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

## **Esposizione dei criteri utilizzati per gli accantonamenti ai fondi rischi ed oneri**

### **Ricognizione contenzioso e passività potenziali**

In base all'analisi svolta dal Servizio Affari Legali sul contenzioso in essere al 31 dicembre, risulta quanto segue (l'elenco numerato delle cause e del contenzioso è riportato nelle note al protocollo aziendale n. 5764 del 16/02/2017 e n.14209 del 14/04/2017):

#### **FONDO CONTENZIOSO DIPENDENTI**

Lo si è alimentato in presenza di richieste di indennizzi, risarcimenti, compensi per i quali sono state promosse cause ancora in corso al 31/12 da parte di dipendenti a carico dell'Azienda.

In questo caso l'Unità Operativa competente ha provveduto alla predisposizione dell'elenco dettagliato delle posizioni in essere con la formulazione delle relative stime:

- Importo relativo a passività probabili: euro zero;
- Importo relativo a passività possibili: euro zero.

Non si è proceduto a nessun accantonamento.

#### **FONDO CONTROVERSIE LEGALI**

Lo si è alimentato in presenza di richieste di indennizzi, risarcimenti, compensi per i quali sono state promosse cause civili ancora in corso al 31/12 da parte di terzi a carico dell'Azienda.

In questo caso l'Unità Operativa competente ha provveduto alla predisposizione dell'elenco dettagliato delle posizioni in essere con la formulazione delle relative stime:

- Importo relativo a passività probabili: euro 356.564,45;
- Importo relativo a passività possibili: euro zero.

### **Fondo rischi per franchigie assicurative**

Il Fondo non è più stato alimentato in quanto l'Azienda, a partire dal 1 dicembre 2015, ha aderito al programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile (autoassicurazione).

### **Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)**

Comporta la rinuncia al modello tradizionale dell'assicurazione obbligatoria, tenuto conto sia dell'elevata consistenza dei costi complessivi su base regionale, determinata dai premi assicurativi e dalle franchigie a carico delle Aziende sanitarie, sia delle obiettive difficoltà di assicurare efficacemente con compagnie solvibili ed affidabili, nonché della volontà di farsi carico della migliore gestione possibile degli eventi avversi associati all'assistenza sanitaria, che comporta la pronta riparazione del danno.

A partire dal primo dicembre 2015, l'Azienda ha aderito in via sperimentale al programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile. Le Aziende aderenti al programma regionale provvedono autonomamente alla gestione diretta dei sinistri entro la soglia economica della prima fascia (il limite economico di ritenzione del rischio tra prima e seconda fascia è fissato in euro 250.000, intendendo per esso sia la somma capitale

riconosciuta al danneggiato, sia le spese anche legali subite). Per i sinistri ricompresi in questa fascia le Aziende sanitarie hanno un ruolo diretto ed esclusivo: i costi di gestione del sinistro (sia quelli assunti direttamente dall'Azienda in fase stragiudiziale sia quelli affrontati in corso di causa o a seguito di una sentenza di condanna) sono a carico dell'Azienda. Il finanziamento dei sinistri sarà assicurato attraverso le risorse aziendali.

Per la gestione dei sinistri di seconda fascia è invece prevista una forma di condivisione tra l'Azienda sanitaria e la Regione.

La copertura dei sinistri è garantita attraverso un "Fondo risarcimento danni" istituito a livello regionale a valere sulle risorse del FSR. La liquidazione ed il pagamento del danno vengono effettuati per l'intero importo dall'Azienda, che successivamente renderà alla Regione per ottenere, tramite il Fondo risarcimento danni, il rimborso della parte eccedente l'importo individuato dalla prima fascia (che resta a carico dell'Azienda stessa).

Si è proceduto ad accantonare l'importo di € 4,516 ml in base ai valori storici e a quanto comunicato dal Servizio Legale.

### **Fondo ferie maturate e non godute**

In base alla normativa vigente, non si è proceduto ad accantonamenti.

### **Fondo per interessi passivi moratori**

L'iscrizione di tale fondo è da ritenersi corretta in presenza di ritardi, non occasionali, nei pagamenti ai fornitori, qualora sia prevedibile una loro richiesta.

In considerazione dei migliorati tempi di pagamento che hanno portato all'indicatore di tempestività dei pagamenti ad un valore negativo, non si è proceduto ad alcun accantonamento.

### **Fondo manutenzioni cicliche**

L'iscrizione a tale fondo è da effettuarsi in presenza di manutenzioni ordinarie eseguite su beni pluriennali.

L'intenzione è quella di ripartire, in base al principio della competenza, il costo della manutenzione che, sebbene effettuata dopo un certo numero di anni va imputata ad ogni esercizio poiché si riferisce al lento e inevitabile logorio del bene, avvenuto negli esercizi precedenti a quello in cui la manutenzione viene eseguita.

In questo caso i Servizi Tecnici competenti hanno provveduto alla stima dell'importo delle manutenzioni ordinarie che presumibilmente verranno effettuate sui cespiti negli anni futuri.

### **Fondo svalutazione crediti**

In bilancio i crediti devono essere iscritti, in base a quanto disposto dall'art. 2426, comma 1, n. 8, C.c. secondo il presumibile valore di realizzo, rettificando quindi il valore nominale degli stessi tramite un apposito fondo di svalutazione.

Tenuto conto dell'elevato frazionamento che caratterizza i crediti aziendali, in sostituzione al metodo analitico, che prevede l'analisi dei singoli crediti e la determinazione delle perdite presunte per ciascuna situazione di inesigibilità già manifestatasi si è preferito procedere ad una valutazione sintetica del grado di realizzabilità dei crediti, utilizzando dati storici che conducano ad una stima realistica delle perdite, nonché tenendo conto dell'anzianità dei crediti ancora in essere oltre a qualche caso specifico ben in evidenza.



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

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

## Trattamento di fine rapporto

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

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

Illustrazione dei criteri utilizzati per la determinazione dell'entità dei fondi, come specificato nella seguente tabella.

Fondo	Criteri di determinazione

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

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

# Debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
			Incrementi	Decrementi			
PDA000	MUTUI PASSIVI	42.219.873		-3.476.186	38.743.687		
	<b>DEBITI V/STATO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale				0		
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale				0		
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato				0		
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0	0		
	...				0		
	...				0		
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0	0		
	...				0		
	...				0		
	<b>DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>2.421.564</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2.421.564</b>		
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti				0		
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale				0		
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	2.421.564			2.421.564		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma				0		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma				0		
	<b>DEBITI V/COMUNI:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		
	...				0		
	...				0		
	<b>DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	<b>11.085.796</b>	<b>95.699.170</b>	<b>-96.675.775</b>	<b>10.109.191</b>		
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0			0		
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0			0		
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0			0		
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	140.045		-140.045	0		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0			0		
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	10.945.751	95.699.170	-96.535.730	10.109.191		
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	136.497	69.066	-30.050	175.513		
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0			0		
	<b>TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>11.222.293</b>	<b>95.768.236</b>	<b>-96.705.825</b>	<b>10.284.704</b>		
	<b>DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	<b>34.574</b>	<b>129.141</b>	<b>-68.187</b>	<b>95.528</b>		
PDA250	Debiti v/enti regionali:	0	0	0	0		
	.....				0		
	.....				0		
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0		
	.....				0		
	.....				0		
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	34.574	129.141	-68.187	95.528		
	CUP 2000	0	49.826	-23.509	26.317		
	LEPIDA S.P.A.	8.818	52.719	-6.830	54.707		
	CONSORZIO METIS	25.756	26.596	-37.848	14.504		

CODICE MOD. SP	DEBITI	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
			Incrementi	Decrementi			
<b>PDA280</b>	<b>DEBITI V/FORNITORI:</b>	<b>44.878.593</b>	<b>254.188.188</b>	<b>-255.473.715</b>	<b>43.593.066</b>		
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie				0		
PDA300	Debiti verso altri fornitori	44.878.593	254.188.188	-255.473.715	43.593.066	14.488.539	6.848.618
<b>PDA310</b>	<b>DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE</b>	<b>0</b>			<b>0</b>		
<b>PDA320</b>	<b>DEBITI TRIBUTARI:</b>	<b>13.849.970</b>	<b>86.083.573</b>	<b>-92.915.275</b>	<b>7.018.268</b>		
	IMPOSTE REGIONALI	1.808.088	11.536.117	-11.512.155			
	ERARIO C RITENUTE SU REDDITI LAVORO DIP	4.255.377	32.041.379	-31.936.486			
	ERARIO C IVA	7.786.505	42.506.077	-49.466.634			
	ALTRI DEBITI TRIBUTARI	0			0		
<b>PDA330</b>	<b>DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:</b>	<b>7.679.777</b>	<b>52.616.440</b>	<b>-52.244.196</b>	<b>8.052.021</b>		
	INPDAP	6.605.783	29.261.764	-34.610.068	1.257.479		
	INPS	66.125	3.662	-6.210	63.577		
	INAIL	150.487	5.946.651	-5.945.619	151.519		
	INADEL - ROMA	834.935	16.826.182	-11.212.023	6.449.094		
	ONAOI	0	288.125	-164.156	123.969		
	INADEL - PREVIDENZA	21.849	230.349	-238.734	13.464		
	INPGI	489	7.437	-6.771	1.155		
	DEBITI PER VERSAMENTI PREMI DI RISCATTO	109	52.270	-60.615	-8.236		
<b>PDA340</b>	<b>DEBITI V/ALTRI:</b>	<b>15.319.541</b>	<b>194.249.291</b>	<b>-195.086.207</b>	<b>14.482.625</b>		
<b>PDA350</b>	<b>Debiti v/altri finanziatori</b>				0		
<b>PDA360</b>	<b>Debiti v/dipendenti</b>	13.053.657	178.366.278	-179.436.514	11.983.421		
<b>PDA370</b>	<b>Debiti v/gestioni liquidatorie</b>	0			0		
<b>PDA380</b>	<b>Altri debiti diversi:</b>	2.265.884	15.883.013	-15.649.693	2.499.204		
	AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE DIVERSE	112.154	11.545.727	-11.123.777	534.104		
	DEPOSITI CAUZIONALI RICEVUTI IN DENARO	80.743	17.899	-14.268	84.374		
	DEBITI VS. UNIVERSITA' PER INTEGR. RETRIBUZIONI-ATT.L.P.-CONSULENZE	2.037.512	998.543	-1.203.109	1.832.946		
	ALTRI DEBITI	13.190		-4.784	8.406		
	DEBITI V BORSISTI	22.117	341.686	-343.540	20.263		
	DEBITI NOMINATIVI DIVERSI	168	2.979.158	-2.960.215	19.111		
	DEBITI A BREVE TERMINE V UNIVERSITA' X MUTUI	0			0		
	DEBITI A M/ LUNGO TERMINE V UNIVERSITA' X MUTUI						

Tab. 42 – Consistenza e movimentazioni dei debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2012 e precedenti	Anno 2013	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
PDA000	MUTUI PASSIVI	38.743.686				
	<b>DEBITI V/STATO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale					
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale					
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato					
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0	0	0
	...					
	...					
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0	0	0
	...					
	...					
	<b>DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2.421.564</b>	<b>0</b>
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti					
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale					
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale				2.421.564	
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma					
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	0				
	<b>DEBITI V/COMUNI:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	...					
	...					
	<b>DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	<b>128.104</b>	<b>61.228</b>	<b>1.265.600</b>	<b>263.862</b>	<b>8.390.397</b>
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR					
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA					
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione					
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	128.104	61.228	1.265.600	263.862	8.390.397
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	21.022	11.032	6.934	77.459	59.066
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto					
	<b>TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>149.126</b>	<b>72.260</b>	<b>1.272.534</b>	<b>341.321</b>	<b>8.449.463</b>
	<b>DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.988</b>	<b>11.144</b>	<b>82.396</b>
PDA250	Debiti v/enti regionali:	0	0	0	0	0
	.....					
	.....					
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0	0
	.....					
	.....					
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	0	0	1.988	11.144	82.396
	CUP 2000				11.144	15.173
	LEPIDA S.P.A.			1.988		52.719
	CONSORZIO METIS					14.504

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2012 e precedenti	Anno 2013	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
<b>PDA280</b>	<b>DEBITI V/FORNITORI:</b>	<b>1.190.560</b>	<b>750.254</b>	<b>995.004</b>	<b>739.777</b>	<b>39.917.471</b>
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie					
PDA300	Debiti verso altri fornitori	1.190.560	750.254	995.004	739.777	39.917.471
<b>PDA310</b>	<b>DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE</b>					
<b>PDA320</b>	<b>DEBITI TRIBUTARI:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7.018.268</b>
	IMPOSTE REGIONALI					1.832.050
	ERARIO C RITENUTE SU REDDITI LAVORO DIP					4.360.270
	ERARIO C IVA					825.948
	ALTRI DEBITI TRIBUTARI					0
<b>PDA330</b>	<b>DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8.052.021</b>
	INPDAP					1.257.479
	INPS					63.577
	INAIL					151.519
	INADEL - ROMA					6.449.094
	ONAOI					123.969
	INADEL - PREVIDENZA					13.464
	INADEL A CARICO DIPENDENTI					1.155
	DEBITI PER VERSAMENTI PREMI DI RISCATTO					-8.236
<b>PDA340</b>	<b>DEBITI V/ALTRI:</b>	<b>7.998</b>	<b>0</b>	<b>69.630</b>	<b>115.269</b>	<b>14.289.728</b>
<b>PDA350</b>	<b>Debiti v/altri finanziatori</b>					
<b>PDA360</b>	<b>Debiti v/dipendenti</b>					11.983.421
<b>PDA370</b>	<b>Debiti v/gestioni liquidatorie</b>					
<b>PDA380</b>	<b>Altri debiti diversi:</b>	7.998	0	69.630	115.269	2.306.307
	AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE DIVERSE	7.998		69.630	34.526	421.950
	DEPOSITI CAUZIONALI RICEVUTI IN DENARO				80.743	3.631
	DEBITI VS. UNIVERSITA' PER INTEGR. RETRIBUZIONI-ATT.L.P.-CONSULENZE					1.832.946
	ALTRI DEBITI					8.406
	DEBITI V BORSISTI					20.263
	DEBITI NOMINATIVI DIVERSI					19.111
	DEBITI A M/ LUNGO TERMINE V UNIVERSITA' X MUTUI					
	DEBITI A BREVE TERMINE V UNIVERSITA' X MUTUI					

Tab. 43 – Dettaglio dei debiti per anno di formazione

CODICE MOD. SP	DEBITI
PDA000	MUTUI PASSIVI

DEBITI PER SCADENZA		
Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
3.567.235	15.228.259	19.948.192

DEBITI V/STATO	
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:
	...
	...
PDA060	Altri debiti v/Stato
	...
	...

0	0	0
0	0	0
0	0	0

DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma

2.421.564	0	0
2.421.564		

DEBITI V/COMUNI:	
	...
	...

0	0	0

DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto
	<b>TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>

10.109.191	0	0
0		
10.109.191		
175.513		
10.284.704	0	0

DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	
PDA250	Debiti v/enti regionali:
	.....
	.....
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:
	.....
	.....
PDA270	Debiti v/altre partecipate:
	CUP 2000
	LEPIDA S.P.A.
	CONSORZIO METIS

95.528	0	0
0	0	0
0	0	0
95.528	0	0
26.317		
54.707		
14.504		

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
<b>PDA280</b>	<b>DEBITI V/FORNITORI:</b>	<b>43.593.066</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie			
PDA300	Debiti verso altri fornitori	43.593.066		
<b>PDA310</b>	<b>DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE</b>			
<b>PDA320</b>	<b>DEBITI TRIBUTARI:</b>	<b>7.018.268</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	IMPOSTE REGIONALI	1.832.050		
	ERARIO C RITENUTE SU REDDITI LAVORO DIP	4.360.270		
	ERARIO C IVA	825.948		
	...			
<b>PDA330</b>	<b>DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:</b>	<b>8.052.021</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	INPDAP	1.257.479		
	INPS	63.577		
	INAIL	151.519		
	INADEL - ROMA	6.449.094		
	ONAOI	123.969		
	INADEL - PREVIDENZA	13.464		
	INPGI	1.155		
	DEBITI PER VERSAMENTI PREMI DI RISCATTO	-8.236		
<b>PDA340</b>	<b>DEBITI V/ALTRI:</b>	<b>14.482.625</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>PDA350</b>	<b>Debiti v/altri finanziatori</b>	<b>0</b>		
<b>PDA360</b>	<b>Debiti v/dipendenti</b>	<b>11.983.421</b>		
<b>PDA370</b>	<b>Debiti v/gestioni liquidatorie</b>	<b>0</b>		
<b>PDA380</b>	<b>Altri debiti diversi:</b>	<b>2.499.204</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE DIVERSE	534.104		
	DEPOSITI CAUZIONALI RICEVUTI IN DENARO	84.374		
	DEBITI VS. UNIVERSITA' PER INTEGR. RETRIBUZIONI-ATT.L.P.-CONSULENZE	1.832.946		
	ALTRI DEBITI	8.406		
	DEBITI V BORSISTI	20.263		
	DEBITI NOMINATIVI DIVERSI	19.111		

Tab. 44 - Dettaglio dei debiti per scadenza



Destinazione	Soggetto erogatore	Riferimenti delibera di autorizzazione regionale	Importo iniziale	Scadenza	Debito residuo	Tasso di interesse	Garanzie reali
Completam. nuovo osped.	DEXIA CREDIOP	Del.G.R. 2753/99	15.493.707	31/12/2024	7.118.543	Euribor + Spread 0,246	
Nuovo ospedale	DEXIA CREDIOP	Del.G.R. 498/02	23.240.560	31/12/2025	11.871.386	Euribor + Spread 0,246	
Nuovo ospedale	DEXIA CREDIOP	Del.G.R. 595/05	32.000.000	31/12/2027	19.753.757	Euribor + Spread 0,064	
			70.734.267		38.743.686		

*Tab. 45 – Dettaglio mutui*



DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
AZIENDA USL DI PIACENZA			121.980
AZIENDA USL DI PARMA			733.463
AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA			8.029.783
AZIENDA OSP DI REGGIO EMILIA			201.812
AZIENDA USL DI MODENA			191.565
AZIENDA OSP DI MODENA			69.549
AZIENDA USL DI BOLOGNA			172.030
AZIENDA OSP DI BOLOGNA			379.960
AZIENDA USL DI IMOLA			5.428
AZIENDA USL DI FERRARA			1.625
AZIENDA OSP DI FERRARA			77.633
ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI			45.644
AZIENDA USL DELLA ROMAGNA			78.718

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

### DB01 – Transazioni

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

### Altre informazioni relative a debiti.

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

## Ratei e risconti passivi

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

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

CODICE MOD. CE	RISCONTI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICAVI CE		
	...		
	...		

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

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

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>RP01 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?		SI	In relazione ai risconti passivi, in base all’applicazione del D.Lgs. 118/2011 e relative note regionali sull’argomento, si specifica che non vengono più movimentati in quanto il rinvio delle quote di contributi vincolati non utilizzate avviene tramite gli accantonamenti agli appositi fondi.

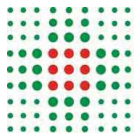
## Conti d'ordine

CODICE MOD. SP	CONTI D'ORDINE	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
PFA000	F.1) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE				0
PFA010	F.2) DEPOSITI CAUZIONALI				0
PFA020	F.3) BENI IN COMODATO	26.208.853	3.060.545		29.269.398
PFA030	F.4) ALTRI CONTI D'ORDINE	1.624.116		-520.936	1.103.180
	<i>Canoni di leasing a scadere</i>	0			0
	<i>Depositi cauzionali</i>	0			0
	<i>Beni di terzi presso l'Azienda</i>	0			0
	<i>Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	1.103.180			1.103.180
	<i>Garanzie ricevute (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	0			0
	<i>Beni in contenzioso</i>	0			0
	<i>Contributi in c/capitale per futuri SAL</i>	0			0
	<i>Contratti di appalto in corso</i>	520.936		-520.936	0

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

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

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



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

## Conto Economico

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
allegato al PG/2017/0340639 del 08/05/2017 15:26:26



## Contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Quota capitaria	Funzioni	Altro	Note
AA0030	Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto		55.278.452	213.000	
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA		0		
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA		0		

Tab. 50 – Dettagli contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato *	Importo utilizzato *
AA0020	DA REGIONE O P.A. PER QUOTA F.S. REGIONALE:				58.978.452	3.826.963
AA0030	Quota F.S. regionale - indistinto	DGR 217/14	24/2/2014		55.491.452	
AA0040	Quota F.S. regionale - vincolato:				3.487.000	3.826.963
	Rideterminazione del riparto 2015	DGR 1735/14	3/11/2014		3.487.000	3.826.963
AA0050	EXTRA FONDO:				690.245	111.374
AA0070	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:				411.524	0
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA				0	
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA					
AA0100	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro				0	
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:				80.880	20.070
	La gestione del dolore in corso di travaglio di parto: utilizzo di sistemi di erogazione peridurale intermittente- ao Modena Capofila	Ministero della Salute: nota prot. n.0005676-P	1/1/2013	Programma RER/UNI Area 2	-1.320	-1.320
	2016 - PROGETTO FINANZIATO dall'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna - Regione Emilia Romagna	fatture attive	30/12/2016	Programma di standardizzazione del dosaggio della creatinina	12.200	21.390
	Progetto autosufficienza sangue 2016	PROT. 11097/15	10/3/2016	Autosufficienza sangue	70.000	
AA0130	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche (extra fondo) altro:				0	0
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati:				197.841	91.304
	Progetto UE - 7° Programma Quadro - Acronimo Frailom - "UTILITY OF OMIC-BASED BIOMARKERS IN CHARACTERIZING OLDER INDIVIDUALS AT RISK OF FRAILTY,	Grant agreement n.:health-f5-2012-305483	1/1/2013	Progetto Europeo 7° Programma quadro	38.479	54.090

	ITS PROGRESSION TO DISABILITY AND GENERAL CONSEQUENCES TO HEALTH AND WELL-BEING – THE FRAILOMIC INITIATIVE ” - U.O. Diagnostica Ematochimica				
	PROGETTO UE - H2020 Titolo: "A European study on effectiveness and sustainability of current Cardiac Rehabilitation programmes in the Elderly" - UO Cardiologia	Grant agreement n.634439 H2020-PHC-2014/2015	1/5/2015	Progetto Europeo Horizon 2020	123.729 37.214
	COMUNE DI CASTELL'ARQUATO CONTRIBUTO A BENEFICENZA (COMMESSA PEDIA08)			Beneficenza	500 500
	Convezione per la gestione dell'aggiornamento dei dipendenti dell'Università inseriti nell'assistenza anno 2016.	Delibera n. 285	26/7/2016	Aggiornamento 2016	25.000 4.725
	Convezione per regolamentare la coll.ne per ECM di iniziative formative anno 2016	Delibera n. 286	26/7/2016	Aggiornamento 2016	1.800 1.800
	CONTR.CE-POLI MARTINELLI.MAXILLO Facciale				8.333 4.578
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92:				0 0
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro:				0 0
	....				
	....				

Tab. 51 – Informativa contributi in conto esercizio

\*NB: PER "IMPORTO ASSEGNATO" SI E' CONSIDERATO L'IMPORTO ASSEGNATO NELL'ESERCIZIO 2016 E PER "IMPORTO UTILIZZATO" SI E' CONSIDERATO QUANTO UTILIZZATO NELL'ESERCIZIO 2016

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO PER DESTINAZIONE AD INVESTIMENTI	Contributo assegnato	Quota destinata ad investimenti	Incidenza %
AA0020	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. per quota F.S. regionale	58.978.452	1.993.912	3%
AA0060	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. extra fondo	411.524	0	0%
AA0110	Contributi in c/esercizio da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	80.880	0	0%
AA0180	Contributi in c/esercizio per ricerca	1.487.725	656.430	44%
AA0230	Contributi in c/esercizio da privati	0	0	0%
	<b>Totale</b>	<b>60.958.581</b>	<b>2.650.342</b>	<b>4%</b>

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

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

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
CT01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO	

## Proventi e ricavi diversi

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl Romagna				Totale Aziende Sanitarie Locali
	<b>RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)</b>	<b>12.074.619</b>	<b>233.306.119</b>	<b>13.706.447</b>	<b>2.265.325</b>	<b>521.144</b>	<b>1.832.687</b>	<b>81.557</b>	<b>2.244.716</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>266.032.615</b>
AA0350	Prestazioni di ricovero	9.591.788	164.543.000	10.975.855	1.356.245	414.605	330.594	26.324	1.776.044				189.014.455
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	1.387.414	45.439.759	1.326.630	389.507	103.331	408.659	42.696	444.943				49.542.938
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale												0
AA0380	Prestazioni di File F	620.149	20.582.444	1.403.963	519.572	3.208	27.760	12.538	23.730				23.193.363
AA0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale												0
AA0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata												0
AA0410	Prestazioni termali												0
AA0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0	1.851.076	0	0	0	0	0	0				1.851.076
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	475.268	889.840	0	0	0	1.065.675	0	0				2.430.783
	<b>RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)</b>												
AA0460	Prestazioni di ricovero												
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale												
AA0480	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale												
AA0490	Prestazioni di File F												
AA0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale												
AA0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata												
AA0520	Prestazioni termali												
AA0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso												
0540	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie												
0550	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali												
0560	Ricavi per differenziale tariffe TUC												
	<b>TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)</b>	<b>12.074.619</b>	<b>233.306.119</b>	<b>13.706.447</b>	<b>2.265.325</b>	<b>521.144</b>	<b>1.832.687</b>	<b>81.557</b>	<b>2.244.716</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>266.032.615</b>
	<b>RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)</b>												0
	<b>RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)</b>												



<b>TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)</b>	12.074.619	233.306.119	13.706.447	2.265.325	521.144	1.832.687	81.557	2.244.716	0	0	0	266.032.615
<b>TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)</b>												
<b>TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)</b>												266.032.615

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

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP RE	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 53 1 parte)		TOTALE
	<b>RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)</b>	0	510.325	44.894	826	101.806	163	0	658.013	266.032.615		266.690.628
AA0350	Prestazioni di ricovero		0	18.385	0	99.803	0		118.188	189.014.455		189.132.643
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale		2.761	26.509	826	2.003	163		32.261	49.542.938		49.575.200
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale								0	0		0
AA0380	Prestazioni di File F								0	23.193.363		23.193.363
AA0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale								0	0		0
AA0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata								0	0		0
AA0410	Prestazioni termali								0	0		0
AA0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso								0	1.851.076		1.851.076
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie		507.564						507.564	2.430.783		2.938.347
	<b>RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)</b>								28.138.531			28.138.531
AA0460	Prestazioni di ricovero								20.725.937			20.725.937
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale								4.783.022			4.783.022
AA0480	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale											0
AA0490	Prestazioni di File F								2.246.810			2.246.810
AA0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale											0
AA0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata											0
AA0520	Prestazioni termali											0
AA0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso								282.080			282.080
AA0540	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie								100.682			100.682
AA0550	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali											0
AA0560	Ricavi per differenziale tariffe TUC											0
	<b>TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)</b>	0	510.325	44.894	826	101.806	163	0	28.796.544	266.032.615		294.829.159

RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)								0	0	0
RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)										0
TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)	0	510.325	44.894	826	101.806	163	0	658.013	266.032.615	266.690.628
TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)								28.138.531		28.138.531
TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)								28.796.544		294.829.159

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



CODICE MOD. CE	PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA	Valore CE AI 31/12/2016	Valore CE AI 31/12/2015	Variazioni importo	Variazioni %
AA0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	1.020.382	1.032.871	-12.489	-1%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	5.039.596	4.963.946	75.650	2%
AA0700	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica			0	0%
AA0710	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	37.870	49.672	-11.802	-24%
AA0720	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	998.543	1.289.611	-291.068	-23%
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro			0	0%
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0%
	<b>TOTALE RICAVI INTRAMOENIA</b>	<b>7.096.391</b>	<b>7.336.100</b>	<b>-239.709</b>	<b>-3%</b>
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	-865.726	-831.840	-33.886	4%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	-4.203.329	-4.306.598	103.269	-2%
BA1230	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica			0	0%
BA1240	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	-971.193	-1.224.651	253.458	-21%
BA1250	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0%
BA1260	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro			0	0%
BA1270	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0%
	<b>TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)</b>	<b>-6.040.248</b>	<b>-6.363.089</b>	<b>322.841</b>	<b>-5%</b>
	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione				
	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	-345.836	-369.684	23.848	-6%
	Costi diretti aziendali	-568.500	-465.500	-103.000	22%
	Costi generali aziendali	-140.000	-137.050	-2.950	2%
	Fondo di perequazione				0%
	<b>TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA</b>	<b>-1.054.336</b>	<b>-972.234</b>	<b>-82.102</b>	<b>8%</b>

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

DETTAGLIO RIMBORSI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE PER ACQUISTI DI BENI	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl Romagna				Totale Aziende Sanitarie Locali
<b>Prodotti farmaceutici ed emoderivati:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Medicinali senza AIC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Sangue ed emocomponenti</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Dispositivi medici:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medici	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medici impiantabili attivi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Prodotti dietetici</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Materiali per la profilassi (vaccini)</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Prodotti chimici</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Materiali e prodotti per uso veterinario</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Altri beni e prodotti sanitari:</b>	0	802.776	0	0	0	0	0	0	0	0	0	802.776
beni di consumo sanitari	0	802.776	0	0	0	0	0	0	0	0	0	802.776
...	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Prodotti alimentari</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Combustibili, carburanti e lubrificanti</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Supporti informatici e cancelleria</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Materiale per la manutenzione</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Altri beni e prodotti non sanitari:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...												0
<b>TOTALE</b>	0	802.776	0	0	0	0	0	0	0	0	0	802.776

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

DETTAGLIO RIMBORSI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE PER ACQUISTI DI BENI	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP RE	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 55 1 parte)	TOTALE
<b>Prodotti farmaceutici ed emoderivati:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Medicinali senza AIC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Sangue ed emocomponenti</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Dispositivi medici:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medici	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medici impiantabili attivi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Prodotti dietetici</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Materiali per la profilassi (vaccini)</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Prodotti chimici</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Materiali e prodotti per uso veterinario</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Altri beni e prodotti sanitari:</b>	0	0	0	0	0	2.050	0	2.050	802.776	804.826
beni di consumo sanitari	0	0	0	0	0	2.050	0	2.050	802.776	804.826
...	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Prodotti alimentari</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Combustibili, carburanti e lubrificanti</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Supporti informatici e cancelleria</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Materiale per la manutenzione</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Altri beni e prodotti non sanitari:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTALE</b>	0	0	0	0	0	2.050	0	2.050	802.776	804.826

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

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

<b>Informazione</b>	<b>Caso presente in azienda?</b>	<b>Se sì, illustrare</b>
<b>PR01.</b> Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO	

## Acquisti di beni

DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI SANITARI PER TIPOLOGIA DI DISTRIBUZIONE	Distribuzione		TOTALE
	Diretta	Per conto	
<b>Prodotti farmaceutici ed emoderivati:</b>			<b>0</b>
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	6.300.100	0	<b>6.300.100</b>
Medicinali senza AIC	87.113	0	<b>87.113</b>
Emoderivati di produzione regionale	0	0	<b>0</b>
<b>Prodotti dietetici</b>	22.634	0	<b>22.634</b>
<b>TOTALE</b>	<b>6.409.847</b>	<b>0</b>	<b>6.409.847</b>

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

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE
<b>BA0030</b>	<b>Prodotti farmaceutici ed emoderivati:</b>
BA0040	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale
BA0050	Medicinali senza AIC
BA0060	Emoderivati di produzione regionale
<b>BA0070</b>	<b>Sangue ed emocomponenti</b>
<b>BA0210</b>	<b>Dispositivi medici:</b>
BA0220	Dispositivi medici
BA0230	Dispositivi medici impiantabili attivi
BA0240	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)
<b>BA0250</b>	<b>Prodotti dietetici</b>
<b>BA0260</b>	<b>Materiali per la profilassi (vaccini)</b>
<b>BA0270</b>	<b>Prodotti chimici</b>
<b>BA0280</b>	<b>Materiali e prodotti per uso veterinario</b>
<b>BA0290</b>	<b>Altri beni e prodotti sanitari:</b>
	Cellule e tessuti umani per trapianti
	Altri beni sanitari
<b>BA0320</b>	<b>Prodotti alimentari</b>
<b>BA0330</b>	<b>Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere</b>
<b>BA0340</b>	<b>Combustibili, carburanti e lubrificanti</b>
<b>BA0350</b>	<b>Supporti informatici e cancelleria</b>
<b>BA0360</b>	<b>Materiale per la manutenzione</b>
<b>BA0370</b>	<b>Altri beni e prodotti non sanitari:</b>
	...
	...
	<b>TOTALE</b>

Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl Romagna	TOTALE
0	0	36.805.727	0	0	0	0	0	36.805.727
0	0	34.667.572	0	0	0	0	0	34.667.572
0	0	135.030	0	0	0	0	0	135.030
0	0	2.003.125	0	0	0	0	0	2.003.125
0	0	1.338.038						1.338.038
0	0	5.839.777	0	0	0	0	0	5.839.777
0	0	5.737.095	0	0	0	0	0	5.737.095
0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	102.682	0	0	0	0	0	102.682
0	0	101.060	0	0	0	0	0	101.060
0	0	13.022	0	0	0	0	0	13.022
0	0	6.718	0	0	0	0	0	6.718
0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	1.059.445	0	0	0	0	49.707	1.109.152
0	0	0	0	0	0	0	49.707	49.707
0	0	1.059.445	0	0	0	0	0	1.059.445
0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	45.163.787	0	0	0	0	49.707	45.213.494

Tab. 57 – Dettaglio acquisti di beni da aziende sanitarie pubbliche (parte I)



CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE
<b>BA0030</b>	<b>Prodotti farmaceutici ed emoderivati:</b>
BA0040	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale
BA0050	Medicinali senza AIC
BA0060	Emoderivati di produzione regionale
<b>BA0070</b>	<b>Sangue ed emocomponenti</b>
<b>BA0210</b>	<b>Dispositivi medici:</b>
BA0220	Dispositivi medici
BA0230	Dispositivi medici impiantabili attivi
BA0240	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)
<b>BA0250</b>	<b>Prodotti dietetici</b>
<b>BA0260</b>	<b>Materiali per la profilassi (vaccini)</b>
<b>BA0270</b>	<b>Prodotti chimici</b>
<b>BA0280</b>	<b>Materiali e prodotti per uso veterinario</b>
<b>BA0290</b>	<b>Altri beni e prodotti sanitari:</b>
	Cellule e tessuti umani per trapianti
	...
<b>BA0320</b>	<b>Prodotti alimentari</b>
<b>BA0330</b>	<b>Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere</b>
<b>BA0340</b>	<b>Combustibili, carburanti e lubrificanti</b>
<b>BA0350</b>	<b>Supporti informatici e cancelleria</b>
<b>BA0360</b>	<b>Materiale per la manutenzione</b>
<b>BA0370</b>	<b>Altri beni e prodotti non sanitari:</b>
	...
	...
	<b>TOTALE</b>

Azienda OSP-U PR	Azienda OSP RE	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 55 1 parte)	TOTALE
0	0	0	0	0	0	0	0	36.805.727	36.805.727
0	0	0	0	0	0	0	0	34.667.572	34.667.572
0	0	0	0	0	0	0	0	135.030	135.030
0	0	0	0	0	0	0	0	2.003.125	2.003.125
0	0	0	0	0	0	0	0	1.338.038	1.338.038
0	0	0	0	0	0	0	0	5.839.777	5.839.777
0	0	0	0	0	0	0	0	5.737.095	5.737.095
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	102.682	102.682
0	0	0	0	0	0	0	0	101.060	101.060
0	0	0	0	0	0	0	0	13.022	13.022
0	0	0	0	0	0	0	0	6.718	6.718
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	84.099	0	84.099	1.109.152	1.193.251
0	0	0	0	0	84.099	0	84.099	49.707	133.806
0	0	0	0	0	0	0	0	1.059.445	1.059.445
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	84.099	0	84.099	45.213.494	45.297.593

Tab. 57 – Dettaglio acquisti di beni da aziende sanitarie pubbliche (parte II)

### AB01 – Acquisti di beni

<b>AB01 – NO</b>	Ciascuna tipologia di bene, compreso nelle voci relative agli acquisti di beni sanitari e non sanitari, è monitorata attraverso il sistema gestionale del magazzino, che rileva ogni tipologia di movimento, in entrata e in uscita.
------------------	--

### Altre informazioni relative agli acquisti di beni

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>AB02.</b> Sono stati rilevati costi per acquisto di beni da altre Aziende Sanitarie della Regione? Se sì, di quali tipologie di beni si tratta?	SI	Prodotti farmaceutici, beni sanitari, cellule e tessuti umani, emoderivati, sangue, emocomponenti, dispositivi medici.
<b>AB03.</b> Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	SI	Durante l'anno è proseguito il percorso di approvvigionamento dal magazzino di Area Vasta (AVEN) in particolare per i dispositivi medici.



CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA'
	<b>COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)</b>
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convenzione
BA1100	Acquisto prestazioni trasporto sanitario
BA1150	Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria
	<b>COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)</b>
BA0480	Acquisti servizi sanitari per medicina di base
BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale
BA0730	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa
BA0780	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica
BA0830	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera
BA0990	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F
BA1060	Acquisto prestazioni termali in convenzione
BA1120	Acquisto prestazioni trasporto sanitario
	<b>TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)</b>
	<b>COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)</b>
	<b>COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)</b>
	<b>TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)</b>
	<b>TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)</b>
	<b>TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)</b>
	<b>TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)</b>

Azienda OSP-U PR	Azienda OSP RE	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 58 1 parte)	TOTALE
0	33.803	52.466	18.928	40.199	111	0	145.507	95.964	241.471
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	15.418	52.466	5.796	28.493	111	0	102.284	22.425	124.709
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	18.385	0	13.132	11.706	0	0	43.223	73.539	116.762
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
							2.626		2.626
							0		0
							0		0
							0		0
							0		0
							0		0
							0		0
							0		0
							0		0
							0		0
							0		0
0	33.803	52.466	18.928	40.199	111	0	150.760	95.964	246.724
							0	0	0
							0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	33.803	52.466	18.928	40.199	111	0	145.507	95.964	241.471
							2.626		2.626
							148.133	95.964	244.097

tab. 58 - Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità (parte II)

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/16	Valore CE al 31/12/15	Variazioni importo	Variazioni %
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - MEDICINA DI BASE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>
BA0420	- da convenzione	0	0	0	0%
BA0430	Costi per assistenza MMG	0	0	0	0%
BA0440	Costi per assistenza PLS	0	0	0	0%
BA0450	Costi per assistenza Continuità assistenziale	0	0	0	0%
BA0460	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	0	0	0	0%
BA0470	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0%
BA0480	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	0	0	0	0%
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - FARMACEUTICA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>
BA0500	- da convenzione	0	0	0	0%
BA0510	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	0	0	0	0%
BA0520	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0%
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE</b>	<b>124.709</b>	<b>94.160</b>	<b>30.549</b>	<b>24%</b>
BA0540	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	124.709	94.160	30.549	24%
BA0550	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0%
BA0560	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0%
BA0570	- da privato - Medici SUMAI	0	0	0	0%
BA0580	- da privato	0	0	0	0%
BA0590	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0%
BA0600	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0%
BA0610	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	0	0	0	0%
BA0620	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	0	0	0	0%
BA0630	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0%
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITATIVA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>
BA0650	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0%
BA0660	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0%
BA0670	- da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0	0	0%
BA0680	- da privato (intraregionale)	0	0	0	0%
BA0690	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0%
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>
BA0710	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0%
BA0720	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0%
BA0730	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0%
BA0740	- da privato	0	0	0	0%
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTESICA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>
BA0760	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0%
BA0770	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0%
BA0780	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0%
BA0790	- da privato	0	0	0	0%

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/16	Valore CE al 31/12/15	Variazioni importo	Variazioni %
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA OSPEDALIERA</b>	<b>124.947</b>	<b>91.470</b>	<b>33.477</b>	<b>37%</b>
BA0810	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	116.761	71.660	45.101	63%
BA0820	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0%
BA0830	- da pubblico (Extraregione)	2.626	19.810	-17.184	-87%
BA0840	- da privato	0	0	0	0%
BA0850	<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati</i>	0	0	0	0%
BA0860	<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati</i>	0	0	0	0%
BA0870	<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private</i>	0	0	0	0%
BA0880	<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati</i>	0	0	0	0%
BA0890	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	5.560	0	5.560	0%
	<b>ACQUISTI PRESTAZIONI DI PSICHIATRICA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>
BA0910	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0%
BA0920	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0%
BA0930	- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0	0	0%
BA0940	- da privato (intraregionale)	0	0	0	0%
BA0950	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0%
	<b>ACQUISTI PRESTAZIONI DI DISTRIBUZIONE FARMACI FILE F</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>
BA0970	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0%
BA0980	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0%
BA0990	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0%
BA1000	- da privato (intraregionale)	0	0	0	0%
BA1010	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0%
BA1020	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0%
	<b>ACQUISTI PRESTAZIONI TERMALI IN CONVENZIONE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>
BA1040	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0%
BA1050	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0%
BA1060	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0%
BA1070	- da privato	0	0	0	0%
BA1080	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0%

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

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI
	<b>ACQUISTI PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO</b>
BA1100	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale
BA1110	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)
BA1120	- da pubblico (Extraregione)
BA1130	- da privato
	<b>ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA</b>
BA1150	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale
BA1160	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)
BA1170	- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione
BA1180	- da privato (intraregionale)
BA1190	- da privato (extraregionale)
	<b>COMPARTICIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO-PROF. (INTRAMOENIA)</b>
	<b>RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI SANITARI</b>
BA1290	Contributi ad associazioni di volontariato
BA1300	Rimborsi per cure all'estero
BA1310	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione
BA1320	Contributo Legge 210/92
BA1330	Altri rimborsi, assegni e contributi
BA1340	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione
	<b>CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIO-SANITARIE</b>
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici
BA1380	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato:
BA1390	<i>Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000</i>
BA1400	<i>Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato</i>
BA1410	<i>Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato</i>
BA1420	<i>Indennità a personale universitario - area sanitaria</i>
BA1430	<i>Lavoro interinale - area sanitaria</i>
BA1440	<i>Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria</i>
BA1450	Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando:
BA1460	<i>Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>
BA1470	<i>Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università</i>
BA1480	<i>Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)</i>
	<b>ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIO-SANITARI A RILEVANZA SANITARIA</b>
BA1500	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione
BA1510	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione
BA1520	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)
BA1530	Altri servizi sanitari da privato
BA1540	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva
BA1550	<b>COSTI PER DIFFERENZIALE TARIFFE TUC</b>
	<b>TOTALE</b>

Valore CE al 31/12/16	Valore CE al 31/12/15	Variazioni importo	Variazioni %
<b>2.745.920</b>	<b>2.931.111</b>	<b>-185.191</b>	<b>-6%</b>
0	0	0	0%
0	0	0	0%
0	0	0	0%
2.745.920	2.931.111	-185.191	-6%
<b>0</b>	<b>2.532.991</b>	<b>-2.532.991</b>	<b>-100%</b>
0	0	0	0%
0	0	0	0%
0	0	0	0%
0	2.532.991	-2.532.991	-100%
0	0	0	0%
6.040.248	6.363.089	-322.841	-5%
<b>279.946</b>	<b>824.319</b>	<b>-544.373</b>	<b>-66%</b>
0	0	0	0%
0	0	0	0%
0	0	0	0%
0	0	0	0%
279.946	824.319	-544.373	-66%
<b>13.116.479</b>	<b>11.277.214</b>	<b>1.839.265</b>	<b>16%</b>
355.781	412.406	-56.625	-14%
234.778	161.829	72.949	45%
12.396.097	10.614.143	1.781.954	17%
442.732	142.539	300.193	211%
0	0	0	0%
259.264	276.977	-17.713	-6%
6.663.634	6.684.187	-20.553	0%
1.576.212	0	1.576.212	0%
3.454.254	3.510.440	-56.186	-2%
129.823	88.836	40.987	46%
129.823	88.836	40.987	46%
0	0	0	0%
0	0	0	0%
<b>6.334.405</b>	<b>6.804.399</b>	<b>-469.994</b>	<b>-7%</b>
173.398	498.293	-324.895	-65%
0	0	0	0%
121.049	172.179	-51.130	-30%
6.039.958	6.133.927	-93.969	-2%
0	0	0	0%
0	0	0	0%
<b>28.516.998</b>	<b>30.733.123</b>	<b>-2.216.125</b>	<b>-7%</b>

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

DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - DA PRIVATO	Codice Struttura da classificazione NSIS	Partita IVA (o Codice Fiscale)	Tipologia di prestazione	Anno di competenza	Importo fatturato	Budget / Tetto annuale	Importo liquidato/ certificato	Importo Rilevato in Co.Ge.	Importo delle note di credito richieste	Importo delle note di credito ricevute	Importo pagato
Job Italia Agenzia per il lavoro Spa	F11419	03714920232	Aquisizione lavoro temp.	2016	276.112		276.112	276.112			276.112
Quanta Agenzia per il lavoro Spa	F11284	10990660150	Aquisizione lavoro temp.	2016	3.365		3.365	3.365			3.365
Agenzia Orienta Spa	F11576	05819501007	Aquisizione lavoro temp.	2016	55.744		55.744	55.744			55.744
ETJCA S.P.A. - AGENZIA PER IL LAVORO*	1025833	12720200158	Aquisizione lavoro temp.	2016	1.240.992		1.234.992	1.240.992	5.999	5.999	1.234.992
Poliambulatori Dalla Rosa Prati f09886	503100/503101	01711890341	Altri servizi sanitari	2016	3.206.896		3.192.332	3.206.896	14.564	14.564	3.192.332
TOMA ADVANCED BIOMEDICAL	F04266	00772010120	Altri servizi sanitari da privato	2016	160.566		160.566	160.566			160.566
Fondazione banca degli occhi del veneto	F07773	03068370273	Altri servizi sanitari da privato	2016	8.480		8.480	8.480			8.480
universita' di padova - dipartimento di biologia	F11761	00742430283	Altri servizi sanitari da privato	2016	2.990		2.990	2.990			2.990
Avis Consiglio Provinciale	F00077	80002910349	Convenzione sangue	2016	1.544.010		1.544.010	1.544.010			1.544.010
A.D.A.S.	F00066	80012570349	Convenzione sangue	2016	68.640		63.583	68.640	5.057	5.057	63.583
SEDA Spa	F00830	01681100150	INTERVENTISTICA IN SERVICE	2016	3.294		3.294	3.294			3.294
MEDTRONIC Italia	F04056	09238800156	INTERVENTISTICA IN SERVICE	2016	15.616		14.396	15.616	1.220	1.220	14.396
FRESENIUS MEDICAL Care Italia Spa	F06109	00931170195	INTERVENTISTICA IN SERVICE	2016	63.076		56.538	63.076	6.538	6.538	56.538
HAemonetics Italia Srl	F06558	10923790157	INTERVENTISTICA IN SERVICE	2016	8.438		-5.147	8.438	13.585	13.585	-5.147
JOHnson & Johnson	F06786	08082461008	INTERVENTISTICA IN SERVICE	2016	366		366	366			366
ST. JUDE	F07175	11264670156	INTERVENTISTICA IN SERVICE	2016	3.050		3.050	3.050			3.050
MILtenyi Biotec Srl	F08245	08082461008	INTERVENTISTICA IN SERVICE	2016	5.368		5.368	5.368			5.368
wards Lifesciences Italia Spa	F08257	06068041000	INTERVENTISTICA IN SERVICE	2016	31.403		31.403	31.403			31.403
TON-MED Snc	F08763	01958520346	INTERVENTISTICA IN SERVICE	2016	11.300		11.300	11.300			11.300
ROLOGY DIAGNOSTIC SRL	F11717	12502181006	INTERVENTISTICA IN SERVICE	2016	34.681		34.681	34.681			34.681
TALMEDICAL SRL	F11811	00457930428	INTERVENTISTICA IN SERVICE	2016	6.317		6.317	6.317			6.317
senius kabi Italia Spa	F00840	03524050238	INTERVENTISTICA IN SERVICE	2016	76.029		76.029	76.029			76.029
D.A. Srl	F010032	03653370282	Service	2016	83.448		83.448	83.448			83.448
bott Spa	F00001	00076670595	Service	2016	3.752		3.386	3.752	366	366	3.386
fax spa	F01133	04337640280	Service	2016	60.388		60.388	60.388			60.388
tra Formedic Srl	F07109	09328790150	Service	2016	26.161		25.889	26.161	272	272	25.889



ARROW DIAGNOSTICS S.R.L.*	F11763	01383850995	Service	2016	10.167		10.167	10.167			10.167
Becton Dickinson Italia Spa	F00098	00803890151	Service	2016	33.848		33.390	33.848	458	458	33.390
BECKMAN COULTER SRL*	F02223	04185110154	Service	2016	3.050		3.050	3.050			3.050
Biomerieux Italia	F04802	01696821006	Service	2016	12.992		12.992	12.992			12.992
BIO RAD LABORATORIES*	F00125	00801720152	Service	2016	3.747		3.747	3.747			3.747
BIOHIT HEALTHCARE SRL*	F11412	08192350968	Service	2016	2.837		2.837	2.837			2.837
De Mori	F00310	10220860158	Service	2016	3.660		915	3.660	2.745	2.745	915
Diatech Pharmacogenetics Srl	F11021	02483840423	Service	2016	14.640		3.660	14.640	10.980	10.980	3.660
ELITECHGROUP S.P.A.*	F10119	04338170964	Service	2016	27.755		27.755	27.755			27.755
Eurospital	F00359	00047510326	Service	2016	3.203		3.203	3.203			3.203
EUROIMMUN ITALIA SRL*	F08695	03680250283	Service	2016	1.220		915	1.220	305	305	915
Grifols Italia Spa	F07861	01262580507	Service	2016	3.550		3.550	3.550			3.550
Leica Microsystem	F05817	09933630155	Service	2016	64.195		57.251	64.195	6.944	6.944	57.251
Lagitre Srl	F03648	04804230151	Service	2016	11.590		11.590	11.590			11.590
Medilab-Pd srl	F05164	01038510390	Service	2016	598		598	598			598
MENARINI.A DIAGNOSTICS S.R.L.*	F10298	05688870483	Service	2016	600		600	600			600
Pantec Srl	F08146	05102540019	Service	2016	3.074		3.074	3.074			3.074
Phadia Srl	F09836	04338170964	Service	2016	3.355		3.355	3.355			3.355
Roche Diagnostics Spa	F07994	10181220152	Service	2016	1.220		1.220	1.220			1.220
Siemens Helathcare Diagnostics Srl	F06754	12268050155	Service	2016	2.440		2.440	2.440			2.440
Società prodotti antibiotici Srl	F00893	00747030153	Service	2016	5.825		5.825	5.825			5.825
THERMO FISHER DIAGNOSTICS S.P.A.*	F05741	00889160156	Service	2016	3.050		1.525	3.050	1.525	1.525	1.525
Assistenza pubblica Parma	F00065	00270540347	Trasporto sanitario	2016	118.426		118.426	118.426			118.426
Pubblica Assistenza Colorno	F00742	92123340348	Trasporto sanitario	2016	2.542		2.542	2.542			2.542
C.R.I. San Secondo	F01714	01019341005	Trasporto sanitario	2016	1.376		1.376	1.376			1.376
Assistenza pubblica di Langhirano	F01452	00520920349	Trasporto sanitario	2016	16.944		16.944	16.944			16.944
Assistenza pubblica di Traversetolo	F02442	80013350345	Trasporto sanitario	2016	2.964		2.964	2.964			2.964
Croce Rossa Italiana -sez. Fontanellato	F08046	01906810583	Trasporto sanitario	2016	1.976		1.976	1.976			1.976
R.I. Pontetaro	F02304	01019341005	Trasporto sanitario	2016	10.849		8.132	10.849	2.717	2.717	8.132
Coop. Ges.soc.coop.va sociale arl	F09959	01534890346	Trasporto sanitario	2016	1.513.686		1.513.686	1.513.686			1.513.686
Assistenza pubblica di Calestano	F06276	92034850344	Trasporto sanitario	2016	42.174		42.174	42.174			42.174
Assistenza pubblica Croce Blu	F06994	00706280344	Trasporto sanitario	2016	29.834		29.834	29.834			29.834
Assistenza pubblica volont. Borgo Taro-Albareto	F06777	00830180345	Trasporto sanitario	2016	7.464		7.464	7.464			7.464
Asl di Taro arl	F04034	00463980383	Trasporto sanitario	2016	997.285		845.291	997.285	151.994	151.994	845.291
ROCE VERDE ONOR. FUNEBRI SAS DI ROCE VERDE SRL*	1018603	02676700350	Trasporto sanitario	2016	400		400	400			400
Comitato Etico			Comitato Etico	2016	52.761		52.761	52.761			52.761
Personale dipendente/universitario			Sperimentazione farmaci	2016	346.312		346.312	346.312			346.312
Assistenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato				2016	10.819.884		10.819.884	10.819.884			10.819.884

Tab. 61 - Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato

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

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
AS01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO	

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

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

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

<b>AS03 – SI</b>	Nell'esercizio sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie relativamente a ...
------------------	--

Tipologia di Prestazione	Importo Rilevato in Co.Ge.
Collaborazioni sanitarie	112.405
Premi INAIL medici specializzandi	169.813
	1.789.188
Contratti libero-professionali sanitari (fondi aziendali)	
Contratti libero-professionali sanitari (fondi esterni)	1.256.709
Acquisto servizi da dottorandi	68.729
Personale borsista sanitario (fondi esterni)	339.628
Consulenze sanitarie da aziende sanitarie reg/li	355.781
Consulenze sanitarie da aziende sanitarie extra-reg/li	30.917
Costi x consulenze pers. universitario	203.861
	442.732
Specialistica in libera-professione aziendale	
Indennità a personale universitario-area sanitaria	6.663.633
	11.433.396

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	Valore CE al 31/12/16	Valore CE al 31/12/15	Variazioni importo	Variazioni %
	<b>SERVIZI NON SANITARI</b>	<b>37.814.025</b>	<b>41.755.712</b>	<b>-3.941.687</b>	<b>-9%</b>
BA1580	Lavanderia	4.292.440	4.197.996	94.444	2%
BA1590	Pulizia	6.629.017	6.592.871	36.146	1%
BA1600	Mensa	5.729.531	6.251.539	-522.008	-8%
BA1610	Riscaldamento	6.790.187	6.902.580	-112.393	-2%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	292.567	226.004	66.563	29%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	1.191.307	1.118.278	73.029	7%
BA1640	Smaltimento rifiuti	1.103.108	1.275.595	-172.487	-14%
BA1650	Utenze telefoniche	131.319	171.900	-40.581	-24%
BA1660	Utenze elettricità	6.510.155	7.117.593	-607.438	-9%
BA1670	Altre utenze	1.035.861	980.796	55.065	6%
BA1680	Premi di assicurazione	460.006	3.174.527	-2.714.521	-86%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	761.924	603.348	158.576	26%
	...	0	0	0	0%
	...	0	0	0	0%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	111.475	214.262	-102.787	-48%
	...	0	0	0	0%
	...	0	0	0	0%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	2.775.128	2.928.425	-153.297	-5%
	...			0	0%
	...			0	0%
	<b>CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE</b>	<b>642.539</b>	<b>775.646</b>	<b>-133.107</b>	<b>-17%</b>
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	76.341	58.149	18.192	31%
BA1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	133	-133	-100%
BA1780	<b>Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato</b>	566.197	717.363	-151.166	-21%
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	0	11.204	-11.204	-100%
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	248.179	276.918	-28.739	-10%
BA1810	Indennità a personale universitario - area non sanitaria	34.103	24.940	9.163	37%
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	0	131.251	-131.251	-100%
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	283.915	273.050	10.865	4%
BA1840	<b>Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando</b>	0	0	0	0%
BA1850	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0%
BA1860	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	0	0	0%
BA1870	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	0%
	<b>FORMAZIONE</b>	<b>504.736</b>	<b>624.061</b>	<b>-119.325</b>	<b>-19%</b>
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	206.572	250.588	-44.016	-18%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	298.164	373.474	-75.310	-20%
	<b>TOTALE</b>	<b>38.961.299</b>	<b>43.155.420</b>	<b>-4.194.120</b>	<b>-10%</b>

Tab. 62 – Dettaglio acquisti di servizi non sanitari

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

<b>AS04 – SI</b>	Nell'esercizio sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie, relativamente a ...
------------------	--

Tipologia di Prestazione	Importo Rilevato in Co.Ge.
	76.341
Consulenze non sanitarie da aziende sanitarie reg.li	
Consulenze non sanitarie da privato	0
Consulenze non sanitarie da pubblico	0
	248.179
Collaborazioni non sanitarie	
Indennità a personale universitario-area non sanitaria	34.103
Contratti libero-professionali legali	0
Contratti libero-professionali tecnici	27.865
Contratti libero-professionali amministrativi	52.235
Contratti lib.prof. non sanitari (fondi esterni)	55.240
Contratti libero-professionali edp	0
Personale borsista non sanitario	641
Lavoro interinale	0
Personale religioso	147.934
	<b>642.539</b>

## AS05 –Manutenzioni e riparazioni

Le spese di **manutenzione straordinaria (incrementative)** si distinguono dalle **spese di manutenzione ordinaria** in quanto sono rivolte all'ampliamento, ammodernamento o miglioramento degli elementi strutturali di una immobilizzazione, e si traducono in un aumento significativo e misurabile:

1. della capacità;
2. della produttività;
3. della sicurezza;
4. della vita utile;
5. della rispondenza dell'immobilizzazione agli scopi per cui essa era stata acquisita.

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO MANUTENZIONI E RIPARAZIONI	Valore CE al 31/12/16	Valore CE al 31/12/15	Variazioni importo	Variazioni %
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	973.062	1.594.573	-621.511	-39%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	4.216.820	4.690.403	-473.583	-10%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	8.078.629	6.839.816	1.238.813	18%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0	0	0	0%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	22.737	30.322	-7.585	-25%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	2.058.929	2.330.904	-271.975	-12%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0%
	<b>TOTALE</b>	<b>15.350.177</b>	<b>15.486.018</b>	<b>-135.841</b>	<b>-1%</b>

Tab. 63 – Dettaglio manutenzioni e riparazioni

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO COSTI PER CONTRATTI MULTISERVIZIO (GLOBAL SERVICE)	Valore CE al 31/12/16	TIPOLOGIA DI CONTRATTO		% di incidenza multiservizio
			Multiservizio	Altro	
BA1580	Lavanderia	4.292.440	4.292.440		100%
BA1590	Pulizia	6.629.017	6.629.017		100%
BA1600	Mensa	5.729.531	5.729.531		100%
BA1610	Riscaldamento	6.790.187	6.790.187		100%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	292.567	292.567		100%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	1.191.307	1.191.307		100%
BA1640	Smaltimento rifiuti	1.103.108	1.103.108		100%
BA1650	Utenze telefoniche	131.319		131.319	0%
BA1660	Utenze elettricit�	6.510.155		6.510.155	0%
BA1670	Altre utenze	1.035.861		1.035.861	0%
BA1680	Premi di assicurazione	460.006		460.006	0%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione):	761.924		761.924	0%
	...	0			0%
	...	0			0%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici:	111.475		111.475	0%
	...	0			0%
	...	0			0%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato:	2.775.128		2.775.128	0%
	...	0			0%
	...	0			0%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	206.572		206.572	0%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	298.164		298.164	0%
BA1910	Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata):	15.350.177			0%
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	973.062	973.062		100%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	4.216.820	4.216.820		100%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	8.078.629		8.078.629	0%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0		0	0%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	22.737		22.737	0%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	2.058.929		2.058.929	0%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0			0%
	<b>TOTALE</b>	<b>53.668.938</b>	<b>31.218.039</b>	<b>22.450.899</b>	<b>58%</b>

Tab. 64 – Dettaglio costi per contratti multiservizio

DETTAGLIO LEASING	Delibera	Decorrenza contratto	Valore contratto con IVA	Scadenza contratto	Costo imputato all'esercizio	Canoni a scadere
<i>Leasing finanziari attivati con fondi aziendali:</i>						
...						
...						
...						
<i>Leasing finanziari finanziati dalla Regione:</i>						
...						
...						
...						

Tab. 65 – Dettaglio canoni di leasing



## Costi del personale

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2016	Valore CE al 31/12/2015	Variazioni importo	Variazioni %
<b>BA2090</b>	<b>PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO</b>	<b>135.029.905</b>	<b>133.357.812</b>	<b>1.672.093</b>	<b>1%</b>
<b>BA2100</b>	<b>Costo del personale dirigente ruolo sanitario</b>	<b>55.341.977</b>	<b>54.328.723</b>	<b>1.013.254</b>	<b>2%</b>
<b>BA2110</b>	<b>Costo del personale dirigente medico</b>	<b>50.170.986</b>	<b>49.474.268</b>	<b>696.718</b>	<b>1%</b>
BA2120	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato</i>	45.190.035	46.217.045	-1.027.010	-2%
	Voci di costo a carattere stipendiale	19.515.944	20.128.579	-612.635	-3%
	Retribuzione di posizione	6.792.914	6.971.395	-178.481	-3%
	Indennità di risultato	2.629.081	2.694.958	-65.877	-2%
	Altro trattamento accessorio	1.476.489	1.538.626	-62.137	-4%
	Oneri sociali su retribuzione	9.605.238	9.776.828	-171.590	-2%
	Altri oneri per il personale	5.170.369	5.106.659	63.710	1%
BA2130	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo determinato</i>	4.980.951	3.257.223	1.723.728	53%
	Voci di costo a carattere stipendiale	2.745.199	1.804.682	940.517	52%
	Retribuzione di posizione	522.348	343.867	178.481	52%
	Indennità di risultato	254.969	171.243	83.726	49%
	Altro trattamento accessorio	184.407	109.194	75.213	69%
	Oneri sociali su retribuzione	1.107.233	712.688	394.545	55%
	Altri oneri per il personale	166.795	115.549	51.246	44%
BA2140	<i>Costo del personale dirigente medico - altro</i>			0	0%
<b>BA2150</b>	<b>Costo del personale dirigente non medico</b>	<b>5.170.991</b>	<b>4.854.455</b>	<b>316.536</b>	<b>7%</b>
BA2160	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato</i>	4.416.033	4.273.915	142.118	3%
	Voci di costo a carattere stipendiale	2.299.492	2.230.093	69.399	3%
	Retribuzione di posizione	350.773	357.598	-6.825	-2%
	Indennità di risultato	219.840	239.981	-20.141	-8%
	Altro trattamento accessorio	38.256	38.350	-94	0%
	Oneri sociali su retribuzione	951.557	912.969	38.588	4%
	Altri oneri per il personale	556.115	494.924	61.191	12%
BA2170	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato</i>	754.958	580.540	174.418	30%
	Voci di costo a carattere stipendiale	554.724	431.118	123.606	29%
	Retribuzione di posizione	4.866	4.068	798	20%
	Indennità di risultato	0	811	-811	-100%
	Altro trattamento accessorio	4.367		4.367	0%
	Oneri sociali su retribuzione	169.775	129.699	40.076	31%
	Altri oneri per il personale	21.226	14.844	6.382	43%
BA2180	<i>Costo del personale dirigente non medico - altro</i>			0	0%
<b>BA2190</b>	<b>Costo del personale comparto ruolo sanitario</b>	<b>79.687.928</b>	<b>79.029.089</b>	<b>658.839</b>	<b>1%</b>
BA2200	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato</i>	75.319.601	74.755.299	564.302	1%
	Voci di costo a carattere stipendiale	43.451.427	43.090.456	360.971	1%
	Straordinario e indennità personale	4.784.197	4.837.955	-53.758	-1%
	Retribuzione per produttività personale	2.175.394	2.415.787	-240.393	-10%
	Altro trattamento accessorio	495.420	618.633	-123.213	-20%
	Oneri sociali su retribuzione	16.580.957	16.121.295	459.662	3%
	Altri oneri per il personale	7.832.206	7.671.173	161.033	2%
BA2210	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato</i>	4.368.327	4.273.790	94.537	2%
	Voci di costo a carattere stipendiale	2.691.099	2.653.740	37.359	1%
	Straordinario e indennità personale	435.616	421.351	14.265	3%
	Retribuzione per produttività personale	83.739	85.623	-1.884	-2%
	Altro trattamento accessorio	8.680	6.760	1.920	28%
	Oneri sociali su retribuzione	994.633	955.484	39.149	4%
	Altri oneri per il personale	154.560	150.832	3.728	2%
BA2220	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro</i>			0	0%

Tab. 66 – Costi del personale – ruolo sanitario



CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2016	Valore CE al 31/12/15	Variazioni importo	Variazioni %
<b>BA2230</b>	<b>PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>506.237</b>	<b>574.996</b>	<b>-68.759</b>	<b>-12%</b>
<b>BA2240</b>	<b>Costo del personale dirigente ruolo professionale</b>	<b>506.237</b>	<b>574.996</b>	<b>-68.759</b>	<b>-12%</b>
BA2250	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	506.237	574.996	-68.759	-12%
	Voci di costo a carattere stipendiale	280.402	301.002	-20.600	-7%
	Retribuzione di posizione	82.183	74.249	7.934	11%
	Indennità di risultato	34.833	80.000	-45.167	-56%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0%
	Oneri sociali su retribuzione	107.128	119.745	-12.617	-11%
	Altri oneri per il personale	1.691	0	1.691	0%
BA2260	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato</i>	0	0	0	0%
	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0%
	Retribuzione di posizione			0	0%
	Indennità di risultato			0	0%
	Altro trattamento accessorio			0	0%
	Oneri sociali su retribuzione			0	0%
	Altri oneri per il personale			0	0%
BA2270	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro</i>			0	0%
<b>BA2280</b>	<b>Costo del personale comparto ruolo professionale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>
BA2290	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	0	0	0	0%
	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0%
	Straordinario e indennità personale			0	0%
	Retribuzione per produttività personale			0	0%
	Altro trattamento accessorio			0	0%
	Oneri sociali su retribuzione			0	0%
	Altri oneri per il personale			0	0%
BA2300	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato</i>	0	0	0	0%
	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0%
	Straordinario e indennità personale			0	0%
	Retribuzione per produttività personale			0	0%
	Altro trattamento accessorio			0	0%
	Oneri sociali su retribuzione			0	0%
	Altri oneri per il personale			0	0%
BA2310	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - altro</i>			0	0%

Tab. 67 – Costi del personale – ruolo professionale



CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2016	Valore CE al 31/12/15	Variazioni importo	Variazioni %
<b>BA2320</b>	<b>PERSONALE DEL RUOLO TECNICO</b>	<b>28.589.264</b>	<b>28.921.977</b>	<b>-332.713</b>	<b>-1%</b>
<b>BA2330</b>	<b>Costo del personale dirigente ruolo tecnico</b>	<b>159.519</b>	<b>158.300</b>	<b>1.219</b>	<b>1%</b>
BA2340	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	159.519	158.300	1.219	1%
	Voci di costo a carattere stipendiale	87.251	87.131	120	0%
	Retribuzione di posizione	28.231	27.837	394	1%
	Indennità di risultato	10.083	10.000	83	1%
	Altro trattamento accessorio			0	0%
	Oneri sociali su retribuzione	33.954	33.332	622	2%
	Altri oneri per il personale			0	0%
BA2350	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	0	0	0	0%
	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0%
	Retribuzione di posizione			0	0%
	Indennità di risultato			0	0%
	Altro trattamento accessorio			0	0%
	Oneri sociali su retribuzione			0	0%
	Altri oneri per il personale			0	0%
BA2360	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro			0	0%
<b>BA2370</b>	<b>Costo del personale comparto ruolo tecnico</b>	<b>28.429.745</b>	<b>28.763.677</b>	<b>-333.932</b>	<b>-1%</b>
BA2380	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	26.952.861	27.476.703	-523.842	-2%
	Voci di costo a carattere stipendiale	17.336.211	17.805.488	-469.277	-3%
	Straordinario e indennità personale	1.281.967	1.409.629	-127.662	-9%
	Retribuzione per produttività personale	795.225	846.928	-51.703	-6%
	Altro trattamento accessorio	76.534	61.521	15.013	24%
	Oneri sociali su retribuzione	5.893.005	5.981.678	-88.673	-1%
	Altri oneri per il personale	1.569.919	1.371.459	198.460	14%
BA2390	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	1.476.884	1.286.974	189.910	15%
	Voci di costo a carattere stipendiale	991.923	839.432	152.491	18%
	Straordinario e indennità personale	112.132	95.163	16.969	18%
	Retribuzione per produttività personale	24.711	29.024	-4.313	-15%
	Altro trattamento accessorio	3.090	3.035	55	2%
	Oneri sociali su retribuzione	317.929	294.509	23.420	8%
	Altri oneri per il personale	27.099	25.811	1.288	5%
BA2400	Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro			0	0%

Tab. 68 – Costi del personale – ruolo tecnico

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2016	Valore CE al 31/12/15	Variazioni importo	Variazioni %
<b>BA2410</b>	<b>PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>6.285.758</b>	<b>6.282.425</b>	<b>3.333</b>	<b>0%</b>
<b>BA2420</b>	<b>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo</b>	<b>822.211</b>	<b>759.750</b>	<b>62.461</b>	<b>8%</b>
BA2430	<i>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato</i>	822.211	759.750	62.461	8%
	Voci di costo a carattere stipendiale	352.675	392.335	-39.660	-10%
	Retribuzione di posizione	215.285	172.392	42.893	25%
	Indennità di risultato	44.709	30.000	14.709	49%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0%
	Oneri sociali su retribuzione	209.542	165.023	44.519	27%
	Altri oneri per il personale			0	0%
BA2440	<i>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato</i>	0	0	0	0%
	Voci di costo a carattere stipendiale	0	0	0	0%
	Retribuzione di posizione	0	0	0	0%
	Indennità di risultato	0	0	0	0%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0%
	Oneri sociali su retribuzione	0	0	0	0%
	Altri oneri per il personale			0	0%
BA2450	<i>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro</i>			0	0%
<b>BA2460</b>	<b>Costo del personale comparto ruolo amministrativo</b>	<b>5.463.547</b>	<b>5.522.675</b>	<b>-59.128</b>	<b>-1%</b>
BA2470	<i>Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato</i>	5.215.925	5.403.282	-187.357	-3%
	Voci di costo a carattere stipendiale	3.272.585	3.427.437	-154.852	-5%
	Straordinario e indennità personale	31.395	32.962	-1.567	-5%
	Retribuzione per produttività personale	188.337	213.352	-25.015	-12%
	Altro trattamento accessorio	1.116	10.750	-9.634	-90%
	Oneri sociali su retribuzione	1.121.261	1.152.804	-31.543	-3%
	Altri oneri per il personale	601.231	565.977	35.254	6%
BA2480	<i>Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato</i>	247.622	119.393	128.229	107%
	Voci di costo a carattere stipendiale	176.496	86.850	89.646	103%
	Straordinario e indennità personale	2.426	612	1.814	296%
	Retribuzione per produttività personale	5.374	1.589	3.785	238%
	Altro trattamento accessorio	0	77	-77	-100%
	Oneri sociali su retribuzione	54.211	26.705	27.506	103%
	Altri oneri per il personale	9.115	3.560	5.555	156%
BA2490	<i>Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro</i>			0	0%

Tab. 69 – Costi del personale – ruolo amministrativo

### CP01 – Costi del personale

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

	IMPORTO FONDO AL 31/12/2010	IMPORTO FONDO AL 01/01/2016	PERSONALE PRESENTE AL 01/01/ANNO T	PERSONALE ASSUNTO NELL'ANNO T	PERSONALE CESSATO NELL'ANNO T	PERSONALE PRESENTE AL 31/12/ ANNO T	IMPORTO FONDO AL 31/12/2016	VARIAZIONE FONDO ANNO T VS FONDO ANNO 2010	VARIAZIONE FONDO ANNO T VS FONDO INIZIALE ANNO T
	1	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)=(3)+(4)-(5)	(7)	(8)=(7)-(1)	(9)=(7)-(2)
<b>MEDICI E VETERINARI</b>			<b>439</b>	<b>22</b>	<b>19</b>	<b>442</b>		<b>0,00</b>	<b>0</b>
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	7.006.873,08	7.315.262,03					7.315.262,03	308.388,95	0
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	1.745.098,74	1.834.718,55					1.834.718,55	89.619,81	0
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	3.162.162,99	2.994.788,24					2.994.788,24	-167.374,75	0
<b>DIRIGENTI NON MEDICI SPTA</b>			<b>74</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>75</b>		<b>0</b>	<b>0</b>
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	529.128,22	674.833,86					674.833,86	145.705,64	0
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	49.703,68	38.469,95					38.469,95	-11.233,73	0
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	386.957,19	328.981,42					328.981,42	-57.975,77	0
<b>PERSONALE NON DIRIGENTE</b>			<b>3040</b>	<b>127</b>	<b>114</b>	<b>3053</b>		<b>0</b>	<b>0</b>
- Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica	9.900.056,39	10.003.800,36					10.003.800,36	103.743,97	0,00
- Fondo lavoro straordinario e remunerazione di particolari condizioni di disagio pericolo o danno	6.808.494,70	6.658.494,70					6.658.494,70	-150.000,00	0,00
-Fondo della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e premio della qualità delle prestazioni individuali	3.362.654,40	3.400.462,62					3.400.462,62	37.808,22	0,00
<b>TOTALE</b>	<b>32.951.129,39</b>	<b>33.249.811,73</b>	<b>3.553,00</b>	<b>151,00</b>	<b>134,00</b>	<b>3.570,00</b>	<b>33.249.811,73</b>	<b>298.682,34</b>	<b>0</b>

Tab. 70 – Consistenza e movimentazione dei fondi del personale

## Oneri diversi di gestione

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ONERI DIVERSI DI GESTIONE	Valore CE al 31/12/16	Valore CE al 31/12/15	Variazioni importo	Variazioni %
BA2510	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	778.402	653.734	124.668	19%
BA2520	Perdite su crediti	0	0	0	0%
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	443.123	522.031	-78.907	-15%
	...			0	0%
	...			0	0%
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	1.504.649	494.804	1.009.845	204%
	...			0	0%
	...			0	0%
	<b>TOTALE</b>	<b>2.726.174</b>	<b>1.670.568</b>	<b>1.055.606</b>	<b>63%</b>

Tab. 71 – Dettaglio oneri diversi di gestione

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

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

## Accantonamenti

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACCANTONAMENTI	Valore CE al 31/12/16	Valore CE al 31/12/15	Variazioni importo	Variazioni %
	<b>Accantonamenti per rischi:</b>	<b>4.873.149</b>	<b>1.289.732</b>	<b>3.583.417</b>	<b>278%</b>
BA2710	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	356.564	0	356.564	0%
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0	0	0	0%
BA2730	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0	0	0%
BA2740	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	4.516.585	0	4.516.585	0%
BA2750	Altri accantonamenti per rischi	0	1.289.732	-1.289.732	-100%
	...			0	0%
	...			0	0%
	<b>Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>
	<b>Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati:</b>	<b>2.031.858</b>	<b>3.156.715</b>	<b>-1.124.857</b>	<b>-36%</b>
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	239.767		239.767	0%
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	281.169	2.708.592	-2.427.423	-90%
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	1.510.922	448.123	1.062.799	237%
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0	0	0%
	<b>Altri accantonamenti:</b>	<b>1.584.374</b>	<b>733.949</b>	<b>850.425</b>	<b>116%</b>
BA2830	Accantonamenti per interessi di mora		58.111	-58.111	-100%
BA2840	Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA		0	0	0%
BA2850	Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai		0	0	0%
BA2860	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	199.315	0	199.315	0%
BA2870	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	26.194	0	26.194	0%
BA2880	Acc. Rinnovi contratt.: comparto	456.491	0	456.491	0%
BA2890	Altri accantonamenti	902.374	675.838	226.536	34%
	...			0	0%
	...			0	0%
	<b>TOTALE</b>	<b>8.489.382</b>	<b>5.180.396</b>	<b>3.308.986</b>	<b>64%</b>

Tab. 72 – Dettaglio accantonamenti

### AC01 –Altri accantonamenti

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
AC01. La voce “Altri accantonamenti” è stata movimentata? Se sì, a fronte di quali rischi?	SI	Accantonamenti ad altri fondi ed oneri: euro 111.000 al fondo incentivi organi istituzionali; euro 500.000 al fondo manutenzioni cicliche; euro 219.000 al fondo ALPI; euro 72.000 per altri accantonamenti.

## Proventi e oneri finanziari

### OF01 – Proventi e oneri finanziari

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

Proventi ed oneri finanziari	Consuntivo 2015	Consuntivo 2016
Interessi attivi	2.387	4.185
Altri proventi	250	0
Interessi passivi	-234.079	-125.764
Altri oneri	-61.279	-57.221
<b>Totale</b>	<b>-292.720</b>	<b>-178.800</b>

## Rettifiche di valore di attività finanziarie

### RF01 –Rettifiche di valore di attività finanziarie

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

## Proventi e oneri straordinari

### PS01 –Plusvalenze/Minusvalenze

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
PS01. Nell'esercizio sono state rilevate plusvalenze/minusvalenze?	SI	Minusvalenze per euro 687.335 per fuori uso soprattutto di attrezzature sanitarie non completamente ammortizzate o rubate.

### PS02 –Sopravvenienze attive

Tipologia	Importo	Anno di riferimento	Soggetto	Evento contabile	Incasso
Sopravvenienze attive per maggiore mobilità attiva regionale	-				
Altre soppr.attive x att.straordinaria	943	2015	Az.Sanitaria Univ. Integrata di Udine	fatturazioni di consulenze sanitarie	sì
Altre sopravvenienze attive verso Aziende Sanitarie della Regione	25.926	2015	Az. Sanitarie Reg.	fatturazioni di consulenze sanitarie e rimborsi	no
Sopr. attive prest. C/terzi e varie Aziende Sanitarie della Regione	2.330	2015	Az. USL Parma	fatturazione ambulatoriale	no
Sopr. attive prest. Consulenze, sperim., com. etico Az. Sanitarie della Regione	-				
Soprav. attive per personale	33.282	2015	personale	certificazioni INAIL	sì
Soprav. attive per transazioni interessi fornitori	38.385	2015 e precedenti	vari fornitori	transazioni interessi passivi	
Soprav. Attive vs. terzi relative all'acquisto di beni e servizi	708.210				
<i>fatture attive anni precedenti</i>	<i>3.623.067</i>	<i>2015 e precedenti</i>	<i>vari clienti</i>	<i>fatturazioni di competenza anni precedenti</i>	<i>sì</i>
<i>note credito su fatture per forniture di beni e servizi</i>	<i>2.926.558</i>	<i>2015 e precedenti</i>	<i>vari fornitori</i>	<i>storni parziali o totali di fatture passive</i>	
<i>varie</i>	<i>11.701</i>	<i>2015 e precedenti</i>			
<b>Totale</b>	<b>809.076</b>				

### PS03 –Insussistenze attive

#### insussistenze dell'attivo

Tipologia	Importo	Anno di riferimento	Soggetto	Evento contabile	Incasso
Insussistenze del passivo verso personale dipendente	2.632	2015		recuperi	
Altre insussistenze del passivo verso Aziende Sanitarie della Regione	93.260	2015	Az. Sanitarie Reg.	note credito a storno fatture passive anni precedenti	
Insussistenze del passivo per pay back farmaci innov. Aziende Sanit. Regione	37.728	2015	Az. Sanitarie Reg.	note credito a storno fatture passive anni precedenti	
Insussistenze del passivo verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	145.997	2015 e precedenti	Az. Varie	note credito a storno fatture passive anni precedenti	
<b>Totale</b>	<b>279.617</b>				



## PS04 –Sopravvenienze passive

Tipologia	Importo	Anno di riferimento	Soggetto	Evento contabile
altre sopravvenienze passive da Az. Sanitarie della Regione	439.615	2015	Az. Sanitarie Regione	storni e rettifiche
sopravvenienze passive personale dirigenza medica	3.802	2015	dipendenti	benefici contrattuali, arretrati
sopravvenienze passive personale dirigenza non medica	13.724	2015	dipendenti	benefici contrattuali, arretrati
sopravvenienze passive personale comparto	127.575	2015	dipendenti	benefici contrattuali, arretrati
<b>TOTALE</b>	<b>584.716</b>			

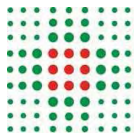
## PS05 –Insussistenze passive

Tipologia	Importo	Anno	Soggetto	Evento contabile
insussistenze passive verso Aziende sanitarie della Regione	159.533	2015	Az. Sanitarie Reg.	consolidamento
insussistenze passive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	484.909	2015	Fornitori vari	Storni vari
<b>TOTALE</b>	<b>161.005</b>			

## Altre informazioni

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

[SONO ALLEGATI I MODELLI MINISTERIALI CE E SP DELL'ANNO 2016 E DELL'ANNO 2015]



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

## Modelli L.A.

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
allegato al PG/2017/0340639 del 08/05/2017 15:26:26



Codice Ministeriale	Descrizione	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizio															
		Sanitari	Non sanitari	Prestazioni sanitarie	Serv. San. Per erog prestazioni	Servizi non sanitari	Pers. Ruolo sanitario	Pers. Ruolo profess.	Pers. Ruolo tecnico	Pers. Ruolo amminis.	Ammortamenti	Sopravvenienze/ins ussistenze	Altri costi	Totale					
<b>Codice Ministeriale</b>	<b>Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro</b>																		
10100	Igiene e sanità pubblica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10200	Igiene degli alimenti e della nutrizione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10300	Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10400	Sanità pubblica veterinaria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10500	Attività di prevenzione rivolta alla persona	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10600	Servizio medico legale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19999	<b>Totali Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Codice Ministeriale</b>	<b>Assistenza distrettuale</b>																		
20100	Guardia medica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20201	<b>Medicina Generale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
20201	Medicina generica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20202	Pediatria di libera scelta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20300	Emergenza sanitaria territoriale	125	15	0	332	627	3.342	13	357	145	168	22	244	5.390					
20401	<b>Assistenza Farmaceutica</b>	<b>19.306</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	<b>145</b>	<b>1</b>	<b>71</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>14</b>	<b>19.559</b>					
20401	Assistenza farmaceutica erogata tramite le farmacie convenzionate	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
20402	Altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	19.306	0	0	3	9	145	1	71	6	2	1	14	19.559					
20500	Assistenza integrativa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
20601	<b>Assistenza Specialistica</b>	<b>10.434</b>	<b>348</b>	<b>708</b>	<b>5.290</b>	<b>11.358</b>	<b>32.864</b>	<b>137</b>	<b>6.350</b>	<b>2.106</b>	<b>4.407</b>	<b>237</b>	<b>2.911</b>	<b>77.150</b>					
20601	Attività clinica	3.107	245	357	1.220	5.335	21.111	88	3.989	1.304	2.134	151	1.962	41.004					
20602	Attività di laboratorio	4.656	45	139	352	2.314	4.496	19	935	281	613	33	363	14.248					
20603	Attività di diagnostica strumentale e per immagini	2.671	58	212	3.717	3.709	7.256	31	1.426	521	1.660	53	585	21.898					
20700	Assistenza protesica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
20801	<b>Assistenza Territoriale, Ambulatoriale e domiciliare</b>																		
20801	Assistenza programmata a domicilio																		
20802	Assistenza alle donne, famiglia, coppie																		
20803	Assistenza psichiatrica																		
20804	Assistenza riabilitativa ai disabili																		
20805	Assistenza ai tossicodipendenti																		
20806	Assistenza agli anziani																		
20807	Assistenza ai malati terminali																		
20808	Assistenza a persone affette da HIV																		
20901	<b>Assistenza territoriale semiresidenziale</b>																		
20901	Assistenza psichiatrica																		
20902	Assistenza riabilitativa ai disabili																		
20903	Assistenza ai tossicodipendenti																		
20904	Assistenza agli anziani																		
20905	Assistenza a persone affette da HIV																		
20906	Assistenza ai malati terminali																		
21001	<b>Assistenza territoriale residenziale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
21001	Assistenza psichiatrica																		
21002	Assistenza riabilitativa ai disabili																		
21003	Assistenza ai tossicodipendenti																		
21004	Assistenza agli anziani																		
21005	Assistenza a persone affette da HIV																		
21006	Assistenza ai malati terminali	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
21100	Assistenza idrotermale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
29999	<b>Totali Assistenza distrettuale</b>	<b>29.865</b>	<b>364</b>	<b>708</b>	<b>5.624</b>	<b>11.995</b>	<b>36.350</b>	<b>151</b>	<b>6.777</b>	<b>2.257</b>	<b>4.577</b>	<b>261</b>	<b>3.169</b>	<b>102.098</b>					
<b>dice Ministeriale</b>	<b>Assistenza ospedaliera</b>																		
30100	Attività di pronto soccorso	307	45	86	111	2.402	4.242	18	1.048	202	633	32	349	9.476					
30201	<b>Ass. Ospedaliera per acuti</b>	<b>57.634</b>	<b>772</b>	<b>1.904</b>	<b>5.814</b>	<b>37.173</b>	<b>102.929</b>	<b>427</b>	<b>20.648</b>	<b>3.990</b>	<b>10.415</b>	<b>736</b>	<b>8.152</b>	<b>250.593</b>					
30201	in Day Hospital e Day Surgery	18.478	108	324	397	4.250	10.784	46	2.409	477	1.536	79	869	39.756					
30202	in degenza ordinaria	39.156	664	1.580	5.417	32.923	92.144	381	18.239	3.513	8.879	657	7.283	210.837					
30300	Interventi ospedalieri a domicilio																		
30400	Ass. ospedaliera per lungodegenti	1.033	26	69	129	2.392	3.868	17	932	147	392	29	314	9.348					
30500	Ass. ospedaliera per riabilitazione	196	5	14	27	319	894	4	343	37	71	7	81	2.000					
30600	Emocomponenti e servizi trasfusionali	2.218	95	95	1.865	1.191	2.878	12	522	127	399	20	224	9.647					
30700	Trapianto organi e tessuti	16	0	121	2	15	60	0	7	2	8	0	4	237					
39999	<b>Totali Assistenza ospedaliera</b>	<b>61.405</b>	<b>943</b>	<b>2.289</b>	<b>7.948</b>	<b>43.492</b>	<b>114.872</b>	<b>478</b>	<b>23.500</b>	<b>4.506</b>	<b>11.919</b>	<b>824</b>	<b>9.125</b>	<b>281.301</b>					
49999	<b>TOTALE</b>	<b>91.270</b>	<b>1.307</b>	<b>2.997</b>	<b>13.572</b>	<b>55.487</b>	<b>151.222</b>	<b>629</b>	<b>30.277</b>	<b>6.763</b>	<b>16.496</b>	<b>1.085</b>	<b>12.294</b>	<b>383.399</b>					

TRUTTURA RILEVATI	
REGIONE	80
ASLVAO	902

OGGETTO DELLE RILEVAZIONE	
CONSUNTIVO ANNO	2016

	Macro voci economiche	Sanitari	Non sanitari	Prestazioni sanitarie	Servizi sanitari per erogazione di prestazioni	Servizi non sanitari	Personale del ruolo sanitario	Personale del ruolo professionale	Personale del ruolo tecnico	Personale del ruolo amministrativo	Ammortamenti	Sopravvenienze / Insussistenze	Altri costi	Totale
	<b>Allegato 1</b>													
A1101	Formazione del personale	0	11	0	153	212	599	0	147	132	16	0	1	1.271
A1102	Sistemi informativi e statistici	0	14	0		352	0	0	569	67	8	0	0	1.011
A1103	Altri oneri di gestione	752	177	0	2.379	6.874	8.949	549	6.881	4.981	1.920	1.086	12.096	46.643
<b>A1999</b>	<b>Totale</b>	<b>752</b>	<b>202</b>	<b>0</b>	<b>2.532</b>	<b>7.438</b>	<b>9.548</b>	<b>549</b>	<b>7.597</b>	<b>5.180</b>	<b>1.944</b>	<b>1.086</b>	<b>12.097</b>	<b>48.925</b>

Allegato 2 - Mobilità intra-regionale		
<b>per assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro</b>		
A2101	--attiva	
A2102	--passiva	
<b>per assistenza distrettuale: sanitaria di base</b>		
A2201	--attiva	
A2202	--passiva	
<b>per assistenza distrettuale: farmaceutica</b>		
A2203	--attiva	23.193
A2204	--passiva	
<b>per assistenza distrettuale: specialistica</b>		
A2205	--attiva	52.635
A2206	--passiva	562
<b>per assistenza distrettuale: termale</b>		
A2207	--attiva	
A2208	--passiva	
<b>per assistenza distrettuale: emergenza sanitaria</b>		
A2209	--attiva	1.851
A2210	--passiva	
<b>per assistenza distrettuale: territoriale ambulatoriale e domiciliare</b>		
A2211	--attiva	
A2212	--passiva	
<b>per assistenza distrettuale: territoriale semiresidenziale</b>		
A2213	--attiva	
A2214	--passiva	
<b>per assistenza distrettuale: territoriale residenziale</b>		
A2215	--attiva	
A2216	--passiva	
<b>per assistenza distrettuale: proteica</b>		
A2217	--attiva	
A2218	--passiva	
<b>per assistenza ospedaliera</b>		
A2301	--attiva	189.170
A2302	--passiva	266

Allegato 3 - Mobilità inter-regionale		
<b>per assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro</b>		
A3101	--attiva	
A3102	--passiva	
<b>per assistenza distrettuale: sanitaria di base</b>		
A3201	--attiva	
A3202	--passiva	
<b>per assistenza distrettuale: farmaceutica</b>		
A3203	--attiva	2.247
A3204	--passiva	
<b>per assistenza distrettuale: specialistica</b>		
A3205	--attiva	4.783
A3206	--passiva	
<b>per assistenza distrettuale: termale</b>		
A3207	--attiva	
A3208	--passiva	
<b>per assistenza distrettuale: emergenza sanitaria</b>		
A3209	--attiva	282
A3210	--passiva	
<b>per assistenza distrettuale: territoriale ambulatoriale e domiciliare</b>		
A3211	--attiva	
A3212	--passiva	
<b>per assistenza distrettuale: territoriale semiresidenziale</b>		
A3213	--attiva	
A3214	--passiva	
<b>per assistenza distrettuale: territoriale residenziale</b>		
A3215	--attiva	
A3216	--passiva	
<b>per assistenza distrettuale: proteica</b>		
A3217	--attiva	
A3218	--passiva	
<b>per assistenza ospedaliera</b>		
A3301	--attiva	20.827
A3302	--passiva	3

Allegato 4 - Detenuti		
A4201	Assistenza territoriale, ambulatoriale e domiciliare ai tossicodipendenti internati o detenuti	
A4202	Assistenza territoriale semiresidenziale ai tossicodipendenti internati o detenuti	
A4203	Assistenza territoriale residenziale ai tossicodipendenti internati o detenuti	0

Allegato 6 - Stranieri irregolari		
A6001	Attività di prevenzione nei confronti di stranieri irregolari	
A6002	Assistenza distrettuale nei confronti di stranieri irregolari	13
A6003	Assistenza ospedaliera nei confronti di stranieri irregolari	1.000

Allegato 5 - Prestazioni eventualmente erogate non riconducibili ai livelli essenziali di assistenza	
<b>Prestazioni di cui all'Allegato 2 A del DPCM 29 novembre 2001</b>	
A5001	Chirurgia estetica
A5002	Circoncisione rituale maschile
A5003	Medicine non convenzionali
A5004	Vaccinazioni non obbligatorie in occasione di soggiorni all'estero
A5005	Certificazioni mediche
A5006	Prestazioni di medicina fisica, riabilitativa ambulatoriale indicate nell'Allegato 2 A)
A5007	Prestazioni di laserterapia antalgica, elettroterapia antalgica, ultrasuonoterapia, m
<b>Altre prestazioni escluse dai LEA</b>	
A5108	Assegno di cura
A5109	Contributo per la pratica riabilitativa denominata metodo DOMAN
A5110	Ausili tecnici non inseriti nel nomenclatore tariffario, materiale d'uso e di medicazio
A5111	Prodotti apoteici
A5112	Prestazioni aggiuntive MMG e PLS previste da accordi regionali/aziendali
A5113	Farmaci di fascia C per persone affette da malattie rare
A5114	Rimborsi per spese di viaggio e soggiorno per cure
A5115	Prestazioni ex ONIG a invalidi di guerra
A5199	Altro
<b>A5999</b>	<b>TOTALE</b>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emirom )  
Giunta ( AOO\_EMR )  
allegato al PG/2017/0340639 del 08/05/2017 15:26:26



Codice Ministeriale	Descrizione	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizio									Altri costi	Totale	
		Sanitari	Non sanitari	Prestazioni sanitarie	Serv. San. Per erog prestazioni	Servizi non sanitari	Pers. Ruolo sanitario	Pers. Ruolo profess.	Pers. Ruolo tecnico	Pers. Ruolo amminis.	Ammortamenti	Sopravvenienze/insussistenze			
<b>Codice Ministeriale</b>	<b>Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro</b>														
10100	Igiene e sanità pubblica														
10200	Igiene degli alimenti e della nutrizione														
10300	Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro														
10400	Sanità pubblica veterinaria														
10500	Attività di prevenzione rivolta alla persona	8													8
10600	Servizio medico legale														
19999	<b>Totali Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro</b>	<b>8</b>													<b>8</b>
<b>Codice Ministeriale</b>	<b>Assistenza distrettuale</b>														
20100	Guardia medica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20201	<b>Medicina Generale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
20201	Medicina generica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20202	Pediatria di libera scelta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20300	Emergenza sanitaria territoriale	116	39	0	879	660	3.370	13	375	145	188	8	165	5.958	
20401	<b>Assistenza Farmaceutica</b>	<b>19.442</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>13</b>	<b>144</b>	<b>1</b>	<b>71</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>19.693</b>	
20401	Assistenza farmaceutica erogata tramite le farmacie convenzionate	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20402	Altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	19.442	0	0	3	13	144	1	71	6	2	0	9	19.693	
20500	Assistenza integrativa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20601	<b>Assistenza Specialistica</b>	<b>9.485</b>	<b>409</b>	<b>1.333</b>	<b>4.841</b>	<b>11.944</b>	<b>31.643</b>	<b>132</b>	<b>6.200</b>	<b>2.102</b>	<b>4.495</b>	<b>79</b>	<b>2.006</b>	<b>74.669</b>	
20601	Attività clinica	1.875	274	644	910	5.705	20.047	83	3.839	1.302	2.121	50	1.380	38.230	
20602	Attività di laboratorio	5.237	63	291	338	2.494	4.660	20	1.003	310	660	12	253	15.340	
20603	Attività di diagnostica strumentale e per immagini	2.373	71	397	3.594	3.745	6.936	29	1.358	490	1.714	18	373	21.098	
20700	Assistenza protesica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20801	<b>Assistenza Territoriale, Ambulatoriale e domiciliare</b>														
20801	Assistenza programmata a domicilio														
20802	Assistenza alle donne, famiglia, coppie														
20803	Assistenza psichiatrica														
20804	Assistenza riabilitativa ai disabili														
20805	Assistenza ai tossicodipendenti														
20806	Assistenza agli anziani														
20807	Assistenza ai malati terminali														
20808	Assistenza a persone affette da HIV														
20901	<b>Assistenza territoriale semiresidenziale</b>														
20901	Assistenza psichiatrica														
20902	Assistenza riabilitativa ai disabili														
20903	Assistenza ai tossicodipendenti														
20904	Assistenza agli anziani														
20905	Assistenza a persone affette da HIV														
20906	Assistenza ai malati terminali														
21001	<b>Assistenza territoriale residenziale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
21001	Assistenza psichiatrica														
21002	Assistenza riabilitativa ai disabili														
21003	Assistenza ai tossicodipendenti														
21004	Assistenza agli anziani														
21005	Assistenza a persone affette da HIV														
21006	Assistenza ai malati terminali	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21100	Assistenza idrotermale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
29999	<b>Totali Assistenza distrettuale</b>	<b>29.042</b>	<b>448</b>	<b>1.333</b>	<b>5.724</b>	<b>12.617</b>	<b>35.158</b>	<b>145</b>	<b>6.646</b>	<b>2.254</b>	<b>4.686</b>	<b>88</b>	<b>2.180</b>	<b>100.320</b>	
<b>Codice Ministeriale</b>	<b>Assistenza ospedaliera</b>														
30100	Attività di pronto soccorso	389	39	166	121	2.526	3.902	17	1.042	199	650	10	218	9.280	
30201	<b>Ass. Ospedaliera per acuti</b>	<b>56.303</b>	<b>967</b>	<b>3.697</b>	<b>4.760</b>	<b>40.327</b>	<b>102.598</b>	<b>423</b>	<b>21.158</b>	<b>3.968</b>	<b>10.775</b>	<b>256</b>	<b>5.463</b>	<b>250.695</b>	
30201	in Day Hospital e Day Surgery	15.619	121	579	456	4.380	10.635	45	2.427	447	1.464	27	573	36.772	
30202	in degenza ordinaria	40.684	845	3.119	4.305	35.947	91.963	379	18.731	3.521	9.311	228	4.890	213.922	
30300	Interventi ospedalieri a domicilio														
30400	Ass. ospedaliera per lungodegenti	1.213	34	139	186	2.575	3.756	16	931	143	417	10	205	9.626	
30500	Ass. ospedaliera per riabilitazione	268	6	30	31	361	903	4	346	38	78	3	55	2.123	
30600	Emocomponenti e servizi trasfusionali	2.192	72	190	2.021	1.287	2.896	12	541	135	411	7	151	9.916	
30700	Trapianto organi e tessuti	14	0	94	2	14	57	0	6	2	7	0	3	199	
39999	<b>Totali Assistenza ospedaliera</b>	<b>60.379</b>	<b>1.118</b>	<b>4.317</b>	<b>7.122</b>	<b>47.090</b>	<b>114.110</b>	<b>473</b>	<b>24.025</b>	<b>4.484</b>	<b>12.339</b>	<b>285</b>	<b>6.095</b>	<b>281.838</b>	
49999	<b>TOTALE</b>	<b>89.429</b>	<b>1.566</b>	<b>5.650</b>	<b>12.846</b>	<b>59.707</b>	<b>149.268</b>	<b>618</b>	<b>30.671</b>	<b>6.738</b>	<b>17.025</b>	<b>373</b>	<b>8.275</b>	<b>382.166</b>	

MODELLO DI RILEVAZIONE DEI COSTI DEI LIVELLI DI ASSISTENZA DELLE AZIENDE UNITA' SANITARIE LOCALI E DELLE AZIENDE OSPEDALIERE

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	80
ASL/AO	902

OGGETTO DELLE RILEVAZIONE	
CONSUNTIVO ANNO	2015

	Macro voci economiche	Sanitari	Non sanitari	Prestazioni sanitarie	Servizi sanitari per erogazione di prestazioni	Servizi non sanitari	Personale del ruolo sanitario	Personale del ruolo professionale	Personale del ruolo tecnico	Personale del ruolo amministrativo	Ammortamenti	Sopravvenienze / insussistenze	Altri costi	Totale
	<b>Allegato 1</b>													
A1101	Formazione del personale	0	12	0	189	212	658	0	174	168	18	0	3	1.434
A1102	Sistemi informativi e statistici	0	20	0	0	356	0	0	492	67	9	0	0	944
A1103	Altri oneri di gestione	793	330	0	2.458	10.143	8.737	624	6.696	4.930	2.068	373	7.883	45.035
<b>A1999</b>	<b>Totale</b>	<b>793</b>	<b>362</b>	<b>0</b>	<b>2.647</b>	<b>10.711</b>	<b>9.395</b>	<b>624</b>	<b>7.362</b>	<b>5.165</b>	<b>2.095</b>	<b>373</b>	<b>7.886</b>	<b>47.413</b>

Allegato 2 - Mobilità intra-regionale		
<b>per assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro</b>		
A2101	--attiva	
A2102	--passiva	
<b>per assistenza distrettuale: sanitaria di base</b>		
A2201	--attiva	
A2202	--passiva	
<b>per assistenza distrettuale: farmaceutica</b>		
A2203	--attiva	22.062
A2204	--passiva	
<b>per assistenza distrettuale: specialistica</b>		
A2205	--attiva	51.962
A2206	--passiva	188
<b>per assistenza distrettuale: termale</b>		
A2207	--attiva	
A2208	--passiva	
<b>per assistenza distrettuale: emergenza sanitaria</b>		
A2209	--attiva	1.855
A2210	--passiva	
<b>per assistenza distrettuale: territoriale ambulatoriale e domiciliare</b>		
A2211	--attiva	
A2212	--passiva	
<b>per assistenza distrettuale: territoriale semiresidenziale</b>		
A2213	--attiva	
A2214	--passiva	
<b>per assistenza distrettuale: territoriale residenziale</b>		
A2215	--attiva	
A2216	--passiva	
<b>per assistenza distrettuale: proteica</b>		
A2217	--attiva	
A2218	--passiva	
<b>per assistenza ospedaliera</b>		
A2301	--attiva	189.114
A2302	--passiva	220

Allegato 3 - Mobilità inter-regionale		
<b>per assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro</b>		
A3101	--attiva	
A3102	--passiva	
<b>per assistenza distrettuale: sanitaria di base</b>		
A3201	--attiva	
A3202	--passiva	
<b>per assistenza distrettuale: farmaceutica</b>		
A3203	--attiva	2.624
A3204	--passiva	
<b>per assistenza distrettuale: specialistica</b>		
A3205	--attiva	4.766
A3206	--passiva	
<b>per assistenza distrettuale: termale</b>		
A3207	--attiva	
A3208	--passiva	
<b>per assistenza distrettuale: emergenza sanitaria</b>		
A3209	--attiva	230
A3210	--passiva	
<b>per assistenza distrettuale: territoriale ambulatoriale e domiciliare</b>		
A3211	--attiva	
A3212	--passiva	
<b>per assistenza distrettuale: territoriale semiresidenziale</b>		
A3213	--attiva	
A3214	--passiva	
<b>per assistenza distrettuale: territoriale residenziale</b>		
A3215	--attiva	
A3216	--passiva	
<b>per assistenza distrettuale: proteica</b>		
A3217	--attiva	
A3218	--passiva	
<b>per assistenza ospedaliera</b>		
A3301	--attiva	20.223
A3302	--passiva	20

MODELLO DI RILEVAZIONE DEI COSTI DEI LIVELLI DI ASSISTENZA DELLE AZIENDE UNITA' SANITARIE LOCALI E DELLE AZIENDE OSPEDALIERE

Allegato 4 - Detenuti		
A4201	Assistenza territoriale, ambulatoriale e domiciliare ai tossicodipendenti internati o detenuti	
A4202	Assistenza territoriale semiresidenziale ai tossicodipendenti internati o detenuti	
A4203	Assistenza territoriale residenziale ai tossicodipendenti internati o detenuti	0

Allegato 6 - Stranieri irregolari		
A6001	Attività di prevenzione nei confronti di stranieri irregolari	
A6002	Assistenza distrettuale nei confronti di stranieri irregolari	86
A6003	Assistenza ospedaliera nei confronti di stranieri irregolari	1.000

Allegato 5 - Prestazioni eventualmente erogate non riconducibili ai livelli essenziali di assistenza	
<b>Prestazioni di cui all'Allegato 2 A del DPCM 29 novembre 2001</b>	
A5001	Chirurgia estetica
A5002	Circoncisione rituale maschile
A5003	Medicine non convenzionali
A5004	Vaccinazioni non obbligatorie in occasione di soggiorni all'estero
A5005	Certificazioni mediche
A5006	Prestazioni di medicina fisica, riabilitativa ambulatoriale indicate nell'Allegato 2 A), e
A5007	Prestazioni di laserterapia antalgica, elettroterapia antalgica, ultrasuonoterapia, mes
<b>Altre prestazioni escluse dai LEA</b>	
A5108	Assegno di cura
A5109	Contributo per la pratica riabilitativa denominata metodo DOMAN
A5110	Ausili tecnici non inseriti nel nomenclatore tariffario, materiale d'uso e di medicazione
A5111	Prodotti apoteici
A5112	Prestazioni aggiuntive MMG e PLS previste da accordi regionali/aziendali
A5113	Farmaci di fascia C per persone affette da malattie rare
A5114	Rimborsi per spese di viaggio e soggiorno per cure
A5115	Prestazioni ex ONIG a invalidi di guerra
A5199	Altro
<b>A5999</b>	<b>TOTALE</b>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emirom )  
Giunta ( AOO EMR )  
allegato al PG/2017/0340639 del 08/05/2017 15:26:26



## C) Relazione sulla gestione D.Lgs. n. 118/2011



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

La presente relazione sulla gestione, che correda il bilancio di esercizio 2016 secondo le disposizioni del D.Lgs. n. 118/2011, quindi facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D.Lgs. n. 118/2011.

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

## C.2. Modello organizzativo

Il modello organizzativo dell'Azienda, unitamente all'organigramma, è riportato in allegato alla presente Relazione.

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

### C.3.1. Assistenza Ospedaliera

La tabella seguente riassume i posti letti dell'Azienda:

Codice Azienda	Codice struttura	ordinari	day hospital	day surgery	TOTALI
902	080902	1.022	101	13	<b>1.136</b>

Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi:  
MODELLO HSP 12

Anno 2016

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



### 3.1.B) INVESTIMENTI EFFETTUATI E FONTI DI FINANZIAMENTO DEGLI INVESTIMENTI

Nella tabella seguente sono riportati gli investimenti attivati nel corso dell'esercizio collegati alle rispettive fonti di finanziamento:

Tipologia investimento	Contributi in c/to capitale	Donazioni di privati	Alienazioni patrimoniali	Mutui	Contributi in c/to esercizio indistinti	Contributi in c/to esercizio vincolati	Altre forme di finanziamento	Totale
AAA350 Fabbricati indisponibili	2.208.563	14.783	-	-	231.556	264.073	-	<b>2.718.975</b>
AAA320 Fabbricati disponibili	-	-	-	-	-	-	-	-
AAA290 Terreni disponibili	-	-	-	-	-	-	-	-
AAA380 Impianti e macchinari	-	-	-	-	232.543	129.266	4.318.879	<b>4.680.688</b>
AAA410 Attrezzature sanitarie e scientifiche	324.559	919.193	26.045	-	1.255.894	228.921	-	<b>2.754.612</b>
AAA440 Mobili e arredi	-	9.899	3.710	-	87.955	2.702	-	<b>104.266</b>
AAA470 Automezzi	-	-	-	-	-	-	-	-
AAA500 Oggetti d'arte	-	35.150	-	-	-	-	-	<b>35.150</b>
AAA510 Altre immobilizzazioni materiali	375.443	10.770	26.388	-	64.285	31.455	-	<b>508.339</b>
AAA540 Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	1.037.266	37.455	-	-	-	-	-	<b>1.074.721</b>
AAA070 Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	451.984	-	9.372	-	43.989	15	-	<b>505.360</b>
AAA160 Migliorie su beni di terzi	-	-	-	-	78.571	-	-	<b>78.571</b>
<b>Totale</b>	<b>4.397.814</b>	<b>1.027.250</b>	<b>65.515</b>	<b>-</b>	<b>1.994.793</b>	<b>656.430</b>	<b>4.318.879</b>	<b>12.460.682</b>

Le fonti di finanziamento riportano l'indicazione delle somme, per specifica tipologia di contributo, utilizzate a copertura degli investimenti realizzati nell'esercizio 2016.

Il tema della programmazione e della progettazione in edilizia e tecnologie sanitarie costituisce parte della mission strategica e del core business delle strutture sanitarie. L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma ha tenuto in debita considerazione le disposizioni nazionali e regionali, in materia sanitaria, relative al governo delle risorse che definiscono misure di razionalizzazione, riduzione e contenimento della spesa sanitaria e ha monitorato quelle realtà caratterizzate da una forte dinamica nella riorganizzazione delle reti strutturali e nell'ammodernamento delle tecnologie. Le strategie per la realizzazione degli interventi, in coerenza con gli obiettivi da raggiungere e con la sostenibilità economico-finanziaria, sono state prevalentemente indirizzate alla riqualificazione della struttura ospedaliera, all'adeguamento normativo rispetto agli standard di sicurezza, con particolare riguardo all'antincendio, all'antisismica e all'efficientamento energetico, e all'ammodernamento del parco tecnologico in continua evoluzione. L'obiettivo primario è stato quello di concentrare i finanziamenti in un numero contenuto di interventi strategici e coerenti in una logica di rete.



In particolare, il finanziamento di investimenti tramite l'utilizzo di quota parte delle risorse correnti da contributi in conto esercizio ha riguardato il mantenimento delle strutture edili, degli impianti e il rinnovo delle tecnologie esistenti al fine di garantire la continuità assistenziale e la sicurezza. Come da indicazioni regionali, è stata prevista una rettifica dei contributi in conto esercizio indistinti a copertura di tali investimenti. L'utilizzo di risorse proprie ammonta a euro 1,994 mil. e, sulla scorta di quanto disposto dal Decreto Legislativo 118/2014, ha comportato una rettifica dei contributi nell'esercizio 2016 di pari importo.

Una quota dei finanziamenti è stata invece assicurata tramite contributi statali e regionali in conto capitale (ex art. 20 Legge 67/88 e programmi regionali straordinari di investimenti in sanità), da donazioni e da contributi da soggetti privati. La restante quota è stata invece garantita con risorse a carico dell'Azienda (contributi in conto esercizio, alienazioni patrimoniali e altre forme di investimento).

Si riporta di seguito, per singola unità di intervento già in corso di realizzazione, o con progettazione esecutiva approvata, lo stato dell'investimento:

#### Adeguamento prevenzione incendi (int. AP7)

Nel corso del 2014 si sono concluse le fasi di progettazione e perfezionamento dell'intervento AP7 "interventi per l'adeguamento prevenzione antincendi" ed è stata bandita e aggiudicata la gara per l'espletamento dei lavori presso il Padiglione Ortopedie. Questi hanno preso avvio nell'anno 2015 e si prevede si concluderanno entro il 2017; la data effettiva di ultimazione dei lavori è infatti strettamente correlata alle esigenze delle attività sanitarie che vengono quotidianamente erogate negli ambienti da adeguare e che non possono essere interrotte. L'esecuzione dei lavori, infatti, prevede interferenze con le attività stesse ed è stato pertanto necessario pianificare i trasferimenti delle Unità Operative coinvolte nell'intervento al fine di assicurarne la continuità e di ridurre al minimo i disagi per pazienti ed operatori.

#### Nuova centrale di cogenerazione

E' stata aggiudicata nel 2012 la gara del global manutentivo che ricomprende la realizzazione della centrale di cogenerazione, finanziata con i "risparmi" rispetto all'acquisto di forniture di energia elettrica. Acquisiti i pareri degli Enti competenti, i lavori sono stati avviati nell'agosto 2014 e sono stati ultimati. L'impianto, attualmente in regime di marcia controllata, produce energia elettrica utilizzata dai padiglioni ospedalieri ed è in fase di collaudo funzionale e tecnico amministrativo; la sua definitiva messa a regime è prevista per i primi mesi del 2017.

#### Adeguamento alla normativa antincendio

Dal punto di vista della prevenzione incendi, i Padiglioni afferenti all'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma sono considerati indipendenti: ogni edificio presenta un iter amministrativo indipendente e un proprio Parere di Conformità. Ad oggi, i Padiglioni: Ala Est, Ala Ovest, Ospedale dei Bambini e Pronto Soccorso sono già in possesso di CPI, mentre per i Padiglioni Ala Sud e Necroscopia è stata inoltrata la SCIA al Comando dei Vigili del Fuoco di Parma. Durante il 2016 è stata inoltre depositata la SCIA relativa al Padiglione Barbieri. L'assegnazione delle risorse regionali provenienti dalla Delibera CIPE n. 16 dell'8 marzo 2013 è funzionale all'adeguamento normativo degli altri Padiglioni ospedalieri. A seguito dell'assegnazione dei contributi, si procederà a predisporre il capitolato di gara per la progettazione dei lavori. Si prevede di aggiudicare la gara entro l'anno e avviare la fase di affidamento lavori.



### Riqualficazione locali ex Diabetologia per ampliamento Centro Trasfusionale

E' stata espletata e aggiudicata nel 2016 la gara per l'affidamento dei lavori di adeguamento dei locali ai criteri strutturali, tecnologici e organizzativi previsti dal Piano Sangue. Si prevede di avviare la riqualficazione nell'anno 2016 e si concluderà nei primi mesi del 2017.

### Interventi di manutenzione straordinaria (int. S06)

Tra gli interventi di manutenzione straordinaria, particolare urgenza rivestono i progetti relativi alla ristrutturazione dei locali posti al primo piano del Padiglione Cattani e destinati ad ospitare l'Unità Operativa di Genetica Medica e al rifacimento della struttura di supporto e pannelli di controsoffitto di un locale del secondo piano del Padiglione Torre delle Medicine. L'intervento di riqualficazione dei locali del Padiglione Cattani è finalizzato al collocamento dell'attività dei Laboratori di Genetica Medica, attualmente ubicati in locali presso il Padiglione ex Nefrologia non autorizzati ai sensi della D.G.R. n. 327 del 23 febbraio 2004. La gara di progettazione è stata aggiudicata e i lavori prenderanno avvio nel 2° semestre 2016. La conclusione è prevista per i primi mesi del 2017 e l'importo dell'intervento è pari a 0,28 mil. di euro.

A seguito di una verifica su tutti i piani del Padiglione Torre delle Medicine, si è evidenziata la necessità di programmare la sostituzione e il rinforzo degli ancoraggi al secondo e terzo piano e, parzialmente, ai piani seminterrato, rialzato e settimo. Anche in questo caso, la gara di progettazione è stata aggiudicata e i lavori prenderanno avvio nel 2° semestre 2016. La conclusione è prevista per i primi mesi del 2017 e l'importo dell'intervento è pari a 0,22 mil. di euro.

### Manutenzione straordinaria facciata esterna del Padiglione Maternità (int. PB1)

L'intervento in questione riguarda la manutenzione straordinaria delle facciate esterne nord/est/ovest del padiglione Maternità, relative al corpo di fabbrica posto su via Gramsci. Tale porzione di edificio è sottoposta a tutela storico-artistica ai sensi del D. Lgs. n. 42/2004.

I lavori di ristrutturazione sono stati aggiudicati e sono stati interamente realizzati nel 2° semestre 2016.

### Adeguamento alle norme sulla vulnerabilità sismica (int. L7)

L'intervento, relativo ad opere di miglioramento dei padiglioni ospedalieri sia sotto il profilo della vulnerabilità sismica che della sicurezza antincendio, è stato interamente realizzato ed è concluso. Le opere sono state finanziate con fondi regionali nell'ambito del Programma Straordinario Investimenti in Sanità – Allegato L – Intervento L7.

### Ammodernamento, sostituzione e acquisizione tecnologie sanitarie e informatiche (int. S05)

L'intervento si propone di elevare gli standard di qualità e di perseguire il miglioramento prestazionale e l'uso sicuro e appropriato delle tecnologie biomediche e informatiche. Per quanto riguarda le attrezzature informatiche e software, l'intervento prevede il completamento della sostituzione delle postazioni informatiche dotate di Windows XP per il mantenimento di un livello contenuto di obsolescenza delle postazioni per complessivi 0,286 mil. di euro. L'approvvigionamento è avvenuto tramite la centrale di Acquisti CONSIP e il materiale è stato consegnato nel mese di maggio 2016. Sono in corso di chiusura gli aggiornamenti delle singole postazioni entro i primi mesi del 2017.

L'intervento relativo alle tecnologie biomediche prevede il rinnovo del patrimonio tecnologico delle Unità Operative di Genetica Medica – Settore Immunogenetica e di Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva. I dispositivi di congelamento e conservazione di sieri e reattivi, in uso presso il Settore di

Immunogenetica, sono ormai vetusti e fissi e quindi, in un'ottica di trasferimento del laboratorio presso il Padiglione Cattani, è necessario procedere alla sostituzione per un importo pari a 0,09 mil. di euro. E' attualmente in corso un cottimo di gara aziendale con previsione di aggiudicazione entro il 2017. La consegna e il collaudo delle apparecchiature sarà successiva alla conclusione dei lavori di cui all'intervento S 06 riguardanti l'Unità Operativa di Genetica Medica.

Per mantenere un costante livello di efficienza e qualità tecnologica della struttura di Endoscopia Digestiva, è stato individuato un piano di rinnovamento tecnologico parziale volto alla sostituzione degli strumenti per cui non si ritiene possibile garantire future riparazioni soddisfacenti. E' inoltre previsto, per garantire maggiore continuità e operatività, l'acquisto di un secondo endoscopio radiale. Il totale dei costi delle forniture è stato stimato in 0,25 mil. di euro. L'approvvigionamento, avvenuto tramite cottimo di gara aziendale, è stato aggiudicato e collaudato nel corso del 2016.

#### Ammodernamento tecnologico, apparecchiature e informatiche (int. AP9)

L'intervento AP9 intende garantire elevati standard di qualità, il miglioramento prestazionale, l'uso sicuro ed appropriato delle tecnologie sanitarie ed informatiche con particolare rilevanza agli aspetti di adeguamento e potenziamento dei servizi e delle infrastrutture ICT. Nello specifico, il nuovo programma straordinario permetterà l'adeguamento dei sistemi server a migliori livelli di sicurezza informatica ed efficienza e l'adeguamento a migliori livelli di affidabilità e prestazioni dell'infrastruttura di rete interna nel perseguimento degli obiettivi di continuità operativa. Si potrà contare su un ammodernamento del sistema informativo sanitario, un rinnovamento del sistema software relativo alle procedure amministrative e tecniche e l'ammodernamento e il potenziamento dei sistemi diagnostici specialistici (es. elettrocardiografi) che prevedono la presenza di allegati (immagini e tracciati) e loro interfacciamento con il sistema informativo sanitario. Nel corso dell'anno 2014 sono state esperite e aggiudicate tutte le gare per poi procedere nel 2015 alla implementazione ed iniziare la messa in uso delle tecnologie acquisite. Relativamente al sistema amministrativo-contabile, nel 2015 si è dato corso alla definizione delle procedure amministrative, tecniche e logistiche utili all'utilizzo di un nuovo software integrato. È stata realizzata parte delle esportazioni per l'implementazione del nuovo sistema amministrativo-contabile. Nel 2016 è stato avviato il nuovo sistema amministrativo contabile; l'intervento è in fase di chiusura.

In modo del tutto parallelo è stato analizzato nel corso del 2015 l'utilizzo delle procedure organizzative relative al sistema di prescrizione e somministrazione sicura dei farmaci (installato nel corso del 2016) e il sistema gestionale delle sale operatorie (avviato nel corso del 2016). Nel corso del 2016 è inoltre proseguita la costituzione del dossier sanitario elettronico con la raccolta dei referti specialistici delle diverse Unità Operative.

Relativamente alla parte infrastrutturale dell'intervento nel 2015 sono terminate le installazioni degli apparati di rete e server mentre nel 2016 si condurranno le migrazioni ai nuovi sistemi.

#### Progetto Comune di Ricerca (CCR)

L'Azienda Ospedaliera ha condiviso con l'Università degli Studi di Parma il progetto di realizzare un Centro Comune di Ricerca (Progetto CCR), quale struttura di ricerca centralizzata, derivata dall'integrazione di risorse e competenze ospedaliere ed universitarie. Il Consiglio di Amministrazione della Fondazione Cariparma ha approvato, con Delibere del 11/07/2013 (prat. n. 270/2013) e del 13/02/2014 (prat. n. 270/2014), un finanziamento per la realizzazione del Progetto CCR attraverso la modalità del c.d. "progetto proprio", come previsto dal Piano Strategico triennale 2011-2013 della Fondazione stessa. Con delibera aziendale n. 303 del 19 novembre 2014, questa Azienda ha provveduto all'approvazione della Convenzione per la disciplina dei rapporti tra questa Azienda e la Fondazione Cariparma. La realizzazione Progetto del CCR, prevista su tre annualità, ha preso avvio nel corso del 2014 e vede la collaborazione della Fondazione Cariparma che si impegna a erogare euro 800.000,00 all'Azienda Ospedaliero-Universitaria a copertura parziale delle



spese della prima e seconda annualità del Progetto. La rendicontazione degli interventi effettuati è prevista nel 2016.

### Gestione Informatizzata delle Risorse Umane (GRU)

La realizzazione di un sistema unitario regionale è stato previsto con D.G.R. 217/2014. Il bando di gara, pubblicato da Intercent-ER nel dicembre 2014, è stato aggiudicato con determinazione n. 148 del 26/06/2015 e in data 31/07/2015 è stata stipulata e pubblicata la Convenzione con il fornitore aggiudicatario. Nel rispetto del piano attuativo, nell'anno 2015 l'Azienda ha emesso gli ordinativi di fornitura relativamente alla configurazione e installazione del sistema GRU e dell'impianto hardware e software di base. Nel 2016 si è proceduto, come da tempistica definita, al precollaudo e nel 2018 alla positiva attestazione del "Deployment e Attivazione e relativa messa in esercizio prevista al 1° gennaio 2018". A partire dal 2017 è inoltre stabilito l'avvio degli interventi di "Manutenzione Evolutiva".

## C.4. L'ATTIVITA' DEL PERIODO

### C.4.1 Assistenza ospedaliera

#### ATTIVITA' DI RICOVERO

I principi ispiratori della programmazione del 2016 si focalizzano principalmente intorno a tre aree ritenute di importanza strategica per l'azienda, in linea con le indicazioni regionali e nazionali:

- **centralità del paziente** intesa come sviluppo di percorsi diagnostici terapeutico-assistenziali (PDTA) con l'obiettivo della semplificazione degli iter di accesso alle cure e di una più efficace ed efficiente presa in carico del paziente sia nella fase acuta che post-acuta;
- **appropriatezza clinico-organizzativa**, nell'ottica della scelta del setting assistenziale più idoneo tramite trasferimento in regime ambulatoriale della casistica che non richiede "irrinunciabilmente" la condizione di ricovero e della rimodulazione della rete ospedaliera provinciale in attuazione della DGR 2040/2015
- **sostenibilità economico-finanziaria** con riferimento al raggiungimento del pareggio di bilancio ed alla necessità di perseguire più alti livelli di efficienza attraverso un uso sempre più attento e mirato delle risorse a disposizione in tutti gli ambiti ed i settori dell'organizzazione. Aderenza alle gare di area vasta per l'acquisizione di beni sanitari e service

#### Tasso di ospedalizzazione

Dall'analisi del tasso di ospedalizzazione standardizzato, attualmente disponibile, emerge che la provincia di Parma nel corso del 2016 ha registrato un valore complessivo pari a 150,5 per mille abitanti (tabella 1).

**Tabella 1 - Regime di ricovero: tasso di ospedalizzazione standardizzato per residenti nella provincia di Parma, anni 2012-2016**

	Residenti di Parma					Residenti di Emilia Romagna				
	2012	2013	2014	2015	2016	2012	2013	2014	2015	2016
DEGENZA ORDINARIA	122,9	122,1	120,8	120,2	115,4	119,8	117,9	115,8	114,7	113
DAY HOSPITAL	43	40,9	38	35,9	35,1	38	36,7	35,2	33,7	31,8
<b>Totale</b>	<b>166</b>	<b>162,9</b>	<b>158,9</b>	<b>156,1</b>	<b>150,5</b>	<b>157,8</b>	<b>154,6</b>	<b>151</b>	<b>148,4</b>	<b>144,8</b>

Fonte: Banca dati SDO, Regione Emilia-Romagna Ultimo aggiornamento: 20/03/2017

Sono comprese le schede di mobilità passiva interregionale in contestazione

Sono esclusi i neonati sani

Tasso x 1.000 abitanti

La popolazione tipo utilizzata per standardizzare i tassi è quella italiana residente al 01/01/2012

Per l'anno 2016 è stata considerata la mobilità passiva dell'anno precedente.

I tassi dell'anno 2016 sono stati calcolati utilizzando la popolazione E.R. residente al 01/01/2015

Tale valore rimane superiore alla media RER ma conferma anche per il 2016 il trend in calo già osservato negli anni precedenti soprattutto per la degenza ordinaria che mostra una riduzione di circa 5 punti percentuali rispetto al 2015.

Su tale dinamica hanno inciso sia le azioni poste in essere dall'AOU-PR correlate al trasferimento di parte della casistica in regime ambulatoriale sia il trend in riduzione dei ricoveri come osservato anche a livello regionale.

## Produzione (volumi e indicatori)

Si riporta di seguito una tabella rappresentativa dell'andamento dei principali indicatori di attività per un'analisi complessiva degli scostamenti rispetto all'anno precedente.

	2016		2015		Variazione 2016/2015
	Valori	%	Valori	%	
Ricoveri ordinari	36.409		38.401		-5,2%
Ricover > 65 anni	16.888	46,4%	18.143	47,2%	-6,9%
Giornate totali	301.091		310.381		-3,0%
Giornate di lungodegenza (disc. 060)	38.756		37.175		4,3%
Giornate di riabilitazione (disc. 056)	6.885		6.448		6,8%
Degenza Media	7,2		7,1		1,3%
Ricoveri con intervento chirurgico	15.717	43,2%	16.509	43,0%	-4,8%
Ricoveri extra-regione	3.854	10,6%	4.009	10,4%	-3,9%
Ricoveri infra-regione	3.488	9,6%	3.596	9,4%	-3,0%
Ricoveri urgenti(sdo)	24.257		26.058		-6,9%
Tasso occupazione	86,4%		85,1%		1,5%
Ricoveri di alta specialità	7.516	20,6%	7.729	20,1%	-2,8%
Ricoveri potenzialmente inappropriati	6.121	16,8%	6.443	16,8%	-5,0%
Peso Medio	1,3		1,3		0,0%
N° posti letto ufficiali	1.054		1.026		2,7%
N° Medio posti letto	955		999		-4,4%
Ricoveri diurni	9.032		8.784		2,8%
Peso medio	0,82		0,80		2,5%
Accessi totali	49.368		51.782		-4,7%
Ricoveri con intervento chirurgico	3.868	42,8%	3.666	41,7%	5,5%
N° medio posti letto	90		114		-21,1%
Totale ricoveri	45.441		47.185		-3,7%

Comprende 13° invio  
 Esclusi i neonati sani  
 il calcolo della DM esclude le gg di Lungodegenza(60)  
 il calcolo del PM esclude i post-acuti  
 Il calcolo dei ricoveri potenzialmente inappropriati considera i Drg inclusi nella delibera Allegato B del Patto per la Salute per gli anni 2010-2012(108 drg ricoveri ordinari )

Fonte: Banca dati SDO Regione Emilia-Romagna; I dati relativi al 2016 sono soggetti a variazioni.

La produzione totale del 2016 è stata inferiore a quella fatta registrare nel 2015 con un calo registrato del 5,2% dei ricoveri ordinari a fronte di un aumento del regime diurno (+2,8%).

I ricoveri in urgenza, che percentualmente “pesano” il 67% circa del totale dei casi trattati in degenza ordinaria, evidenziano un calo del 6,9% circa spiegabile come effetto della rimodulazione sia dell'attività di Medicina d'Urgenza che dei flussi di posti letto da Pronto Soccorso nel quadro della stabilizzazione di altre funzioni sia in ambito internistico che chirurgico.

Il tasso di attrazione per il regime ordinario si è attestato a circa il 20% equamente suddiviso, sostanzialmente, tra residenti in altre province della regione e residenti extra-regionali. La mobilità attiva relativa a pazienti residenti fuori RER e quella infra-regionale sono entrambe in calo rispetto all'anno precedente, rispettivamente del -3,9% e -3%.

Il trasferimento della casistica di degenza in altro setting assistenziale è evidenziato dal dato relativo ai DRG potenzialmente inappropriati prodotti in regime ordinario, che diminuiscono del 5% rispetto al 2015.

Si riporta in basso la tabella sui dati di attività di day hospital relativa ai DRG di tipo medico per il triennio 2014-2016: nel 2016 si è avuto un lieve incremento dei casi rispetto all'anno precedente dovuto all'implementazione dell'attività legata alla terapia del dolore, al netto della quale si evidenzia un decremento dei ricoveri diurni che conferma la dinamica in atto da qualche anno conseguente al trasferimento di cui si è detto in precedenza.

Attività di Day Hospital Medico	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Delta % 15 vs 14	Delta % 16 vs 15
Casi	3.977	3.755	3.773	-5,58%	0,48%
Accessi	21.431	19.738	18.753	-7,90%	-4,99%

Fonte: Banca dati SDO Regione Emilia-Romagna – esclusi day hospital oncologici

## Attività ambulatoriale

L'attività erogata in regime ambulatoriale nell'anno 2016 (SSN, paganti in proprio, altro), comprensiva anche delle prestazioni derivanti dall'assorbimento dei punti prelievo dell'Azienda USL, ha rilevato, rispetto all'anno precedente, un incremento in termini di importi economici (+4% pari a +2,403 mil. di euro) e una diminuzione del numero di prestazioni (-22% pari a -804.850 prestazioni).

I dati sotto riportati riguardano la performance effettiva (attività erogata) e i corrispondenti importi che includono la quota di compartecipazione alla spesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale (fonte: Banca Dati ASA). I dati concernenti l'attività di riassorbimento dei punti prelievo derivano, invece, da flussi informativi aziendali.

Prestazioni assistenza specialistica ambulatoriale per ESTERNI suddivise per Azienda USL di provenienza dell'assistito - QUANTITA'	Anno 2015	Anno 2016	Differenza 2016-2015	Variazione %
	Numero Prestazioni	Numero Prestazioni		
ALTRE REGIONI	209.016	171.419	-37.597	-22%
STRANIERI	37.504	23.035	-14.469	-63%
ALTRE PROVINCE DELLA RER	155.827	144.995	-10.832	-7%
PARMA	2.591.045	1.980.448	-610.597	-31%
RIASSORBIMENTO PUNTI PRELIEVO	1.447.208	1.315.853	-131.355	-10%
<b>TOTALE</b>	<b>4.440.600</b>	<b>3.635.750</b>	<b>-804.850</b>	<b>-22%</b>

Fonte Dati: Banca Dati ASA, Regione Emilia-Romagna - Mobilità Sanitaria  
Flussi informativi aziendali: Controllo di Gestione



Prestazioni assistenza specialistica ambulatoriale per ESTERNI suddivise per Azienda USL di provenienza dell'assistito - VALORE	Anno 2015	Anno 2016	Differenza 2016-2015	Variazione %
	Valore	Valore		
<b>ALTRE REGIONI</b>	5.217.697	5.308.250	90.553	2%
<b>STRANIERI</b>	514.488	496.441	-18.047	-4%
<b>ALTRE PROVINCE DELLA RER</b>	4.631.572	4.864.749	233.177	5%
<b>PARMA</b>	41.321.228	43.806.768	2.485.540	6%
<b>RIASSORBIMENTO PUNTI PRELIEVO</b>	5.588.960	5.200.743	-388.218	-7%
<b>TOTALE</b>	57.273.945	59.676.952	2.403.006	4%

Fonte Dati: Banca Dati ASA, Regione Emilia-Romagna - Mobilità Sanitaria  
Flussi informativi aziendali: Controllo di Gestione

Complessivamente si registra un aumento degli importi, soprattutto per l'attività erogata a favore di pazienti residenti nella provincia di Parma (+6% pari a +2,486 mil. di euro) cui corrisponde una diminuzione del numero di prestazioni del 31% (pari a -610.597 prestazioni). Risulta in aumento rispetto all'anno 2015 anche l'attività effettivamente svolta per le prestazioni di specialistica ambulatoriale erogata a favore di pazienti residenti in altre Province della Regione (+5% pari a +0,233 mil. di euro) a fronte di calo del numero di prestazioni del 7% (-10.832 prestazioni).

Anche per quanto riguarda le prestazioni erogate a favore di pazienti residenti in altre regioni si registra un generale incremento degli importi (+2% pari a +0,091 mil. di euro) e una diminuzione del numero di prestazioni erogate (-22% pari a -37.597 prestazioni).

Per il riassorbimento dei punti prelievo, rispetto all'anno precedente, si rileva una diminuzione sia degli importi che del numero di prestazioni, come pure per le prestazioni erogate a favore di pazienti stranieri.

Si osserva pertanto che le prestazioni effettivamente erogate nel corso dell'esercizio 2016 hanno una tariffazione superiore a quella dell'esercizio precedente che deriva da un maggiore assorbimento di risorse e da una maggiore complessità.

Infatti, al fine di garantire un miglioramento delle capacità di semplificazione e facilitazione dei percorsi e di completamento diagnostico in ambito ambulatoriale, sono stati attivati i seguenti DSA 1 e DSA 2: DSA per patologie geriatriche; DSA per patologie onco-ginecologiche; DSA per malattie dell'apparato gastrointestinale; DSA per nodulo tiroideo; DSA per endometriosi; DSA per calcolosi reno-ureterale dell'adulto e del bambino. Ha preso avvio un percorso dedicato per il trattamento del dolore pelvico e un percorso multidisciplinare interaziendale con il coinvolgimento dei MMG per il trattamento delle patologie tiroidee e sono stati resi attivi il PDTA Tumore della Prostata e il PDTA Oncologia Toracica.

Si è provveduto, nel corso dell'anno, al monitoraggio dei DSA e dei percorsi e, attraverso l'analisi del flusso della specialistica ambulatoriale, alla rilevazione dell'attività erogata. Sono stati assicurati i volumi di attività concordati nell'Accordo di fornitura con l'Azienda USL per soddisfare il fabbisogno territoriale, attraverso la rimodulazione dell'offerta di prestazioni programmate, urgenze differibili e urgenze h 24. Al fine di garantire il rispetto dei tempi di attesa entro gli standard regionali si è provveduto ad attivare agende di garanzia sulle specialità che presentavano maggiori criticità.

Anche nel corso dell'anno 2016 l'Azienda, in collaborazione con l'Azienda USL e con il coinvolgimento degli Specialisti Ambulatoriali, dei Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta, ha messo in campo azioni mirate negli ambiti dell'appropriatezza prescrittiva, organizzativa ed erogativa. Il coinvolgimento attivo dei Direttori delle UU.OO. di Radiologia delle due Aziende per la definizione degli elementi su cui stabilire l'appropriatezza prescrittiva, sia sotto il profilo clinico che organizzativo, ha portato alla predisposizione e diffusione di griglie realizzate ad hoc che consentono la valutazione dei possibili quesiti diagnostici che rispettano la corretta applicazione della DGR 704/13.

La prescrizione complessiva delle prestazioni soggette a condizioni di erogabilità nel 2016 si è sensibilmente contenuta ed è inoltre migliorata l'appropriatezza delle prescrizioni, grazie al monitoraggio dei criteri di appropriatezza prescrittiva e del volume dell'erogato ai sensi della D.G.R. 704/2013 e relativo invio di Circolari informative ai Medici Prescrittori. Si è registrata una diminuzione dell'indice di consumo standardizzato per 1.000 residenti sia per quanto riguarda le TC che le RMN osteoarticolari.

Nel corso del 2016 è stata introdotta la L.R. 2/2016 che all'articolo 23 prevede l'obbligatorietà della disdetta anticipata delle prenotazioni di prestazioni specialistiche ambulatoriali i cui contenuti sono stati in seguito declinati con le circolari regionali 4 e 4 bis. A livello aziendale è stata predisposta la piattaforma informatizzata per l'estrazione dei casi sanzionabili ed è stata condivisa una procedura seguita da tutti i servizi coinvolti nel percorso sanzionatorio.

Per quanto attiene il monitoraggio delle prestazioni non erogabili in SSN, in quanto non presentano le condizioni di erogabilità (DM 9 dicembre 2015), è stata prevista l'aggiunta della condizione di erogabilità o di appropriatezza in uno specifico campo.

## **C.5. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda**

### **C.5.1/2 Sintesi del bilancio e relazione sugli scostamenti**

Con riferimento allo schema di bilancio modello ministeriale CE, si confrontano le voci più significative, le risultanze dell'esercizio e gli scostamenti rispetto ai valori riportati nel preventivo. Si precisa che, in conseguenza all'applicazione del Decreto Legislativo n. 118/2011 relativo ai nuovi schemi di bilancio delle Aziende Sanitarie, sono cambiate le modalità di contabilizzazione di diverse attività.

#### **A.1-A.2-A.3 Contributi in conto esercizio**

Il finanziamento 2016 ha confermato i criteri adottati dalla Regione Emilia-Romagna negli anni scorsi, pur nella consapevolezza di dover procedere nel corso del 2016 ad una revisione e qualificazione del finanziamento, che tenesse conto della necessità di qualificare e quantificare le principali funzioni svolte, da riconoscere con remunerazione aggiuntiva rispetto al riconoscimento a tariffa della produzione annuale, ai sensi dell'articolo 8-sexies del D. Lgs. 502/1992 e ss.mm. e ii., all'interno del limite massimo stabilito dal DM 18 ottobre 2012.

Le risorse risultano comprensive dei fondi a garanzia dell'equilibrio economico-finanziario al fine di garantire un passaggio graduale verso nuovi sistemi di finanziamento. Una quota del finanziamento vincolato a carico del FSR è stata qualificata come attività di eccellenza nella stessa misura del 2015. Inoltre, in analogia agli anni precedenti, il finanziamento del sistema integrato SSR-Università ha assicurato, laddove i progetti di ricerca e la didattica rappresentano una funzione fondamentale al pari di quella assistenziale e di formazione continua, un sostegno finanziario in presenza di tariffe non sufficientemente commisurate al costo di produzione.

Sono altresì evidenziati i finanziamenti riconosciuti per gli ammortamenti non sterilizzati di competenza dell'esercizio 2016 relativi alle immobilizzazioni entrate in produzione entro il 31.12.2009.

Complessivamente i contributi in conto esercizio 2016 ammontano a euro 61,319 mil. a fronte dei 58,182 mil. indicati a preventivo (+3,137 mil.) e dei 60,105 mil. del consuntivo 2015. Rispetto al preventivo 2016 si osserva un incremento dei contributi in conto esercizio (+4,575 mil.) derivanti da alcune voci non previste quali contributi FSR vincolati, contributi da privati per ricerca e rettifiche per destinazione a investimenti, e da un maggiore utilizzo dei fondi per quote di contributi di esercizi precedenti per ricerca.

Il finanziamento per l'acquisto di farmaci innovativi confluisce a consuntivo tra i contributi regionali indistinti (1,511 mil. di euro) mentre in fase di previsione è stato rilevato nella voce "Concorsi, recuperi e rimborsi" (1,75 mil. di euro).

Con DGR 2411/2016 la Regione ha finanziato l'accantonamento per i rinnovi contrattuali del personale dipendente (triennio 2016-2018), previsti dal DPCM 18 aprile 2016, in misura pari allo 0,4% del costo iscritto nel modello ministeriale CE Consuntivo 2015 con riferimento alla dirigenza medica, non medica e comparto (0,682 mil. di euro).

Di seguito si riporta il dettaglio dei contributi regionali indistinti (modello CE: AA0030) relativi al preventivo e al consuntivo 2016 e dei contributi regionali vincolati (modello CE: AA0040):

<b>Contributi c/esercizio regionali indistinti</b>	<b>Preventivo 2016</b>	<b>Consuntivo 2016</b>
Emergenza 118 - DGR 2202/2016	3.294.634	3.435.957
Funzioni hub di rilievo reg. - DGR 2292/15	2.340.000	-
Trapianti - DGR 1036/2016	150.000	150.000
Diplomi universitari - DGR 2411/2016	1.699.064	1.555.308
Integr. tariff. Az.Osp.-Univ. - DGR 1003/2016	8.967.772	8.967.772
Contributi da FSR indistinti (OSP) - DGR 1003/2016	15.978.550	15.978.550
Eccellenza – DGR 1003/2016	9.525.438	9.525.438
Integ. Equilibrio - DGR 1003/2016 - DGR 2411/2016	10.931.600	10.561.600
Ammortamenti netti ante 2009 – DGR 1003/2016	3.499.911	3.499.911
Farmaci innovativi – DGR 2411/2016		1.511.500
FARO LCA - DGR		92.417
Valutazione per strumenti dell'integrazione Ospedale - Case della Salute		20.000
Assegnazione finanziamento per attività relative alla gestione dei flussi informativi inerenti le attività biomediche DGR 731/2016	35.000	35.000
Progetti obiettivo personale in RER 2016 per contributi da Regione - DGR 2411/2016		
Utilizzo temporaneo personale Aziende presso la Regione - DGR 2411/2016	159.754	158.000
<b>totale</b>	<b>56.581.723</b>	<b>55.491.452</b>

<b>Contributi c/esercizio regionali vincolati</b>	<b>Consuntivo 2016</b>
Funzioni hub di rilievo regionale - DGR 2203/2016	2.435.000
Sostegno Piano Assunzioni - DGR 2411/2016	682.000
Riqualficazione integrazione equilibrio - DGR 1003/2016 e DGR 2411/2016	370.000
<b>totale</b>	<b>3.487.000</b>

Riguardo alla voce “A.2) Rettifiche contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti”, questa comprende le rettifiche dei contributi relative alle quote d’ammortamento dei cespiti acquistati senza fonte di finanziamento dedicata. Relativamente al tema degli investimenti, si ricorda infatti che in fase di programmazione le disposizioni regionali hanno previsto che non fosse possibile prevedere alcun finanziamento dedicato da parte della Regione. L’Azienda ha pertanto utilizzato quota parte delle risorse correnti assegnate attraverso la rettifica di contributi in conto esercizio. L’importo utilizzato è pari a euro 1,994 mil.. Nella stessa voce, è presente anche la rettifica per

l'utilizzo di altri contributi in conto esercizio destinati ad investimenti per complessivi euro 0,656 mil.

Nell'aggregato risultano contabilizzati euro 2,813 mil. a titolo di utilizzo fondi per quote inutilizzate di contributi vincolati di esercizi precedenti. Si evidenzia che il D.Lgs. 118/2011 ha introdotto una differente metodologia di contabilizzazione dei contributi correnti e del loro rinvio agli anni successivi in caso di mancato utilizzo; in particolare, come meglio illustrato in seguito, gli importi non utilizzati dei contributi vengono accantonati negli appositi fondi per essere utilizzati gli anni successivi (nel Bilancio consuntivo 2011 e nei precedenti si procedeva invece tramite i risconti passivi).

#### A.4 Ricavi per prestazioni sanitarie

I "ricavi per prestazioni sanitarie e socio sanitarie a rilevanza sanitaria" presentano complessivamente un importo pari a 305,869 mil. di euro, superiore dello 0,9% rispetto al preventivo (+2,580 mil.) e dello 0,6% rispetto al consuntivo 2015 (+1,875 mil.). Di seguito si dettagliano i valori delle principali attività:

##### Prestazioni di degenza ospedaliera

Prestazioni di degenza ospedaliera	Consuntivo 2015	Preventivo 2016	Consuntivo 2016	Differenza Cons 2016-Prev 2016	
				Assoluta	%
Residenti in provincia	163.543.000	163.543.000	163.543.000	0	0%
Residenti della Regione	24.471.455	24.471.455	24.471.455	0	0%
Residenti di altre regioni	20.155.815	20.155.815	20.725.937	570.122	3%
<b>Totale</b>	<b>208.170.270</b>	<b>208.170.270</b>	<b>208.740.392</b>	<b>570.122</b>	<b>0%</b>

I valori riportati per l'attività di ricovero erogata a favore di pazienti residenti nella Provincia di Parma e nella Regione Emilia-Romagna sono pari a quelli definiti in sede di Accordo con le Aziende USL di provenienza e, come da disposizioni regionali, sono gli stessi risultanti dalle matrici di mobilità 2014. Il valore della produzione per pazienti di altre Regioni corrisponde invece all'effettiva attività di ricovero prodotta valorizzata a tariffe regionali vigenti.

Per le prestazioni di degenza extraregionale si evidenzia un lieve incremento dei ricavi rispetto al preventivo 2016 e al consuntivo 2015 pari allo 0,3% (+0,570 mil.) determinato da una maggiore attività di alta specialità, in particolare attività trapiantologica e legata al trattamento delle ustioni, erogata a favore di pazienti residenti in altre regioni.

##### Prestazioni di specialistica ambulatoriale

Prestazioni di specialistica ambulatoriale	Consuntivo 2015	Preventivo 2016	Consuntivo 2016	Differenza Cons 2016-Prev 2016	
				Assoluta	%
Residenti in provincia	43.945.000	44.595.000	44.595.000	0	0%
Residenti della Regione	4.047.222	4.047.222	4.047.222	0	0%
Residenti di altre regioni	4.644.188	4.644.188	4.711.282	67.094	1%
<b>Totale</b>	<b>52.636.410</b>	<b>53.286.410</b>	<b>53.353.504</b>	<b>67.094</b>	<b>0%</b>

Il valore indicato a consuntivo 2015 per i residenti in Provincia, concordato con l'Azienda territoriale, prevedeva già in incremento di 4 mil. di euro rispetto al preventivo 2015. E' stato condiviso con l'Azienda USL, in sede di Accordo di Fornitura 2016, di incrementare ulteriormente gli importi del consuntivo 2015 al fine di adeguarli agli obiettivi di attività concordati. E' stato pertanto definito un incremento pari a 0,650 mil. di euro (+1% rispetto al consuntivo 2015). I valori di preventivo e consuntivo 2016 riportati per l'attività di specialistica ambulatoriale erogata a favore di residenti nella Regione Emilia-Romagna, come da indicazioni regionali, sono quelli risultanti dalle matrici di mobilità 2014. Il valore della produzione per pazienti di altre Regioni corrisponde invece all'effettiva attività di specialistica ambulatoriale erogata.

Complessivamente, restando invariati rispetto al preventivo 2016 i valori dell'attività specialistica ambulatoriale per i pazienti della Regione, non si registra alcuna sostanziale variazione. Si rileva invece un lieve incremento dell'attività per pazienti provenienti da altre Regioni pari a 0,067 mil. di euro (+1%).

### Somministrazione di farmaci

Somministrazione diretta di farmaci	Consuntivo 2015	Preventivo 2016	Consuntivo 2016	Differenza Cons 2016-Prev 2016	
				Assoluta	%
Residenti in provincia	20.030.089	18.787.000	20.574.618	1.787.618	10%
Residenti della Regione	1.950.101	1.950.101	2.610.919	660.818	34%
Residenti di altre regioni	2.624.159	2.624.159	2.246.810	-377.349	-14%
<b>Totale</b>	<b>24.604.349</b>	<b>23.361.260</b>	<b>25.432.347</b>	<b>2.071.087</b>	<b>9%</b>

Gli importi relativi ai ricavi per attività di somministrazione farmaci, ad esclusione dei residenti della Provincia, sono stati indicati nel preventivo 2016 nella stessa misura rispetto al bilancio di esercizio 2015. A consuntivo 2016 si evidenzia un incremento complessivo del 9% pari a +2,071 mil. di euro.

Nel dettaglio, l'incremento maggiore si osserva per l'attività svolta a favore dei residenti della Provincia (+1,788 mil. pari a +10%). L'attività a favore dei pazienti della Regione è in aumento di 0,661 mil. di euro mentre è in diminuzione quella per pazienti extra Regione di 0,377 mil.. Su tale dinamica positiva hanno inciso le azioni poste in essere dall'Azienda correlate alla trasferibilità della casistica e alla ricerca continua dell'appropriatezza del setting erogativo delle prestazioni e una maggiore somministrazione di fattori della coagulazione essendo l'Azienda Centro di Riferimento per le patologie connesse all'utilizzo di tali medicinali. Nel corso del 2016 è inoltre proseguito il progetto interaziendale, avviato a fine 2014, di trasferimento progressivo al servizio di Distribuzione Diretta dell'Azienda USL di Parma di alcune terapie post visita ambulatoriale per pazienti ematologici, pneumologici e dermatologici (psoriasi).

### A.5 Concorsi, recuperi e rimborsi

L'aggregato a consuntivo risulta in diminuzione del 38% (-1,846 mil. di euro) rispetto al preventivo e del 46% rispetto al dato di consuntivo dell'anno precedente (-2,232 mil.). Si evidenzia che in questa voce è stato inserito, in fase di chiusura dell'esercizio 2015, il contributo per l'acquisto di farmaci innovativi assegnato dalla Regione sulla base della spesa effettivamente sostenuta (1,844



mil. di euro), come pure in fase di previsione (1,75 mil. di euro). Il finanziamento per l'acquisto di farmaci innovativi nel consuntivo 2016 si colloca invece tra i contributi regionali indistinti (1,511 mil. di euro).

Concorsi, recuperi e rimborsi	Consuntivo 2015	Preventivo 2016	Consuntivo 2016	Differenza Cons 2016-Prev 2016	
				Assoluta	%
Rimborsi assicurativi	0	3.668	0	-3.668	-100%
Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	70.487	30.000	2.053	-27.947	-93%
Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende Sanitarie pubbliche della Regione	1.507.551	1.507.551	1.568.822	61.271	4%
Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	1.008.964	471.895	550.266	78.371	17%
Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	2.602.915	2.791.006	836.506	-1.954.500	-70%
<b>Totale voce A.5)</b>	<b>5.189.917</b>	<b>4.804.120</b>	<b>2.957.647</b>	<b>-1.846.473</b>	<b>-38%</b>

#### A.6 Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie

Gli introiti derivanti dalle compartecipazioni alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket), sono risultati superiori alle aspettative e al consuntivo 2015 (+4% pari a +0,255 mil. di euro e +1% pari a +0,055 mil. di euro). In particolare si evidenzia che mentre risulta in lieve diminuzione, rispetto al preventivo, il valore dei ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale (-0,250 mil. di euro), è invece in incremento la compartecipazione sulle prestazioni di pronto soccorso (+0,504 mil. di euro).

Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	Consuntivo 2015	Preventivo 2016	Consuntivo 2016	Differenza Cons 2016-Prev 2016	
				Assoluta	%
Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	6.299.755	6.099.755	5.850.084	-249.671	-4%
Ticket sul pronto soccorso	439.361	439.361	943.762	504.401	115%
Altro	0	0	0	0	-
<b>Totale</b>	<b>6.739.116</b>	<b>6.539.116</b>	<b>6.793.846</b>	<b>254.730</b>	<b>4%</b>

#### A.7 Quote contributi conto capitale imputate all'esercizio

La sterilizzazione delle quote di ammortamento corrisponde alle quote di ammortamento di investimenti realizzati mediante l'utilizzo di contributi in conto capitale, contributi in conto esercizio indistinti e vincolati, donazioni vincolate ad investimenti, utilizzo di plusvalenze da alienazioni patrimoniali e . Di seguito si riporta il dettaglio delle risultanze in aumento rispetto a quanto preventivato (9,607 mil. di euro):

Sterilizzazione	Importo
beni entrati in produzione fino al 31/12/2009	3.133.817
beni entrati in produzione nel periodo 2010/2016	6.579.657
<b>Totale</b>	<b>9.713.474</b>

## A.9 Altri ricavi e proventi

L'aggregato "Altri ricavi e proventi", risulta in forte aumento rispetto a quanto preventivato e in linea con il consuntivo 2015. La voce è composta essenzialmente da fitti attivi e altri proventi da attività immobiliari e da proventi diversi. A consuntivo 2016 il valore complessivo è in incremento rispetto al preventivo di +0,429 mil. di euro. Tale differenza è da attribuire per 0,437 mil. di euro all'istituzione di un nuovo conto economico dedicato all'utilizzo del fondo dedicato all'attività libero-professionale intramoenia (Legge 189/2012). Non si rilevano ricavi per prestazioni non sanitarie.

Altri ricavi e proventi	Consuntivo 2015	Preventivo 2016	Consuntivo 2016	Differenza Cons 2016-Prev 2016	
				Assoluta	%
Ricavi per prestazioni non sanitarie	0	0	0	0	-
Fitti attivi e altri proventi da attività immobiliari	297.484	281.000	288.438	7.438	3%
Altri proventi diversi	100.321	95.000	516.249	421.249	443%
<b>Totale</b>	<b>397.805</b>	<b>376.000</b>	<b>804.687</b>	<b>428.687</b>	<b>114%</b>

## COSTI DELLA PRODUZIONE

### B.1 Acquisti di beni

Il consuntivo 2016 dell'aggregato relativo all'acquisto di beni (sanitari e non sanitari) presenta un incremento, rispetto al preventivo 2016, pari a +4,695 mil. di euro (+5%) e di +6,374 mil. di euro (+7%) rispetto al consuntivo dell'anno precedente. Mentre l'acquisto dei beni non sanitari è in lieve flessione (-0,132 mil. di euro pari a -9% rispetto al preventivo), l'acquisto di beni sanitari evidenzia un aumento rispetto alle previsioni del 6% (+4,827 mil. di euro). In dettaglio, risultano in calo gli acquisti di prodotti farmaceutici e emoderivati (-1,465 mil. di euro), sangue e emocomponenti (-0,019 mil. di euro), dispositivi medici (-1,447 mil. di euro) e prodotti dietetici (0,012 mil. di euro). L'aumento è determinato da beni e prodotti sanitari da Aziende Sanitarie della Regione che nel 2016 evidenziano un incremento del 24% pari a +8,677 mil. di euro. Infatti, in relazione al cronoprogramma di inserimento di nuove categorie di prodotti sanitari nella gestione ULC di Area Vasta (dispositivi medici), si sono verificati i conseguenti spostamenti di importi dalla voce generale a quella specifica della categoria come acquisto da Azienda Sanitaria della Regione.

Al fine di chiarire la variazione tra l'acquisto dei beni sanitari anno 2016 rispetto a quanto preventivato (+4,827 mil.), occorre ricordare che nel corso del 2016 si è assistito a un incremento della somministrazione diretta farmaci pari a +2,071 mil. di euro e a una variazione positiva delle rimanenze sanitarie pari a 1,162 mil. di euro. In dettaglio, il valore complessivo dell'acquisto di medicinali, con e senza AIC, è stato di circa 40,408 mil. nell'anno 2016; di 38,740 mil. a preventivo 2016 e di 37,741 mil. a consuntivo 2015. Il consuntivo 2016 degli acquisti di medicinali è quindi



superiore del 7% al consuntivo 2015 (+2,667 mil.) e del 4% al preventivo 2016 (+1,668 mil.). Oltre alla dinamiche prima esposte (la variazione delle rimanenze di medicinali 2016 è di 0,271 mil.), si evidenzia che sulla spesa farmaceutica 2016 influisce anche il “Fondo farmaci innovativi” che ha comportato un contributo pari a 1,511 mil..

Complessivamente, l'andamento dei consumi per l'assistenza farmaceutica ospedaliera nell'anno 2016 registra un aumento inferiore al tetto della spesa farmaceutica, così come indicato nel documento di programmazione della Regione Emilia-Romagna. Le classi terapeutiche alle quali è da attribuire l'aumento dei consumi risultano essere: antineoplastici e immunomodulatori e in particolare l'acquisto di nuovi farmaci onco-ematologi ad elevato costo non compresi nell'elenco dei farmaci innovativi e nella circolare regionale n. 3 , apparato gastrontestinale e metabolismo, antimicrobici generali. Tenuto conto degli obiettivi regionali sui farmaci biosimilari e al contributo che essi rappresentano per la sostenibilità del sistema sanitario, sono stati condotti incontri con gli specialisti dell'area di nefrologia, oncologia, ematologia, dermatologia al fine di ricondurre la prescrizione verso le molecole biosimilari consentendo il raggiungimento delle percentuali d'impiego indicate dalle Linee d'indirizzo regionali. E' stato garantito il massimo ricorso al generico nel trattamento dell'HIV in funzione dei profili clinico dei pazienti presi in carico. L'impiego dei nuovi farmaci per l'Epatite C è avvenuto secondo i criteri e le priorità definiti dalla Commissione Regionale del Farmaco in funzione del profilo clinico del paziente e selezionando il trattamento secondo il miglior rapporto costo/opportunità. E' perseguito l'uso appropriato degli antibiotici secondo il programma pianificato dal Gruppo Strategico e dal Gruppo Operativo per l'Uso Responsabile degli Antibiotici; sono state elaborate le Linee Guida Aziendali in Tema di Profilassi Antibiotica in Chirurgia.

Gli acquisti di dispositivi medici, dispositivi medici impiantabili, attivi e non, dispositivi medico-diagnostici in vitro e per dialisi ammontano complessivamente a 32,233 mil. nell'esercizio 2016; 29,751 mil. a preventivo e 29,749 mil. a consuntivo 2015 con una variazione dell'8% (+2,482 mil.) tra acquisti 2016 vs 2015 e dell'8% (+2,483 mil.) tra consuntivo e preventivo 2016. Nel dettaglio, si rileva un sostanziale mantenimento della spesa per service e dispositivi medici a largo consumo con un incremento degli acquisti di dispositivi impiantabili non attivi e impiantabili attivi), correlati rispettivamente ad un incremento dell'attività di chirurgia vascolare, impiantistica ortopedica, impianti TAVI per gli “impiantabili non attivi” e ad un incremento dell'attività di terapia antalgica e protesi cocleari per gli “impiantabili attivi”.

Gli acquisti di DM sono stati indirizzati verso la piena adesione agli esiti delle gare AVEN e IntecentER. Nel corso del 2016 l'Azienda, centro Hub per l'attività di cardiologia interventistica e di cardiocirurgia in AVEN, ha promosso la predisposizione di un apposito protocollo condiviso con le Aziende USL di Parma, Piacenza e Reggio Emilia e con l'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia, inerente la gestione dei flussi di pazienti cardiologici da sottoporre a TAVI. Si rammenta a riguardo che, a fronte del budget storico assegnato per l'acquisto di suddetti DM, l'attività dell'Azienda incide fortemente sulla riduzione della mobilità passiva dei pazienti afferenti ad AVEN che diversamente fruirebbero di altri centri limitrofi extraregionali. Gli aumenti di spese verificati in tale ambito sono stati, pertanto, motivati soprattutto dalle suddette ragioni.

La variazione delle rimanenze di dispositivi medici anno 2016 ammonta a +0,812 mil. di euro.

I beni non sanitari hanno subito un lieve decremento da correlare ai minori acquisti per materiale di pulizia, toner e altri consumabili informatici e articoli di magazzino diversi.

Tipologia costo	Consuntivo 2015	Preventivo 2016	Consuntivo 2016	Differenza Cons 2016-Prev 2016	
				Assoluta	%
<b>B.1) Acquisti di beni</b>	<b>87.416.697</b>	<b>89.095.639</b>	<b>93.790.935</b>	<b>4.695.296</b>	<b>5%</b>
<b>B.1.A) Acquisti di beni sanitari</b>	<b>85.806.813</b>	<b>87.600.135</b>	<b>92.427.490</b>	<b>4.827.355</b>	<b>6%</b>
<i>B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati</i>	6.558.779	7.852.202	6.387.213	-1.464.989	-19%
B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	6.425.315	7.737.202	6.300.100	-1.437.102	-19%
B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	133.464	115.000	87.113	-27.887	-24%
B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	-
<i>B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti</i>	22.224	24.632	5.705	-18.927	-77%
B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	22.224	24.632	5.705	-18.927	-77%
B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	0	0	0	0	-
B.1.A.2.3) da altri soggetti	0	0	0	0	-
<i>B.1.A.3) Dispositivi medici</i>	29.148.674	29.157.000	27.709.772	-1.447.228	-5%
B.1.A.3.1) Dispositivi medici	24.234.045	23.200.000	22.429.340	-770.660	-3%
B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	2.481.104	3.577.000	2.890.580	-686.420	-19%
B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	2.433.525	2.380.000	2.389.851	9.851	0%
<i>B.1.A.4) Prodotti dietetici</i>	38.246	34.800	22.634	-12.166	-35%
<i>B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)</i>	76.073	76.000	70.316	-5.684	-7%
<i>B.1.A.6) Prodotti chimici</i>	12.774.312	13.299.000	12.401.365	-897.635	-7%
<i>B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario</i>	0	0	0	0	-
<i>B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari</i>	540.165	535.768	532.893	-2.876	-1%
<i>B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	36.648.340	36.620.733	45.297.593	8.676.860	24%
<b>B.1.B) Acquisti di beni non sanitari</b>	<b>1.609.884</b>	<b>1.495.504</b>	<b>1.363.445</b>	<b>-132.059</b>	<b>-9%</b>

## B.2 Acquisto di servizi

Acquisti di servizi	Consuntivo 2015	Preventivo 2016	Consuntivo 2016	Differenza Cons 2016-Prev 2016	
				Assoluta	%
Servizi sanitari	30.918.753	30.367.087	28.766.655	-1.600.432	-5%
Servizi non sanitari	43.155.420	39.162.881	38.961.300	-201.581	-1%
<b>Totale</b>	<b>74.074.173</b>	<b>69.529.968</b>	<b>67.727.954</b>	<b>-1.802.014</b>	<b>-3%</b>

L'aggregato registra una diminuzione complessiva del 3% (-1,802 mil.) rispetto al bilancio economico preventivo e del 9% (-6,346 mil.) rispetto al consuntivo dell'anno precedente. La differenza rispetto al valore di preventivo è stata determinata prevalentemente da minori costi per l'acquisto di beni sanitari (-5% pari a -1,600 mil.) mentre, rispetto al bilancio consuntivo 2015, hanno maggiormente influito i minori costi per l'acquisto di servizi non sanitari (-10% pari a -4,194 mil.).

### B.2.A Servizi sanitari

L'acquisto di servizi sanitari dell'esercizio 2016 evidenzia una diminuzione dei costi pari a -2,152 mil. (-7%) rispetto al dato di consuntivo 2015 e pari a -1,600 mil. (-5%) rispetto al preventivo 2016. All'interno dell'aggregato, rispetto al dato dell'esercizio 2015 e a quello di previsione, si evidenzia una diversa classificazione del lavoro temporaneo che dalla voce "Acquisto prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria da privato" è stato inserito nell'apposita voce "Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie – Lavoro interinale area sanitaria". Hanno contribuito al decremento rispetto al preventivo i minori oneri per attività libero professionale intramoenia (-0,323 mil.) e altri servizi sanitari da privato (-1,269 mil.). In incremento rispetto al valore di preventivo è l'acquisizione di lavoro temporaneo (prestazioni infermieristiche e tecnico-sanitarie) per assicurare la fruizione delle ferie estive al personale dipendente (+0,776 mil.). In questa voce sono collocati i costi riferiti ad altre forme di lavoro autonomo (contratti libero professionali sanitari +0,172 mil. rispetto al preventivo di cui 0,393 mil. finanziati con fondi esterni in relazione ai programmi di ricerca e per rispettare il vincolo di destinazione di assegnazioni vincolate).

### B.2.B Servizi non sanitari

I costi dei servizi non sanitari 2016 risultano inferiori dell'10% (-4,194 mil.) rispetto all'esercizio precedente e dell'1% (-0,202 mil.) rispetto a quanto preventivato. Tra le variazioni più significative, rispetto al preventivo, si segnalano i seguenti decrementi: il servizio smaltimento rifiuti (-0,127 mil.), le utenze telefoniche (-0,139 mil.) e elettriche (-0,178 mil.) in relazione anche all'attivazione in corso d'anno della centrale di cogenerazione. Al fine di contribuire al raggiungimento degli obiettivi regionali in materia di contenimento dei consumi energetici e di utilizzo di fonti rinnovabili di energia, quest'Azienda ha infatti imperniato l'attività di progettazione degli interventi sia di nuova costruzione, sia di ristrutturazione che di manutenzione straordinaria, su criteri aderenti alle specifiche norme del settore (D. lgs. 192/2005 e D.lgs. 311/2006).

Risulta invece in aumento il costo dei servizi trasporti non sanitari (+0,241 mil.).

### B.3 Manutenzione e riparazione

Manutenzione e riparazione	Consuntivo 2015	Preventivo 2016	Consuntivo 2016	Differenza Cons 2016-Prev 2016	
				Assoluta	%
Manutenzione e riparazione	15.486.018	15.545.336	15.350.177	-195.159	-1%
<b>Totale</b>	<b>15.486.018</b>	<b>15.545.336</b>	<b>15.350.177</b>	<b>-195.159</b>	<b>-1%</b>

Nell'aggregato sono previsti i costi per la manutenzione ordinaria delle strutture edilizie, degli impianti e delle apparecchiature tecniche e sanitarie, dei software e degli automezzi. Si registrano costi inferiori dell'1% (-0,195 mil.) rispetto a quanto preventivato e inferiori dell'1% (-0,136 mil.) rispetto al consuntivo dell'anno precedente.

I maggiori decrementi rispetto alle voci di preventivo si evidenziano nei costi relativi alla manutenzione e riparazione ai software (-0,295 mil.) e manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari (-0,074 mil.). Si rileva altresì un incremento della voce relativa alla manutenzione della diagnostica in service (+0,256 mil.).

### B.4 Godimento beni di terzi

Godimento beni di terzi	Consuntivo 2015	Preventivo 2016	Consuntivo 2016	Differenza Cons 2016-Prev 2016	
				Assoluta	%
Fitti passivi	48.081	7.342	20.338	12.996	177%
Canoni di noleggio	1.666.955	1.720.465	1.696.802	-23.663	-1%
<b>Totale</b>	<b>1.715.036</b>	<b>1.727.807</b>	<b>1.717.140</b>	<b>-10.667</b>	<b>-1%</b>

Il valore di consuntivo 2016 è in linea rispetto al consuntivo 2015 mentre si rileva una variazione del -1% pari a -0,011 mil. di euro rispetto al preventivo 2016.

L'importo relativo ai fitti passivi risulta in incremento in relazione alla quota di spese condominiali che rientrano in questa voce e sono relative a immobili oggetto di donazione nei confronti dell'Azienda.

I valori dei canoni di noleggio a fine esercizio evidenziano una flessione (-1%) rispetto alle previsioni iniziali legata essenzialmente all'andamento dei canoni di noleggio di attrezzature sanitarie e, soprattutto, della quota di noleggio della strumentazione di diagnostica e interventistica in service.

### B.5, 6, 7, 8 Personale dipendente

Dal raffronto tra le previsioni di spesa per l'anno 2016 e i dati di consuntivo del medesimo esercizio emerge un decremento della spesa complessiva per le risorse umane, pur tuttavia con un aumento rispetto ai dati di consuntivo dell'esercizio 2015.

Costo del Personale dipendente	Consuntivo 2015	Preventivo 2016	Consuntivo 2016	Differenza Consuntivo 2016-Consuntivo 2015		Differenza Consuntivo 2016-Preventivo 2016	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Personale dirigente medico	49.474.269	49.649.283	50.170.987	696.718	1%	521.704	1%
Personale dirigente non medico	4.854.455	5.122.409	5.170.992	316.537	7%	48.583	1%
Personale comparto ruolo sanitario	79.029.090	79.796.248	79.687.928	658.838	1%	-108.320	0%
Personale dirigente ruolo professionale	574.996	535.792	506.237	-68.759	-12%	-29.555	-6%
Personale comparto ruolo professionale	0	0	0	0	-	0	-
Personale dirigente ruolo tecnico	158.300	157.478	159.519	1.219	1%	2.041	1%
Personale comparto ruolo tecnico	28.763.677	29.323.681	28.429.746	-333.931	-1%	-893.935	-3%
Personale dirigente ruolo amministrativo	759.750	756.652	822.211	62.461	8%	65.559	9%
Personale comparto ruolo amministrativo	5.522.675	5.464.319	5.463.547	-59.128	-1%	-772	0%
<b>Totali Costo del personale dipendente</b>	<b>169.137.212</b>	<b>170.805.862</b>	<b>170.411.165</b>	<b>1.273.953</b>	<b>1%</b>	<b>-394.697</b>	<b>0%</b>

Analizzando le singole voci di costo del personale e ponendo a confronto i dati di preventivo e di consuntivo 2016, in particolare, si evidenzia come la politica di gestione delle risorse umane dell'Azienda sia stata prevalentemente orientata verso il personale dedicato all'assistenza (medico e sanitario non medico) il cui costo ha la maggiore incidenza rispetto alla complessiva spesa del personale dipendente.

Dalle risultanze contabili emerge l'adesione alle indicazioni regionali volte ad una gestione rigorosa degli organici nell'ambito di quanto approvato nel piano assunzioni autorizzato dalla stessa Regione. Tuttavia una parte delle assunzioni autorizzate per l'anno 2015 è stata dilazionata all'anno 2016.

In particolare l'Azienda ha dato attuazione a quanto previsto negli accordi stipulati dall'Assessorato regionale per le politiche per la Salute al fine di garantire l'adeguatezza del turn over nonché ulteriori assunzioni destinate parzialmente a fronteggiare le criticità correlate all'attuazione della Legge 161/2014 nonché per il progressivo superamento del ricorso al lavoro atipico.

In particolare, lo sviluppo del piano assunzioni ha tenuto conto delle politiche occupazionali delineate con l'accordo relativo alle politiche regionali di innovazione e qualificazione del sistema sanitario sottoscritto tra la Regione Emilia-Romagna e le Organizzazioni Sindacali confederali. Nell'ambito di tali intese, dirette a garantire la copertura del turn over sul settore sanitario pari al 90%, alla prosecuzione del processo di stabilizzazione del personale e all'assunzione principalmente nell'area del comparto, al fine di garantire i livelli di adeguatezza ed efficienza del sistema anche in relazione alle criticità derivanti dagli effetti dell'applicazione della Legge 161/2014, l'Azienda ha avviato i relativi percorsi assunzionali che troveranno completamento, per quanto riguarda l'area della dirigenza sanitaria, nell'anno 2017.

Al riguardo si deve sottolineare come la spesa per il lavoro interinale sia passata da € 2.532.990,70 per il 2015 a € 1.576.212,45 per il 2016.

E' intendimento di questa Direzione proseguire in tale politica occupazionale diretta all'ulteriore contenimento del lavoro atipico anche nel corso del 2017 in modo da ricercare una maggiore stabilità degli organici che permetta la realizzazione condivisa dei progetti di riorganizzazione in corso.

La contrazione di spesa che ha interessato il personale del ruolo tecnico del comparto rispetto alle iniziali previsioni è motivata, come per lo scorso anno, da un numero di cessazioni più ampio di quello previsto, ma altresì in quanto si è intervenuti nelle sostituzioni parzialmente e limitatamente alle figura a contenuto assistenziale.

Per il personale amministrativo il sostanziale allineamento con il consuntivo 2015 è dovuto, pur a fronte delle numerose cessazioni e al blocco del turn over, alle assunzioni a tempo determinato destinate a fronteggiare sia alcune prolungate assenze, sia a garantire alcune funzioni specifiche nelle more dell'autorizzazione regionale alle assunzioni a tempo indeterminato (sviluppo piano

azioni e della performance, implementazione sistema aziendale autoassicurazione, gruppi di lavoro per il protocollo attuativo con Università).

### Personale universitario

Il decremento rilevato nell'ambito delle competenze del personale universitario – esplicitate nel prospetto che segue – è da ricondurre alle ulteriori cessazioni e alle assenze non retribuite verificatesi nel corso dell'anno 2016 che continua un trend negativo evidenziatosi negli ultimi anni e che ha riguardato figure apicali solo in parte colmato dal reclutamento di ricercatori universitari a tempo determinato.

<b>Costo del personale universitario</b>	<b>Consuntivo 2015</b>	<b>Preventivo 2016</b>	<b>Consuntivo 2016</b>
Personale medico	6.129	6.293	6.374
Personale sanitario non medico - Dirigenza	484	533	509
Personale sanitario non medico - Comparto	72	84	75
Personale professionale – Dirigenza			0
Personale professionale - Comparto			0
Personale tecnico - Dirigenza			0
Personale tecnico - Comparto	5	8	6
Personale amministrativo - Dirigenza			0
Personale amministrativo - Comparto	20	31	26
<b>Totali Costo del personale universitario</b>	<b>6.710</b>	<b>6.949</b>	<b>6.990</b>

### Personale con contratto di lavoro flessibile

Con riferimento ai contratti di lavoro flessibile, si è garantito l'obiettivo previsto dalla programmazione regionale, realizzando un contenimento della spesa rispetto al 2015 pur se in misura limitata rispetto alle previsioni.

### B.9 Oneri diversi di gestione

<b>Oneri diversi di gestione</b>	<b>Consuntivo 2015</b>	<b>Preventivo 2016</b>	<b>Consuntivo 2016</b>	<b>Differenza Cons 2016-Prev 2016</b>	
				<b>Assoluta</b>	<b>%</b>
Imposte e tasse (escluso IRAP ed IRES)	653.734	653.734	778.402	124.668	19%
Altri oneri diversi di gestione	1.016.835	1.017.174	1.947.772	930.598	91%
<b>Totale</b>	<b>1.670.569</b>	<b>1.670.908</b>	<b>2.726.174</b>	<b>1.055.266</b>	<b>63%</b>

La voce “Altri Oneri diversi di gestione” ricomprende i costi per gli Organi Direttivi ed il Collegio Sindacale, altre spese amministrative e la voce “Spese per ricerche, studi e documentazioni” (per euro 1,025 mil.).

Si evidenzia un incremento complessivo degli oneri pari a euro 1,055 mil. (+63%) sia rispetto al consuntivo 2015 che al preventivo 2016 relativa a maggiori costi amministrativi sostenuti nell'esercizio 2016 (imposte e tasse) e ai maggiori costi per l'attività di ricerca.

## B.10,11,12,13 Ammortamenti

Di seguito si riporta il dettaglio dei dati:

beni entrati in produzione fino al 31/12/2009	3.499.911	ammortamenti dei beni entrati in inventario fino al 31/12/2009 al netto della sterilizzazione
beni entrati in produzione nel periodo 2010/2016	3.281.128	ammortamenti sorgenti (2010/2016) al netto della sterilizzazione
<b>Totale</b>	<b>6.781.039</b>	

### Ammortamenti lordi

beni entrati in produzione fino al 31/12/2009	6.633.728
beni entrati in produzione nel periodo 2010/2016	9.860.785
<b>Totale</b>	<b>16.494.513</b>

Rispetto a quanto indicato in sede di bilancio preventivo, il decremento delle quote d'ammortamento ammonta ad euro 0,530 mil..

## B.14 Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti

Riguardo all'accantonamento al Fondo Svalutazione Crediti (0,200 mil.), si segnala che in sede di redazione del Bilancio preventivo era stato indicato un valore pari a 0,150 mil. come da consuntivo 2015.

## B.15 Variazione delle rimanenze

<b>Variazione delle rimanenze</b>	<b>Consuntivo 2016</b>	<b>Consuntivo 2015</b>
Variazione rimanenze sanitarie	1.162.085	-3.621.930
Variazione rimanenze non sanitarie	57.211	43.452
<b>Totale</b>	<b>1.219.296</b>	<b>-3.578.478</b>

La consistente variazione delle rimanenze sanitarie, è correlata all'utilizzo nel corso del 2015 dell'incremento delle rimanenze dell'anno precedente (pari a circa euro 3 milioni).

Si precisa che la variazione delle rimanenze di medicinali (con e senza AIC) ammonta a 0,271 mil. di euro, mentre quella dei dispositivi medici a 0,812 mil. di euro.

## B.16 Accantonamenti dell'esercizio

Tipologia di accantonamento	Consuntivo 2015	Preventivo 2016	Consuntivo 2016	Differenza Cons 2016-Prev 2016	
				Assoluta	%
Accantonamento per cause civili e oneri processuali	0	0	356.564	356.564	-
Accantonamento per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	0	4.027.000	4.516.585	489.585	12%
Accantonamento per franchigie assicurative	1.100.000	0	0	0	-
Accantonamento a altri fondi rischi	189.732	150.000	0	-150.000	-100%
Accantonamento per quote inutilizzate di contributi vincolati	3.156.715	0	2.031.858	2.031.858	-
Accantonamento rinnovi contrattuali: dirigenza medica	0	0	199.315	199.315	-
Accantonamento rinnovi contrattuali: dirigenza non medica	0	0	26.194	26.194	-
Accantonamento rinnovi contrattuali: comparto	0	0	456.491	456.491	-
Accantonamento al fondo per interessi moratori	58.111	0	0	0	-
Accantonamento al fondo per manutenzioni cicliche	500.000	500.000	500.000	0	0%
Accantonamento al fondo indennità organi istituzionali	107.528	110.000	110.567	567	1%
Accantonamento al Fondo ALPI (L. 189/2012)	68.310	0	219.112	219.112	-
Accantonamenti ad altri fondi ed oneri	68.310	60.000	72.695	12.695	21%
<b>Totale</b>	<b>5.248.706</b>	<b>4.847.000</b>	<b>8.489.382</b>	<b>3.642.382</b>	<b>75%</b>

La voce "Accantonamento per quote inutilizzate di contributi vincolati", introdotta dal D.Lgs. n. 118/2011, si riferisce agli importi relativi a contributi pubblici vincolati (specie ad attività di ricerca) assegnati nell'esercizio corrente, o in precedenti, e non utilizzati. Mancando la correlazione tra ricavi e costi, per il principio contabile della competenza economica, questi importi sono accantonati negli appositi fondi per essere utilizzati negli anni successivi. Nell'anno 2016 l'aggregato, che comprende anche un finanziamento europeo, ammonta a 1,5 mil. di euro.

Inoltre, si evidenziano rispetto al preventivo 2016: l'accantonamento per oneri civili e cause processuali (0,357 mil.), l'accantonamento per copertura diretta dei rischi (0,490 mil.), l'accantonamento per rinnovi contrattuali (0,682 mil. coperti da apposito finanziamento regionale) e l'accantonamento al Fondo Attività Libero-Professionale Intramoenia previsto dalla Legge 189/2012 (0,219 mil.).

Nella Nota Integrativa sono esplicitati i criteri utilizzati per i singoli accantonamenti.



## C - Proventi ed oneri finanziari

Proventi ed oneri finanziari	Consuntivo 2015	Preventivo 2016	Consuntivo 2016	Differenza Cons 2016-Prev 2016	
				Assoluta	%
Interessi attivi	2.388	0	4.185	4.185	-
Altri proventi	250	0	0	0	-
Interessi passivi	-234.079	-240.000	-125.111	114.889	-48%
Altri oneri	-61.279	-55.000	-57.875	-2.875	5%
<b>Totale</b>	<b>-292.720</b>	<b>-295.000</b>	<b>-178.801</b>	<b>116.199</b>	<b>-39%</b>

Il decremento complessivo rispetto al consuntivo 2015 (-39% pari a -0,114 mil.) e al preventivo (-39% pari a -0,116 mil.) deriva principalmente dalla diminuzione degli interessi passivi sui mutui e degli interessi di mora addebitati dalle ditte fornitrici di beni e servizi. Si precisa che gli interessi passivi addebitati dall'Istituto Cassiere per l'anticipazione corrente sono risultati nulli.

## E1 - Proventi straordinari

Proventi straordinari	Consuntivo 2015	Preventivo 2016	Consuntivo 2016
Plusvalenze	2.600	0	2.800
Altri proventi straordinari	2.496.900	0	1.974.660
<b>Totale</b>	<b>2.499.500</b>	<b>0</b>	<b>1.977.460</b>

La voce "Altri proventi straordinari", è composta da erogazioni liberali, donazioni da parte di singoli cittadini, associazioni ed imprese (per circa euro 0,886 mil., in incremento rispetto all'esercizio precedente) e da note credito a storno parziale o totale di fatture per forniture di beni e servizi, rettifiche di poste debitorie relative ad interessi di mora stornate a seguito di accordi transattivi e altre sopravvenienze attive.

## E2 - Oneri straordinari

Oneri straordinari	Consuntivo 2015	Preventivo 2016	Consuntivo 2016
Minusvalenze	-275.498		-687.335
Altri oneri straordinari	-872.730	-250.000	-1.229.152
<b>Totale</b>	<b>-1.148.228</b>	<b>-250.000</b>	<b>-1.916.487</b>

Di notevole entità e in incremento rispetto al precedente esercizio, risulta l'importo per minusvalenze dovuto soprattutto alla dismissione di tecnologie biomedicali non ancora completamente ammortizzate (anche a seguito di episodi di furto).

La voce "Altri oneri straordinari" è composta da benefici contrattuali arretrati relativi a personale dipendente (euro 0,145 mil.) e al consolidamento ed allineamento delle poste contabili con le Aziende Sanitarie regionali.

## Y Imposte e tasse

Imposte e tasse	Consuntivo 2015	Preventivo 2016	Consuntivo 2016	Differenza Cons 2016-Prev 2016	
				Assoluta	%
IRAP	11.463.135	11.648.127	11.444.005	-204.122	-2%
IRES	188.962	200.000	202.604	2.604	1%
<b>Totale</b>	<b>11.652.097</b>	<b>11.848.127</b>	<b>11.646.609</b>	<b>-201.518</b>	<b>-2%</b>

## CONCLUSIONI

Riassumendo le considerazioni espresse sui singoli aggregati, emerge che le risultanze di esercizio confrontate con il bilancio preventivo evidenziano un incremento del valore della produzione pari ad euro 4,660 mil.; la variazione risulta motivata soprattutto dall'incremento del valore per la somministrazione diretta dei farmaci (circa più 2 mil. rispetto al preventivo), dall'aumento del valore della degenza di cittadini provenienti da altre regioni (circa 0,570 mil.) e all'assegnazione di un contributo regionale per rinnovi contrattuali (0,682 mil.).

Riguardo ai costi della produzione, si registra un incremento nell'acquisto dei beni di consumo sanitari (+4,827 mil.). Tra questi si rileva un aumento dei medicinali (+1,668 mil.) che è però stato compensato dalla distribuzione diretta e soprattutto una variazione del costo per dispositivi medici (+2,481 mil.). Anche in questo caso, la variazione positiva delle rimanenze finali, legata per buona parte proprio ai dispositivi medici presenti nelle unità operative, ha compensato parzialmente l'incremento dei costi.

La voce relativa al Personale dipendente presenta, rispetto al preventivo, un decremento (-0,395 mil.) in relazione alla piena adesione dell'Azienda alle indicazioni regionali volte ad una gestione rigorosa degli organici nell'ambito di quanto approvato nel piano assunzioni autorizzato dalla stessa Regione.

In incremento risulta essere anche la voce Accantonamenti dell'esercizio che accoglie, oltre ai tipici accantonamenti ai fondi rischi ed oneri, anche il contributo regionale per i rinnovi contrattuali.

Riguardo inoltre la gestione finanziaria, si segnala il consolidamento dell'azzeramento degli oneri per interessi passivi sull'anticipazione dell'Istituto Cassiere.

Considerando infine la variazione positiva della gestione straordinaria, si arriva al risultato d'esercizio di euro +5.348 in linea con quanto preventivato. L'obiettivo di pareggio economico è stato rispettato, nonostante che la gestione corrente abbia dovuto finanziare investimenti indifferibili (soprattutto per tecnologie biomedicali) per un importo di poco inferiore ai 2 milioni di euro mostrando come, a livello prospettico, l'equilibrio di bilancio sarà sempre più legato alla disponibilità di fonti di finanziamento dedicate agli investimenti.

## RISULTATO D'ESERCIZIO

Il risultato di esercizio al 31 dicembre 2016 evidenzia un utile di euro 5.348 che risulta in linea rispetto al risultato atteso dalle disposizioni nazionali del D. Lgs. n. 118/2011.

### C.5.3. Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti

Analizzando i costi per livelli di assistenza, si osserva che nel 2016 il 26,6% dei costi totali è assorbito dall'Assistenza Distrettuale (AD) ed il restante 73,4% dall'Assistenza Ospedaliera (AO) (vedi tab.1). Tali incidenze risultano leggermente variate rispetto all'anno precedente: nel 2015, l'AD risultava il 26,3% del totale, mentre l'AO il 73,7%.

Tabella 1:

Modello LA 2016	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizio										Totale	Incidenza % 2016	Incidenza % 2015
	Sanitari	Non sanitari	Prestaz. sanitarie	Serv. San. per erog. prestazioni	Servizi non sanitari	Pers. Ruolo sanitario	Pers. Ruolo profess.	Pers. Ruolo tecnico	Pers. Ruolo amminis.	Amm.ti	Soprav ven./ insussistenze	Altri costi			
Attività di prevenzione rivolta alla persona	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%
<b>Totali Assist. sanit. coll. in ambiente di</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,0%</b>	<b>0,0%</b>
Emergenza sanitaria territoriale	125	15	0	332	627	3.342	13	357	145	168	22	244	5.390	1,4%	1,6%
Assistenza Farmaceutica	19.306	0	0	3	9	145	1	71	6	2	1	14	19.559	5,1%	4,5%
Assistenza Specialistica	10.434	348	708	5.290	11.358	32.864	137	6.350	2.106	4.407	237	2.911	77.150	20,1%	20,3%
Attività clinica	3.107	245	357	1.220	5.335	21.111	88	3.989	1.304	2.134	151	1.962	41.004	10,7%	10,8%
Attività di laboratorio	4.656	45	139	352	2.314	4.496	19	935	281	613	33	363	14.248	3,7%	4,0%
Attività di diagnostica strumentale e per immagini	2.671	58	212	3.717	3.709	7.256	31	1.426	521	1.660	53	585	21.898	5,7%	5,5%
<b>Totali Assistenza distrettuale</b>	<b>29.865</b>	<b>364</b>	<b>708</b>	<b>5.624</b>	<b>11.995</b>	<b>36.350</b>	<b>151</b>	<b>6.777</b>	<b>2.257</b>	<b>4.577</b>	<b>261</b>	<b>3.169</b>	<b>102.098</b>	<b>26,6%</b>	<b>26,3%</b>
Attività di pronto soccorso	307	45	86	111	2.402	4.242	18	1.048	202	633	32	349	9.476	2,5%	2,4%
Ass. Ospedaliera per acuti	57.634	772	1.904	5.814	37.173	102.929	427	20.648	3.990	10.415	736	8.152	250.593	65,4%	65,5%
in Day Hospital e Day Surgery	18.478	108	324	397	4.250	10.784	46	2.409	477	1.536	79	869	39.756	10,4%	9,6%
in degenza ordinaria	39.156	664	1.580	5.417	32.923	92.144	381	18.239	3.513	8.879	657	7.283	210.837	55,0%	55,9%
Ass. ospedaliera per lungodegenti	1.033	26	69	129	2.392	3.868	17	932	147	392	29	314	9.348	2,4%	2,5%
Ass. ospedaliera per riabilitazione	196	5	14	27	319	894	4	343	37	71	7	81	2.000	0,5%	0,6%
Emocomponenti e servizi trasfusionali	2.218	95	95	1.865	1.191	2.878	12	522	127	399	20	224	9.647	2,5%	2,6%
Trapianto organi e tessuti	16	0	121	2	15	60	0	7	2	8	0	4	237	0,1%	0,1%
<b>Totali Assistenza ospedaliera</b>	<b>61.405</b>	<b>943</b>	<b>2.289</b>	<b>7.948</b>	<b>43.492</b>	<b>114.872</b>	<b>478</b>	<b>23.500</b>	<b>4.506</b>	<b>11.919</b>	<b>824</b>	<b>9.125</b>	<b>281.301</b>	<b>73,4%</b>	<b>73,7%</b>
<b>TOTALE 2016</b>	<b>91.270</b>	<b>1.307</b>	<b>2.997</b>	<b>13.572</b>	<b>55.487</b>	<b>151.222</b>	<b>629</b>	<b>30.277</b>	<b>6.763</b>	<b>16.496</b>	<b>1.085</b>	<b>12.294</b>	<b>383.399</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>
<b>TOTALE 2015</b>	<b>89.429</b>	<b>1.566</b>	<b>5.650</b>	<b>12.846</b>	<b>59.707</b>	<b>149.268</b>	<b>618</b>	<b>30.671</b>	<b>6.738</b>	<b>17.025</b>	<b>373</b>	<b>8.275</b>	<b>382.166</b>		

La dinamica interna all'Assistenza Distrettuale evidenzia, in continuità con gli anni precedenti, un aumento dei costi legati al processo di trasferimento in regime ambulatoriale (sia semplice che Day Service Ambulatoriale) della casistica di degenza ordinaria e di DH che non richiede irrinunciabilmente la condizione di ricovero, nell'ottica di una sempre maggiore ricerca di appropriatezza del setting erogativo; ciò ha comportato una crescita importante dei costi connessi all'Assistenza Farmaceutica relativa ai medicinali somministrati in erogazione diretta. Tale

dinamica viene in parte compensata dalla riduzione registrata sull'assistenza specialistica connessa all'attività di laboratorio.

L'Emergenza Sanitaria Territoriale, invece, diminuisce l'incidenza passando dall'1,6% del 2015 all'1,4% del 2016 come conseguenza di una minore quota di contributi da riconoscere alle aziende sanitarie coinvolte nel processo di unificazione della rete di emergenza 118.

L'Assistenza Ospedaliera invece ha visto un decremento consistente dei costi per la degenza ordinaria che rispecchia il calo dell'attività come effetto del trasferimento della casistica cui si è accennato e di ulteriori interventi che hanno condizionato la capacità produttiva dell'Azienda (principalmente, interventi di messa in sicurezza ai fini della prevenzione rischio incendi e rimodulazione della rete ospedaliera provinciale in attuazione della DGR 2040/2015); i costi legati all'attività di Day Hospital e Day Surgery confermano invece il trend crescente degli ultimi anni e sono riconducibili ai farmaci di nuova introduzione in commercio, a nuove indicazioni terapeutiche per molecole già in commercio, ad un aumento del numero dei pazienti trattati e alla maggiore durata della terapia farmacologica.

Nel complesso, le prime tre voci di costo sia per l'assistenza distrettuale (AD) che per quella ospedaliera (AO) sono rappresentate da:

- Personale ruolo sanitario: 35,6% per AD e 40,8% per AO
- Consumi sanitari: 29,3% per AD e 21,8% per AO (per l'AD si precisa che tale voce per il 65% è relativa a farmaci in erogazione diretta)
- Servizi non sanitari (*utenze, manutenzioni, servizi alberghieri, ecc.*): 11,7% per AD e 15,5% per AO.

### **Proposta di destinazione dell'utile**

Si propone, come destinazione dell'utile, in base a quanto previsto dall'art. 30 del D.Lgs. n. 118/2011, il ripiano di perdite degli esercizi precedenti.

## **C.6. Informazioni aggiuntive previste dalla normativa regionale**

### **C.6.1. Azioni adottate per il perseguimento degli obiettivi della Programmazione annuale e regionale e degli obiettivi aziendali**

Si presentano, di seguito, i principali risultati riferiti agli obiettivi delle Aziende Sanitarie anno 2016.

## Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro

### **Piano Regionale della Prevenzione 2015-2018**

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma ha partecipato alla stesura della Delibera n. 19502 assunta il 29/01/2016 dall'AUSL di Parma avente come oggetto: "Piano della Prevenzione 2015-2018 della Regione Emilia Romagna: approvazione del Piano Locale Attuativo AUSL di Parma". In seguito, l'Azienda, tramite i suoi professionisti, si è impegnata alla realizzazione del Piano di Attuazione Locale (PLA), declinando a livello aziendale obiettivi e azioni previsti per i vari setting del PRP. In data 14/02/2017, a cura del Referente Regionale e responsabile del PLA, sono state inviate le schede di valutazione relative alle attività svolte nell'anno 2016 per i progetti previsti dal Piano Regionale della Prevenzione 2015-2018. Gli obiettivi dei programmi del Piano della Prevenzione Regionale 2015-2018 esplicitamente richiamati nei vari setting sono stati raggiunti per il 2016.

#### Indicatori

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
Raggiungimento degli standard previsti negli indicatori sentinella	95%	95%

### **Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie**

#### **Il coordinamento per garantire i livelli di tutela della salute e della sicurezza**

In applicazione del D. Lgs. 81/08 il Servizio Prevenzione e Protezione ed il Coordinatore dei Medici Competenti coadiuvano il Datore dei Lavoro nelle attività volte a tutelare la salute e sicurezza dei lavoratori. Con queste premesse, sono state condotte accurate indagini ambientali e personali per la prevenzione dei rischi legati all'esposizione dei lavoratori alla sostanza aldeide formica, recentemente classificata internazionalmente come cancerogeno. A fronte di ciò sono stati individuati contesti fisici e operatori potenzialmente esposti alla sostanza; le risultanze hanno consentito di adeguare gli ambiti lavorativi con procedure, nuove tecnologie acquisite e momenti formativi/addestrativi che hanno coinvolto tutto il personale interessato. Vale la pena di segnalare con l'occasione l'introduzione anche di nuovi presidi, i quali consentono la conservazione ed il trasporto in sicurezza di campioni biotici in formalina, riducendo in tal modo la probabilità di accadimento di un evento espositivo che possa portare nocimento ai singoli operatori coinvolti.

In applicazione dei protocolli di sorveglianza sanitaria vigenti, sono in continua redazione le schede dei dati occupazionali dei lavoratori che vengono richiamati da parte dei Medici Competenti a visita medica, pre-assunzione o periodica o a seguito di sospetta malattia professionale. Lo strumento in questione consente ai medici stessi di acquisire elementi fondamentali per la verifica dell'idoneità del soggetto visitato al tipo di attività assegnatagli ed all'ambiente di lavoro fisico in cui lo stesso opera.

Tutti i documenti di valutazione del rischio ai sensi dell'art. 17 del D. Lgs. 81/08 vengono elaborati dal RSPP e dal Coordinatore dei Medici Competenti. Le indicazioni riportate tra le azioni di miglioramento, condivise dai soggetti sopra richiamati, costituiscono di fatto una forma di



coordinamento tra servizi, essendo dette azioni legate a tematiche che possono sì riguardare lavorazioni tecniche e tecnologiche, ma anche e soprattutto aspetti procedurali, formativi ed addestrativi con carattere preventivo sugli infortuni.

### **Aggiornare le procedure relative alla sorveglianza sanitaria dei lavoratori**

#### **Infortuni a rischio biologico**

E' proseguita l'attività di gestione degli infortuni a rischio biologico occorsi al personale dipendente. In caso di infortunio a rischio biologico, in Azienda è operativa la procedura "La gestione degli infortuni a rischio biologico" in cui sono contenute le indicazioni per ridurre il rischio di trasmissione di infezioni virali a seguito di infortunio. La procedura identifica i percorsi, le strutture e i compiti da adempiere per il trattamento degli infortuni.

Si evidenzia che, nel corso del 2016, non sono state osservate sier conversionsi.

La segnalazione degli incidenti occupazionali è stato anche momento di confronto ed educazione/formazione degli operatori sanitari, anche alla luce del recepimento della Direttiva UE 2010/32, in materia di prevenzione delle ferite da taglio o da punta.

Vengono riportati sinteticamente i dati 2016 relativi agli infortuni a rischio biologico:

Infortuni a rischio biologico: totale n. 134

#### **Caratteristiche pazienti-fonte:**

Pazienti fonte HCV +	19
Pazienti fonte HIV +	7
Pazienti con infezione associata (HCV+ E HIV+)	0
Paziente sconosciuto o esami sconosciuti	13
Pazienti con HIV sconosciuto	3
Pazienti fonte negativi per infezioni HCV E HIV	88
Paziente con Hbsab +	4
Paziente sconosciuto HCV	2

#### **Modalità di esposizione:**

Puntura	77
Taglio	12
Graffio/morso	2
Contatto muco-cutaneo	43

Errore di procedura (smaltimento scorretto, reincappucciamento...): n. 9

#### **Categoria professionale:**

Medico	19
Medico specializzando	25
Infermiere	57
Ostetrica	1
OSS	16
Tecnici sanitari	4
Studenti corsi sanitari	7
Figure supporto	3
Dirigenti non medici	2

Le profilassi post-esposizione dell'HIV iniziate sono state 56, di cui solo 5 sono state proseguite fino a conclusione (4 settimane), 2 sospese per intolleranza, le altre sospese per la negatività del paziente fonte

**Rispetto al 2015**, anche a seguito dell'introduzione dei DM con dispositivo di Sicurezza, **si è assistito ad una diminuzione degli infortuni.**

### *Sorveglianza tubercolosi*

L'Azienda, tramite la UOC d'Igiene Ospedaliera e Medicina Preventiva, ed in coerenza con le indicazioni regionali "Linee di indirizzo per la sorveglianza sanitaria degli Operatori delle Aziende Sanitarie della RER" e delle Linee Guida Accordo Stato Regioni 7.02.103, ha sviluppato i seguenti interventi:

- Aggiornamento della Valutazione del Rischio Aziendale
- Implementazione della sorveglianza e del controllo in ambito assistenziale,
- Realizzazione d'iniziative di sensibilizzazione/informazione degli operatori sanitari volti ad approfondire sia gli aspetti epidemiologici, diagnostici, preventivi e terapeutici, sia quelli legati al rischio occupazionale
- Verifica della corretta gestione del paziente affetto da TBC, con particolare riferimento alle misure d'isolamento e di controllo della trasmissione
- Implementazione dell'attività di sorveglianza che è proseguita tramite la segnalazione degli eventi infettivi sospetti/accertati individuati in ambito nosocomiale, agli Organi istituzionali preposti per gli opportuni adempimenti di competenza (Circolare n. 9 del 26 aprile 2005 della Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali della Regione Emilia-Romagna, "Sistema regionale di sorveglianza della Tubercolosi")
- Controllo dei neoassunti tramite test di screening per l'infezione tubercolare latente (ITBL) (2 casi ITLB positivi su 253 assunti)
- Valutazione dei soggetti a rischio per quel che concerne l'idoneità specifica alla mansione

Nel 2016 l'attività di controllo sugli operatori sanitari si è sviluppata come segue:

Procedure	Quantità	Esiti positivi
Test di Mantoux	2016	49
Test Interferon Gamma	167	13
Valutazioni pneumologiche effettuate a seguito della positività del soggetto	11	-
Profilassi proposte	4	-
Profilassi rifiutate	1	-
Profilassi sospese (per tossicità....)	1	--
Profilassi concluse	0	-
Profilassi in corso	2	-

### *Promuovere la cultura della prevenzione nei confronti delle malattie infettive*

La promozione della cultura della prevenzione nei confronti delle malattie infettive è stata promossa tramite:

- seminari per i neoassunti (cadenza semestrale): 2
- corsi e seminari teorico-pratici per l'impiego di pungenti e taglienti: 2
- approfondimenti svolti nelle riunioni del Nucleo Strategico per la Prevenzione delle Infezioni Ospedaliere: 6
- incontri di sensibilizzazione sulla gestione dei rischi infettivi: 15
- partecipazione al CIO Regionale: 100%
- promozione di iniziative teorico-pratiche sull'igiene delle mani: 4
- incontri di condivisione sugli aspetti igienici delle matrici ambientali: 20
- promozione comportamenti igienicamente virtuosi dal punto di vista igienico: 45 iniziative
- ideazione promozione e sviluppo delle campagne vaccinali contro le principali malattie infettive (influenza, morbillo eccetera): 4



## Promuovere la cultura della prevenzione in altri ambiti

- Sulla base della statistica annuale infortuni aziendali risulta che la forma di esposizione ai rischi lavorativi degli operatori ospedalieri maggiormente incisiva è rappresentata dalle problematiche derivanti dalla movimentazione dei pazienti. Allo scopo di verificare quali sono gli ambiti lavorativi presso i quali si manifestano i valori più elevati, è stata pianificata un'attività di riscontro con sopralluoghi, in applicazione del **metodo New Mapo**; in tal modo è stato possibile procedere ad una dettagliata mappatura delle aree maggiormente a rischio sotto detto profilo, in ragione di cui è possibile pianificare gli interventi correttivi che potranno incidere sull'abbassamento dell'indice calcolato.
- Formazione del personale autorizzato all'utilizzo in sicurezza delle apparecchiature laser in dotazione: al 31/12/2016 è stato formato il 72,5% degli operatori interessati, ossia 256 operatori a fronte di un totale, pari a 353, di operatori con obbligo di frequentazione.
- Per gli operatori esposti a rischio da movimentazione pazienti e posture disergonomiche sono stati progettati corsi dedicati denominati "back school", con un percorso di educazione fisica della schiena a scopo preventivo che può determinare efficace agevolazione.

L'indice VAS rappresenta un valore numerico valutato su una scala che indica la percezione dello stato di dolore. Volendo applicare il concetto ad un contesto lavorativo, allo scopo di misurare con un numero il livello di dolore percepito, la somministrazione di specifici questionari in fase di inizio e di fine corso, consente di riscontrare l'eventuale miglioramento dello stato di salute dell'operatore attraverso il calcolo della differenza di valori VAS di inizio e fine corso. Nel caso argomentato, sono stati progettati corsi di rieducazione fisica (back school), in occasione dei quali sono stati proposti i questionari sopra richiamati; dall'esame dei risultati acquisiti si è potuto registrare un miglioramento dello stato di salute dei partecipanti.

Attraverso una verifica post percorso con test VAS somministrati in fase di avvio dei corsi (limitatamente a quelli svolti nell'anno solare 2016) ed in fase finale, si è riscontrata l'efficacia prodotta dal percorso formativo-rieducativo fisico sull'operatore; infatti il miglioramento dello stato di salute dei lavoratori partecipanti (differenza indice VAS inizio-fine corso: positiva) è stato riscontrato sul 60,6% dei partecipanti, superiore all'indicatore di risultato fissato al 60%.

## Ridurre la frequenza delle malattie prevenibili da vaccino

### Prevenzione del rischio infettivo negli operatori sanitari

In linea con gli obiettivi del DGR 1003/2016 ed alla luce del nuovo Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale PNPV 2016-2018, nel corso del 2016 è stata ulteriormente implementata la campagna di promozione vaccinale morbillo, rosolia, varicella, epatite B per tutti i Dipendenti dell'Azienda Ospedaliera al fine di promuovere la più alta copertura vaccinale possibile.

In particolare, è stata intrapresa una specifica campagna di informazione/formazione allo scopo di sensibilizzare il Personale Sanitario in forza all'Azienda relativamente alla vaccinologia ed alle strategie vaccinali in essere sulla base delle migliori evidenze condivise dalla comunità scientifica.

Successivamente, l'attività si è sviluppata attraverso l'individuazione, Dipartimento per Dipartimento, degli operatori sanitari suscettibili per morbillo, rosolia, parotite, varicella ed epatite B, o con stato sierologico non noto, e successiva convocazione scritta per sottoporli a vaccinazione o a prelievo ematico per la ricerca anticorpale. Nel 2016 sono state analizzate le posizioni di 972 dipendenti, individuando 120 operatori suscettibili che sono stati sottoposti alle conseguenti procedure.

È proseguita inoltre l'offerta attiva e gratuita delle vaccinazioni indicate agli operatori in fase pre-assuntiva, durante le visite periodiche, in seguito ad infortuni a rischio biologico e a seguito di contatto con pazienti con patologie infettive in corso.

Nel 2016 sono state somministrate le seguenti dosi di vaccini:

Vaccino	Dosi
ANTI EPATITE B	281
ANTIDIFTOTETANICO	420





ANTIMORBILLO-PAROTITE-ROSOLIA	102
ANTIVARICELLA	56
ANTINFLUENZA	558

### Prevenzione e controllo dell'Influenza

Per quanto riguarda le azioni messe in campo per la prevenzione e controllo dell'Influenza sono state trasmesse le indicazioni, pervenute dalla Direzione Sanità e Politiche Sociali della RER, riguardanti:

- raccomandazioni per la prevenzione ed il controllo dell'influenza stagione 2016-2017,
- sorveglianza delle forme gravi e complicate di influenza (richiesta consulenza centri ECMO, modalità di accesso ed invio dei campioni ai laboratori di riferimento regionali per la diagnosi di influenza),
- dati sull'andamento epidemiologico.

Come ogni anno, è stata attivata e realizzata apposita *campagna di vaccinazione antinfluenzale*, con ampia informazione al personale sanitario sulla necessità di sottoporsi alla vaccinazione e sull'importanza che essa riveste in termini di prevenzione del rischio infettivo in ambito assistenziale, responsabilizzando Direttori e Preposti di ciascuna U.O. nella messa in capo di precise azioni atte a sensibilizzare i Professionisti sulla tematica.

È stata data ampia diffusione, anche tramite la Intranet aziendale, di tutto il materiale informativo ricevuto dalla RER.

La vaccinazione ha coinvolto il Personale dell'Azienda Ospedaliera-Universitaria ed i Pazienti ricoverati considerati a rischio.

Per agevolare quanto più possibile tutti i Professionisti presenti in Azienda, con particolare riguardo al Personale Sanitario, ad aderire alla vaccinazione, oltre all'ambulatorio attivo presso la Medicina Preventiva, aperto dal lunedì al venerdì con ampia fascia oraria dedicata, è stato attivato un preciso "ambulatorio itinerante", composto da un Medico ed un Infermiere del Servizio Medicina Preventiva, che giornalmente, per oltre un mese, secondo specifico calendario, si è recato direttamente presso tutte le UU.OO./SS Aziendali.

**Sono stati vaccinati nell'Azienda Ospedaliero-Universitaria 560 operatori sanitari, registrando un raddoppio dei vaccinati rispetto al 2015.**

### Indicatori

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
copertura vaccinale antinfluenzale operatori sanitari	>34%	11,5%

# Assistenza territoriale

## *Mantenimento dei tempi attesa e garanzia dell'accesso per le prestazioni di specialistica ambulatoriale*

### *Mantenimento dei tempi di attesa*

Nel corso del 2016 il monitoraggio dell'offerta e la verifica degli indici di performance sono stati puntuali e continuativi con il costante presidio dell'offerta di prestazioni finalizzata al mantenimento dei tempi di attesa entro lo standard.

L'impegno continuo si è estrinsecato sia attraverso l'apertura di agende di garanzia sia attraverso un incremento dell'offerta per le prestazioni che presentavano di volta in volta criticità in termini di volumi e/o di priorità (colonscopia, ecografia muscolo-tendinea, ecografia capo e collo, TC bacino, TC torace, TC addome, TC muscolo-scheletriche, TC massiccio facciale, Angio-TC, RM cuore, EMG, EcoColorDoppler Cardiaco e Holter pressorio, gastroenterologica, cardiologica, urologica, dermatologica, ortopedica, nefrologica, allergologica, angiologica, neurologica, orl, chirurgia vascolare, infettivologia, endocrinologia, endocrinologia pediatrica), facendo anche ricorso all'utilizzo della quota derivante dall'applicazione del 5% prevista dall'art. 2 del D.L. 13/09/2012 n. 158.

Relativamente al miglioramento dell'accesso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria ha collaborato con l'Azienda USL per il popolamento della piattaforma cup web con tutte le prestazioni oggetto di monitoraggio.

Per quanto riguarda l'anno 2016 è stato raggiunto l'obiettivo relativo agli indici di performance, con particolare riferimento alle prestazioni di primo accesso, mentre è stato più difficile il bilanciamento dell'offerta per le urgenze differibili.

### *Indicatori*

Indicatore	Target	Risultato
Indici di performance per le prestazioni di primo accesso	>=90%	96%
Indici di performance per le prestazioni in urgenza differibile (*)	>=90%	65%

(\*) dato a monitoraggio a partire dal 1/1/2017

### *Monitoraggio dell'applicazione della DGR 377/2016*

Nel corso del 2016 è stata introdotta la L.R. 2/2016 che all'articolo 23 prevede l'obbligatorietà della disdetta anticipata delle prenotazioni di prestazioni specialistiche ambulatoriali i cui contenuti sono stati in seguito declinati con le circolari regionali 4 e 4 bis.

A livello aziendale è stata predisposta la piattaforma informatizzata per l'estrazione dei casi sanzionabili ed è stata predisposta e condivisa una procedura seguita da tutti i servizi implicati nel percorso sanzionatorio.

Il monitoraggio dell'applicazione, di competenza USL come da indicazione regionale, ha evidenziato i risultati riportati in tabella.

### *Indicatori*

Indicatore	Target	Risultato
Numero di disdette	incremento rispetto al 2015	166.461
Numero di abbandoni	riduzioni rispetto al 2015	56.468



### Promozione e verifica dell'appropriatezza prescrittiva ed erogativa

Sin dalla diffusione della DGR 704/2013 l'Azienda Ospedaliero-Universitaria ha collaborato con l'Azienda USL nell'organizzazione di eventi informativi e formativi rivolti agli specialisti e dei medici di medicina generale.

Il coinvolgimento attivo dei Direttori delle UU.OO. di Radiologia delle due Aziende per la definizione degli elementi su cui stabilire l'appropriatezza prescrittiva, sia sotto il profilo clinico che organizzativo, ha portato alla predisposizione e diffusione di griglie ad hoc costruite che consentono la valutazione dei possibili quesiti diagnostici che rispettano la corretta applicazione della DGR 704/13.

La prescrizione complessiva delle prestazioni soggette a condizioni di erogabilità nel 2016 si è sensibilmente contenuta, è inoltre migliorata l'appropriatezza delle prescrizioni sino a raggiungere il 59,5% del totale delle prescrizioni, grazie al monitoraggio dei criteri di appropriatezza prescrittiva e del volume dell'erogato ai sensi della D.G.R. 704/2013 e relativo invio di Circolari informative ai Medici Prescrittori. Si è registrata una diminuzione dell'indice di consumo standardizzato per 1000 residenti sia per quanto riguarda le TC osteoarticolari, meno 13 % (valori 2015 confrontati con i valori 2012) che le RMN osteoarticolari, meno 15% (valori 2015 confrontati con i valori 2012).

#### Indicatori

Indicatore	Target	Risultato
Prescrizioni delle prestazioni soggette a condizioni di erogabilità nel 2016	riduzione $\geq$ 10% rispetto al 2015	22%
Analisi delle prescrizioni (RM muscolo scheletriche e TC osteoarticolari e nuovi LEA se definitivi) distinte per tipologia di prescrittore e azioni per la riduzione dell'inappropriatezza	per almeno il 50% delle prescrizioni effettuate	59,5%
Indice di consumo di TC e RM osteoarticolari nell'anno 2015 rispetto al 2012 (analisi dati ASA)	riduzione $\geq$ 20%	TC osteoarticolari riduzione 13% (valori 2015 confrontati con i valori 2012) RM osteoarticolari riduzione 15% (valori 2015 confrontati con i valori 2012).

### Prescrizione e prenotazione dei controlli

Per favorire la prescrizione dematerializzata e la prenotazione dei controlli e degli esami strumentali successivi ad una prima visita è stato redatto un "manuale" contenente le modalità operative per ciascuna Unità Operativa. Inoltre è stata effettuata specifica formazione per utilizzo degli applicativi aziendali per la corretta prescrizione dematerializzata, prenotazione e registrazione attraverso l'organizzazione di corsi a Professionisti e Operatori.

Il totale di prescrizioni effettuate dagli specialisti con ricetta dematerializzata è progressivamente aumentato dal 2015 ad oggi.

#### Indicatori

Indicatore	Target	Risultato
numero di prescrizioni effettuate dal medico specialista (verifiche a livello regionale sulla banca dati del prescritto SOLE/DEMATERIALIZZATA)	incremento rispetto al 2015	141.000 (su ambito provinciale)

## Monitoraggio delle prestazioni non erogabili in SSN in quanto non presentano le condizioni di erogabilità

Per quanto attiene il monitoraggio delle prestazioni non erogabili in SSN in quanto non presentano le condizioni di erogabilità (DM 9 dicembre 2015) è stata prevista l'aggiunta della condizione di erogabilità o di appropriatezza in uno specifico campo, tale inserimento rende possibile ex post la rendicontazione distinta delle prestazioni senza condizioni di erogabilità da quelle che vedono inserita una condizione di erogabilità. E' stato, inoltre, redatto un manuale per facilitare gli operatori di sportello nella prenotazione delle prestazioni che presentano e che non presentano le condizioni di erogabilità.

### Indicatori

Indicatore	Target	Risultato
Evidenza della capacità del sistema informativo aziendale di rendicontare distintamente le prestazioni senza condizioni di erogabilità da quelle con condizioni di erogabilità	SI	SI

## La continuità dell'assistenza

### Ospedali di Comunità – Cure intermedie

Richiamandosi al passaggio della DGR 1003/2016, che sottolinea che si “*dovrà proseguire il percorso di attivazione dei posti letto di Ospedale di Comunità, in coerenza con la ridefinizione della rete ospedaliera, valorizzando i percorsi di riconversione. Tali strutture che rappresentano un valido strumento di integrazione ospedale-territorio e di continuità delle cure, devono rispettare i principi contenuti nel DM 2.4.2015 n. 70 e della DGR 2040/2015*”, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma ha attivato nell'anno 2016 un gruppo di lavoro multidisciplinare, facente riferimento alla Direzione Aziendale, per portare a termine il “Progetto di creazione di Cure Intermedie in Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma”.

Dopo l'analisi della normativa nazionale e regionale a supporto del progetto, il gruppo di lavoro ha individuato sedi (conversione di n.14 posti letto di degenza ordinaria dell'U.O.C. di Geriatria posti al 1° piano del Padiglione Barbieri dell'AOU di Parma), criteri di inclusione ed esclusione all'accesso, percorsi di assistenza dedicati, necessità di risorse, competenze, responsabilità e procedure.

La prima fase del percorso, dedicata prevalentemente al rodaggio del sistema finalizzato al rientro sicuro a domicilio con attenzione al recupero delle capacità del paziente, alla riduzione della degenza ospedaliera e rischi correlati ed all'empowerment di paziente e caregiver, è funzionale all'attivazione del percorso di condivisione di presa in carico con gli MMG (2^ fase), già comunque coinvolti ed informati in fase attuale.

Successivamente all'invio del progetto alla *Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare* dell'Ente Regionale, in data 12/12/2016, a conclusione di questa prima fase progettuale, è stato richiesto il riconoscimento alla nascente struttura mediante attribuzione di codice regionale, costruito ad hoc per un'azienda ospedaliera. La Regione ha attribuito alla Struttura di Cure Intermedie-OsCO dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, attivata presso il padiglione Barbieri, codice regionale 080617. Tale codice è attivo dal 19/12/2016.

Essendo l'attuazione avviata a fine 2016 e in piena sperimentazione, appaiono non valutabili per l'anno 2016 il raggiungimento del target di degenza media in Ospedale di Comunità e la corretta alimentazione del Flusso Informativo SIRCO.

## Cure palliative

La rete di cure palliative del territorio di Parma comprende 4 nodi: nodo ospedale, nodo domicilio, nodo ambulatorio e nodo Hospice.

In applicazione della DGR 560/2015 “Riorganizzazione della rete locale di cure palliative” e della successiva DGR 1770/2016 “Requisiti specifici per l’accreditamento della Rete locale di Cure Palliative”, l’Azienda ha dato mandato nel mese di Novembre 2016 ad uno specifico gruppo di lavoro di elaborare un progetto finalizzato a:

- creazione di un’*équipe* multidisciplinare, in forma di Team o Unità di Cure Palliative specialistiche, in grado di garantire nell’ambito dell’assistenza ospedaliera le cure palliative ai malati con malattie croniche evolutive (non solo oncologiche) in fase avanzata in funzione dei bisogni, individuando anche specifici posti letto dedicati alle cure supportive integrate e alla palliazione,
- attività ambulatoriale di cure palliative rivolta a pazienti che, pur conservando un buon grado di autosufficienza, necessiteranno di un controllo programmato ambulatoriale e /o di una nuova valutazione multidimensionale specialistica per il controllo ottimale dei sintomi o delle altre problematiche legate al percorso di malattia, assicurando la continuità di cura verso il nodo assistenziale della rete più idoneo alla fase di malattia (nodo domiciliare – nodo hospice – nodo ospedale) anche al fine di ridurre l’ospedalizzazione impropria favorendo una maggiore permanenza del paziente nel proprio ambito familiare.

In particolare, il progetto prevede che l’*équipe* di cure palliative specialistica sia multi professionale e multidisciplinare (medici specialisti con esperienza in cure palliative -ai sensi del DM 28/03/13-, infermieri, psicologi, assistenti sociali, fisioterapisti), al fine di favorire l’identificazione precoce del malato con bisogni di cure palliative e garantire, sulla base di una valutazione multidimensionale puntuale e completa, la presa in carico precoce.

Il concetto di cure palliative che si sta sviluppando in AOU è fortemente orientato al principio della *Simultaneous Care* che non attiene solo al paziente terminale ma a diversi target di bisogni clinico-assistenziali. Tra gli obiettivi si ricordano la garanzia dell’assistenza medico ed infermieristica di cure palliative e l’identificazione del bisogno attraverso gli strumenti di valutazione multidimensionale, la presa in carico integrata nell’ambito dei percorsi di cure palliative domiciliari o residenziali in hospice, l’integrazione con tutti gli ambiti ospedalieri ove ne necessiti l’apporto, nonché interagire con il nodo territoriale per la continuità della presa in carico del paziente.

### Progetto C.A.P.O.

È proseguito nel 2016 il Progetto di Continuità Assistenziale del Paziente Oncologico (CAPO), indirizzato ai pazienti oncologici residenti a Parma, in carico all’UOC Oncologia Medica, con necessità di terapie di supporto o palliative e/o di controlli emato-chimici, eseguibili anche a domicilio.

Si tratta di una modalità di presa in carico del paziente che ha portato ad una migliore gestione e controllo dei sintomi di fine vita, evitato accessi impropri sia presso il Day Hospital dell’UOC Oncologia Medica che presso il Pronto Soccorso, con conseguente riduzione di ricoveri e disagio per i pazienti e i loro familiari, garantendo un percorso di fine vita a domicilio o in alternativa presso hospice, a seconda delle volontà del paziente e della famiglia

La continuità assistenziale del paziente così garantita ha prodotto importanti effetti:

- una migliore qualità del fine vita,
- una migliore accettazione del termine dei trattamenti oncologici attivi,
- una migliore gestione delle tossicità da terapie oncologiche (chemioterapia e terapie target),
- un maggiore controllo dei sintomi legati alla malattia.



Nel 2016 una riorganizzazione dell'attività, che tra le altre cose ha visto l'inserimento nel progetto di Specialisti in formazione a supporto del personale strutturato, ha permesso di incrementare i pazienti in carico al progetto che sono deceduti a domicilio dal 50% del 2015 al 62% nel 2016; mentre sono diminuiti i decessi in ospedale 25% vs i 37% del 2015 pur con una sostanziale stabilità dei nuovi pazienti presi in carico che sono stati 62 nel 2016.

Le visite mediche effettuate nel 2016 sono state 258 e 528 gli accessi infermieristici, supportati dalla fisioterapista e dalla psicologa, quest'ultima con una presenza non solo a domicilio rivolta al paziente ma supporto ambulatoriale alla famiglia, anche nell'accompagnamento e nelle fasi successive all'exitus e soprattutto per il supporto interno dei professionisti, indispensabile all'intero gruppo.

Le prestazioni erogate a domicilio sono state: visite specialistiche, terapie di supporto e nutrizionali parenterali, prelievi, medicazioni, paracentesi, posizionamento di pompe infusive, terapie antalgiche, eccetera.

### ***Continuità assistenziale – dimissioni protette***

---

L'Azienda, anche nel 2016, ha espresso, mediante i propri Professionisti, la partecipazione al Progetto RISKER, sviluppato dall'Agenzia Regionale Sociale e Sanitaria dell'Emilia Romagna in collaborazione con la Jefferson University di Philadelphia, partecipando alla stratificazione della popolazione adulta per livelli di rischio di ospedalizzazione, attraverso lo sviluppo e l'applicazione di un modello di analisi della popolazione in carico ai NCP e ai Medici di Medicina Generale del territorio provinciale al fine di identificare i soggetti a più alto rischio di ospedalizzazione e mettere in atto azioni proattive e di medicina di iniziativa per ridurre sia la quota di pazienti "hospital-dependent" che la numerosità delle ospedalizzazioni ripetute con i rischi correlati.

Tale approccio rientra anche nel progetto di Partecipazione al Programma dell'Unione Europea "Sunfrail" e costituisce un ulteriore elemento di operatività nel quadro sia della gestione del paziente acuto che della gestione del paziente cronico e/o da indirizzare alle cure palliative.

L'attività di cui sopra ha proceduto in coerenza anche agli obiettivi di lungo periodo del Progetto Regionale READ HEALTH con consolidamento dell'infrastruttura informatica per il rafforzamento della rete tra strutture ospedaliere e territoriali (progetto Sanità On Line), potenziamento delle attività esistenti di telemedicina e nuove proposte progettuali in merito (a supporto delle reti cliniche provinciali) e la concreta collaborazione con le altre componenti della rete per la messa a regime del "Profilo di salute del paziente" (Patient Summary).

Inoltre, all'interno dei processi di integrazione ospedale-territorio si è inserito il percorso rivolto ai pazienti fragili per i quali si attivano le dimissioni difficili e/o protette e che richiede l'integrazione tra i professionisti delle Aziende Sanitarie della Provincia di Parma.

Tale percorso, promosso dalle due direzioni aziendali, è volto a conoscere la rete e programmare gli interventi più idonei da attuare in funzione della continuità assistenziale ed è esitato nel corso del 2016 nella istituzione di tre gruppi di lavoro con i seguenti mandati come da nota prot. n. 0007104 del 29/2/2016:

- Pazienti fragili in dimissione ospedaliera: definizione dei percorsi integrati di continuità assistenziale fra ospedale e territorio
- Attuazione di percorsi integrati tra Servizi territoriali/ospedalieri e Case Residenziali per anziani, finalizzati a migliorare l'assistenza sanitaria e ridurre il rischio di ospedalizzazione
- Pazienti a rischio di ospedalizzazione: interventi pro attivi di carattere sanitario e sociosanitario

I tre gruppi di lavoro hanno prodotto un documento che riporta la sintesi delle proposte operative elaborate presentato alle due Direzioni aziendali in data 27/7/2016.



Nell'ambito dei lavori dei gruppi e sottogruppi istituiti si inserisce la proposta progettuale sulle dimissioni difficili e/o protette che ha previsto:

- la predisposizione nuovo Protocollo su Dimissioni Difficili e Dimissioni Protette e aggiornamento delle rispettive schede di segnalazione (attualmente ancora in bozza);
- l'adozione scheda BRASS per l'individuazione dei livelli di "basso", "medio" e "alto rischio" per consentire l'intercettazione in tempi rapidi di quelle caratteristiche che richiedano l'attivazione di percorsi territoriali alla stabilizzazione clinica dei pazienti ricoverati;
- l'attivazione di un percorso formativo/informativo per i professionisti operanti a livello territoriale (NCP, UVG, Poli Sociali) e Ospedaliero.

All'interno dei percorsi sulla fragilità nati dall'attività dei gruppi di lavoro si inseriscono, inoltre, una serie di azioni tra cui la stesura di un progetto chiamato "CONSULENZA IN CRA".

Il progetto è volto a garantire la migliore risposta assistenziale ai bisogni di anziani fragili istituzionalizzati, obiettivo che indirettamente apporta benefici anche all'operatività delle organizzazioni coinvolte.

Il progetto coinvolgerà tutti i soggetti istituzionalizzati nelle strutture territoriali del Distretto di Parma e del Distretto Sud Est dell'Azienda USL (RSA, CRA). Nell' UOC di Medicina Interna e Lungodegenza Critica dell'AOU di Parma verranno attivati 5 posti letto dedicati.

L'obiettivo si inserisce in una tematica complessa, amplificata da una connotazione delle CRA non più aderente al profilo epidemiologico dell'utenza, rappresentata dalla prevalente istituzionalizzazione di ospiti fragili e polipatologici quale conseguenza dei profondi cambiamenti del contesto demografico e sociale. Il paziente fragile, polipatologico, istituzionalizzato rappresenta un problema sanitario rilevante per l'alto peso assistenziale, le frequenti riacutizzazioni e la necessità di ricoveri ripetuti.

Obiettivi principali del progetto sono:

1. ottenere una riduzione del tasso di ospedalizzazione mediante creazione di un'attività di consulenza specialistica sul Territorio da parte dei professionisti dell'UOC Medicina Interna e Lungodegenza Critica;
2. migliorare i percorsi clinico-assistenziali Territorio-Ospedale e Ospedale-Territorio a favore del paziente fragile polipatologico istituzionalizzato.

Obiettivi secondari saranno la valutazione dei tassi di mortalità e di riospedalizzazione non programmata e la soddisfazione degli operatori e dei pazienti/caregiver.

L'organizzazione dell'intervento prevede l'attivazione dell'équipe medica dell'UOC Medicina Interna e Lungodegenza Critica che avverrà a giudizio del MMG mediante numero telefonico dedicato attivo dalle ore 8 alle ore 18 dal lunedì al venerdì. Il codice di priorità verrà assegnato da un Medico responsabile del processo (Bed manager). Il Bed manager potrà eseguire consulenza telefonica, ricoverare direttamente c/o l'AOU o inviare personale medico ospedaliero per trattamento e stabilizzazione in loco. Una volta valutato il paziente, se dovesse rendersi necessario il ricovero, l'équipe medica predisporrà ingresso diretto c/o UOC Medicina Interna e Lungodegenza Critica o l'invio in PS.

La chiamata al numero verde sarà effettuata di norma dal Medico della struttura territoriale responsabile del caso. L'équipe medica sarà munita di un ecografo portatile, di emogasanalizzatore, broncoaspiratore, elettrocardiografo, pulsossimetro, dotazione per terapia infusiva e farmaci utili nell'urgenza.

Dal lavoro dei gruppi interaziendali è stato avviato un percorso avente per obiettivo lo snellimento delle procedure finalizzate all'erogazione di presidi a pazienti ricoverati presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria. Il percorso definisce le azioni che permettono un contenimento dei tempi per la fornitura di ausili, protesi e ortesi codificate dal Nomenclatore Tariffario, a pazienti fragili in

previsione della dimissione, assicurando le condizioni più idonee e le risposte più adeguate ai loro bisogni per ritrovare o mantenere una possibile autonomia.

Il percorso integrato ha condotto ad una collaborazione diretta tra alcune UO dell'Azienda, che individuano il bisogno del paziente, e l'Ufficio Protesica del Distretto di Parma.

Si è partiti sperimentalmente con la SSD di Medicina Interna e Reumatologia per estendere la procedura ad altre quattro Unità Operative internistiche, tra cui la UO di Geriatria. Il percorso, tutt'ora in fase di completamento, prevede il graduale coinvolgimento di altre UO dell'Azienda che vedono un particolare interesse nei confronti delle richieste di protesica per i loro ricoverati.

In particolare il reparto di Medicina Interna e Lungodegenza Critica dell'AOU, che già aveva attivato una collaborazione diretta con l'Ufficio protesica del distretto di Parma, ha sperimentato e portato a regime la collaborazione anche con il Distretto Sud Est.

Le attività dei gruppi interaziendali e le azioni ad esse correlate trovano sviluppo anche nell'anno in corso.

Infine, nel 2016 è stato realizzato un corso di formazione aziendale "*Sicurezza della continuità assistenziale: la dimissione del paziente*". In tale incontro formativo sono state diffuse le Raccomandazioni aziendali per la sicurezza del processo di dimissione ed in particolare la scheda check-list "Dimissione del paziente", strumento per garantire la continuità assistenziale nel paziente fragile. Tale strumento, già in uso nel Dipartimento Medico Geriatrico Riabilitativo, è stato quindi diffuso a tutte le UU.OO. dell'Azienda.

I percorsi formativi continueranno nel corso del 2017 attraverso interventi multiprofessionali mirati ad affrontare problematiche specifiche presso le unità operative dell'Azienda.

### ***Percorso nascita***

---

Nel 2016 presso l'AOU di Parma sono nati 2687 bambini da 2621 parti, con un trend pressoché costante rispetto all'anno precedente.

Nel corso del 2016, nel rispetto del concetto di Hub & Spoke e di una correlata rete assistenziale socio-sanitaria, sono stati istituiti gruppi di lavoro tra professionisti ospedalieri, territoriali, dell'area sociale e del volontariato che in una serie di incontri hanno aggiornato e ridefinito le connessioni fra i distinti nodi della rete. L'evidenza del lavoro svolto si compendia nella nuova stesura del protocollo d'Intesa tra il Comune di Parma, il Comune di Colorno, il Comune di Torrile, il Comune di Sorbolo, il Comune di Mezzani, le due Aziende Sanitarie, i servizi sociali e del volontariato. Evidenza ulteriore della cura e dell'importanza accordata alla rete assistenziale provinciale è stata la condivisione del protocollo del Trasferimento in utero sottoscritto dalle Aziende Ospedaliere Hub & Spoke (Delibera n. 621 del 30/12/2016).

E' proseguita anche nel 2016 l'attenzione ad un'assistenza appropriata alla gravidanza e al puerperio, promuovendo l'assistenza ostetrica nell'Ambulatorio gravidanza a termine secondo la DGR 1377 (n. 1540 gravide seguite in autonomia) e nel percorso Basso Rischio in Sala Parto (12% dei parti vaginali), in conformità alle linee guida internazionali e alla normativa regionale sul percorso nascita. Tale assistenza si basa sull'utilizzo di protocolli che individuano criteri di selezione predefiniti del livello di rischio sul quale definire il bisogno assistenziale, nell'ottica di una maggiore appropriatezza e sicurezza delle cure in travaglio/parto nel rispetto dei tempi della fisiologia del parto.

Il progetto prevede la valorizzazione del ruolo dell'ostetrica nel percorso a basso rischio, nel rispetto del proprio ruolo professionale e secondo le responsabilità medico-legali attribuite allo stesso dalla normativa in essere. L'ostetrica ha, inoltre, fornito la propria assistenza, per quanto di competenza, nel percorso Day Service Ambulatoriale della Gravidanza a Rischio, che ha proseguito nell'offerta di prestazioni specialistiche su attivazione territoriale.





Il Direttore dell'UO Ostetricia e Ginecologia ha partecipato, in qualità di membro nominato, ai lavori dei gruppi della Commissione regionale nascita. È inoltre componente del Comitato Percorso Nascita nazionale, insieme a Istituto Superiore di Sanità, AGENAS e Ministero della Salute.

Si è garantito l'accesso ai Corsi di accompagnamento alla nascita presso l'Azienda Ospedaliera, con progressiva ricollocazione di tale funzione all'attività consultoriale. Sono stati realizzati n. 11 Corsi costituiti ciascuno da 8 incontri pre-nascita, più un incontro post-nascita.

In collaborazione con la 2<sup>a</sup> Anestesia, rianimazione e Terapia antalgica, si è rivisitato il percorso di accesso alle metodiche farmacologiche di controllo del dolore nel parto come previsto dalla DGR 1921/07 (questionario LEA) con l'istituzione a partire dal 2017 di un incontro quindicinale con la popolazione di donne gravide al fine di produrre una migliore e più equa informazione. Si è proseguito nel sostegno non farmacologico al dolore nel parto con l'utilizzo delle posizioni alternative, dell'acqua e dell'assistenza one-to one.

### Indicatori

Indicatore	Target	Risultato
Tagli cesarei primari effettuati nel 2016	obiettivo Centro HUB <25%	21,5 %*
Cesarei nella classe I di Robson	obiettivo Centro HUB <=9%	10,49% **

\* Fonte Banca Dati Regionale SISEPS

\*\* Fonte Banca Dati Regionale SIVER

### Percorso IVG

Nel 2016, l'accesso al percorso IVG e alle diverse metodiche previste (chirurgica e medica) non ha registrato difformità, pur tenendo conto delle indicazioni date per l'accesso al percorso medico a livello nazionale e regionale. I tempi di attesa medi tra certificazione ed esecuzione IVG, considerando che devono trascorrere 7 giorni di legge, sono intorno ai 10 gg.

Nello stesso periodo, il gruppo di lavoro interaziendale, costituito da professionisti ginecologi dell'AOU e dell'AUSL di Parma, ha revisionato la "Procedura interaziendale sulla legge 194 art. 6 e 7. Sono stati rivisti alcuni punti della precedente procedura, specificando meglio i campi di applicazione, le responsabilità e la gestione. Inoltre, è stato rivisto il percorso relativo alla consulenza psichiatrica per accedere all'iter dell'IVG. La procedura è in fase di formalizzazione.

### Indicatori

Indicatore	Target	Risultato
Percentuale di donne sottoposte ad IVG chirurgica dopo 2 settimane di attesa dalla certificazione/totale IVG chirurgiche	<= 25%	21,13%*

\*Elaborazione interna su Fonte Banca dati regionale I.V.G.

### Procreazione Medicalmente Assistita

L'Azienda ha aderito al percorso per la conferma dell'Autorizzazione regionale alle attività di PMA e sostenuto le attività previste per la preparazione della visita (in riferimento alla delibera 853 luglio 2015). In esito alla visita dei Valutatori Nazionali e Regionali,effettuata in data 7 luglio 2016, sono state fornite all'Azienda indicazioni per alcune modifiche strutturali e procedurali del Centro, puntualmente messe in atto dall'AOU. Sono quindi state inviate in Regione le evidenze degli interventi e dei cambiamenti e miglioramenti realizzati. L'impegno ha comportato oltre alla definizione di alcune procedure e documenti, anche un investimento per la realizzazione di adeguamenti impiantistici volti a corrispondere a pieno ai requisiti previsti per l'Autorizzazione regionale. In data 09/02/2017 è stata trasmessa alla RER l'evidenza delle attività realizzate in base alla pianificazione presentata in data 01/12/2016.



## Indicatori

Indicatore	Target	Risultato
Visita di verifica dei requisiti delle DGR 927/13 e 1487/14 nei Centri di PMA di II e III livello	SI	SI

I professionisti del Centro PMA hanno partecipato a tutti gli incontri svolti in Regione per l'implementazione delle direttive 927/2013 e 1487/2014, in particolare sulle seguenti tematiche:

- sistema informativo della donazione (piattaforma comune in regione), per la richiesta di ovociti sia da banche italiane che estere;
- approvvigionamento dei gameti per la fecondazione eterologa;
- partecipazione alla promozione della donazione coordinando interventi informativi attraverso opuscoli da distribuire ai cittadini, campagne sui quotidiani e Open-day aperti alla cittadinanza.

Il percorso di fecondazione eterologa non è attivato in Regione per l'assenza di donazioni e in quanto non ancora completata la procedura della gara regionale rispetto alla banca per l'approvvigionamento dei gameti.

## Indicatori

Indicatore	Target	Risultato
Inserimento dei dati della donazione nel sistema informativo/cicli di PMA eterologa effettuati	> = 90%	NV (in corso la procedura della gara regionale per la banca dei gameti)

Di seguito si riporta lo schema delle attività del Centro PMA nel 2016

Accessi per prima visita	289
Accessi pazienti oncologici	9
Inseminazioni intrauterine	139
Stimolazioni per PMA vitro	114
Pick-up ovocitari	111
Embryotransfer	86
Scongelamento E/B/O	13
Trasferimento E/B/O	12
Crioconservazione ovociti	10
Crioconservazione embrioni	23
Crioconservazione liquido seminale	17
Spermiogrammi	803

Nel 2016 il Centro PMA ha eseguito oltre 4200 prestazioni.

Nell'ambito delle collaborazioni interaziendali con l'azienda territoriale, nel 2016 è stato formato un professionista del laboratorio di Patologia Clinica del Presidio Ospedaliero di Fidenza dell'Azienda USL per consentire la riattivazione del Centro PMA di 1° livello del P.O. di Fidenza.

Alla fine del 2016 è stato avviato un Progetto di miglioramento, "PROGRAMMA AZIENDALE PER L'INFERTILITA' DI COPPIA", che riprende e aggiorna un progetto già redatto nel 2011 dall'AOU di Parma in collaborazione con Centro PMA di Vaio e del Consultorio di Parma, per l'accesso alle cure per l'infertilità. Il citato progetto riguarda la gestione provinciale del percorso sull'infertilità di coppia, attraverso un coinvolgimento dei consultori di Parma e i due centri di 1° e 3° livello della provincia.



Gli obiettivi sono:

- promuovere reti aziendali ed interaziendali di servizi che si facciano carico del percorso della coppia infertile per ridurre le liste di attesa e la mobilità passiva;
- contribuire a migliorare la qualità assistenziale con la condivisione di protocolli assistenziali;
- garantire una corretta informazione alle coppie sulla modalità di accesso presa in carico, terapie e risultati;
- garantire una presa in carico integrata con riferimento alla componente relazionale ed emotiva;
- garantire interventi specifici a donne e uomini affetti da patologia neoplastica che intendono preservare la loro fertilità;
- attuare il percorso regionale della fecondazione eterologa.

### **Contrasto alla violenza**

In relazione al monitoraggio dell'applicazione delle raccomandazioni delle linee di indirizzo di contrasto alla violenza bambini e adolescenti (DGR 1677/2013) e dei quaderni correlati, sono state compilate le check list predisposte dal gruppo di coordinamento regionale che sono state successivamente inviate dal Referente delle due Aziende (Neuropsichiatra infantile dell'Azienda Usl) accreditato in Regione, per la trasmissione formale.

Nel 2016, nell'ambito del tavolo di coordinamento, è stata condivisa l'opportunità di strutturare percorsi comuni a livello regionale attraverso la connessione tra Regione, Aziende Ospedaliere/Territorio ed il livello di pianificazione territoriale per quanto concerne la Formazione nei Servizi. Tali percorsi formativi verranno organizzati prossimamente per area vasta. In questo ambito saranno realizzate le attività di implementazione e diffusione delle Linee guida.

Un gruppo polispecialistico composto da dirigenti medici (pediatri, medici legali, radiologi) e dall'assistente sociale dell'Azienda ha partecipato al Seminario Regionale, tenutosi a Bologna il 27 Aprile 2016, dedicato a "Maltrattamento fisico del bambino: le fratture. Dalle raccomandazioni regionali alla riflessione sui casi clinici".

In merito alla raccolta di buone prassi locali sulla prevenzione del maltrattamento/abuso sui minori si è già iniziato uno specifico percorso che ha visto coinvolti diversi professionisti di varie branche specialistiche (pediatri, radiologi, ginecologi, chirurghi pediatrici) in adesione a eventi formativi organizzati dalla Regione in tale materia.

### **Indicatori**

<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Risultato</b>
<b>Compilazione della check-list regionale</b>	SI	SI
<b>Numero eventi formativi realizzati</b>	> = 1 per Azienda sanitaria	L'Azienda ha aderito agli eventi formativi promossi e attuati per il tramite del Referente interaziendale accreditato c/o la RER. Nel 2016 è, inoltre, iniziata la progettazione di eventi formativi dedicati ai Quaderni insieme al Referente interaziendale
<b>Raccolta buone prassi locali sulla prevenzione del maltrattamento/abuso sui minori</b>	> = 1 per Azienda sanitaria	Iniziato uno specifico percorso per l'individuazione e raccolta delle buone prassi locali



## **Formazione specifica in medicina generale**

Nel corso del 2016, l'Azienda ha consolidato i percorsi di accoglienza e accesso alle attività formative già definiti nell'organizzazione dell'attività formativa di natura pratica dei medici frequentanti del Corso triennale di formazione specifica in medicina generale. In continuità con gli altri anni, si è proceduto alla formalizzazione di una referente aziendale e all'individuazione della rete di tutor che definiscano appropriati percorsi di apprendimento. La rete è strutturata su due aree, ciascuna supportata da 1 tutor di area, relative alle branche specialistiche di medicina-laboratorio e chirurgia, individuate dal programma regionale. Inoltre, è attiva una rete di tutor in ogni unità operativa afferente alle 2 aree.

### **Indicatori**

<b>Indicatore</b>	<b>Risultato</b>
<b>Evidenza di percorsi formalizzati attraverso documento di sintesi sulle azioni intraprese</b>	SI

## **Assistenza alle persone con disturbo dello spettro autistico**

Al fine di garantire l'individuazione precoce anche dei disturbi dello spettro autistico, l'adeguato approfondimento diagnostico secondo le linee guida regionali, la continuità delle cure, il raccordo tra ospedale e servizi territoriali, il coordinamento delle attività di presa in carico e cura, garantendo facilità di accesso alle strutture di cura, già nel marzo 2013 veniva stipulato un accordo per il percorso terapeutico diagnostico integrato per le patologie neuropsichiatriche dell'infanzia e dell'adolescenza tra Azienda Ospedaliero-Universitaria (AOU) di Parma e Azienda USL di Parma (AUSL). Nel 2017 sono iniziati i lavori di revisione dei contenuti di tale accordo da parte di un gruppo di lavoro interaziendale.

Il percorso ha definito le linee clinico-organizzative, i percorsi diagnostico-terapeutici tra i Pediatri di Libera scelta ed i Neuropsichiatri Infantili dell'AOU e dell'AUSL, creando un sistema integrato con al centro il bambino e la sua famiglia, in grado di garantire dopo l'accesso, in qualsiasi punto avvenga, percorsi di accoglienza, valutazione, diagnosi e trattamento secondo i principi di appropriatezza, efficacia ed efficienza.

Per il bambino con disturbo o sospetto disturbo dello Spettro Autistico in regime ospedaliero vengono eseguiti gli esami diagnostici strumentali al fine di una precisa definizione eziologica e per la valutazione di eventuali condizioni cliniche associate come ritardo mentale ed epilessia, condizioni frequentemente riscontrabili. A tal fine si possono effettuare esami ematico-urinari, esami metabolici di I e II livello (quest'ultimi con invio di campione ematico presso laboratori di riferimento regionale o extraregionale), esami neurofisiologici (potenziali evocati ed EEG in veglia e sonno), indagini di neuroimaging (Risonanza magnetica cerebrale), valutazione ORL, oftalmica e qualora sospettata valutazione genetico-dismorfologica. Tali controlli vengono eventualmente ripetuti secondo necessità clinica, in accordo con i colleghi AUSL.

L'accesso alla Neuropsichiatria infantile (NPIA) dell'AOU avviene su invio del Pediatra di Libera scelta previa prenotazione CUP o tramite consultazione con lo specialista NPIA. Inoltre l'accesso alla NPIA dell'AOU può avvenire tramite invio diretto da parte dei colleghi della NPIA dell'AUSL qualora quest'ultimi ritengano necessari ulteriori approfondimenti diagnostico-strumentali come supporto alla diagnosi clinica ed eziologica.

## Promozione e tutela della salute negli Istituti Penitenziari

Per il 2016, nell'ambito dell'attuazione del Programma salute negli istituti penitenziari, l'Azienda ha puntualmente rispettato tutti i bisogni di salute della popolazione detenuta sia per quanto riguarda il regime di ricovero in degenza ordinaria che in regime ambulatoriale, per prestazioni con carattere di urgenza e programmate, nonostante le difficoltà riscontrate in seguito alla necessità di effettuazione di lavori di adeguamento alla normativa antincendio all'interno del Padiglione Ortopedie, che ospita la Sezione Detentiva Ospedaliera. Tali esigenze hanno portato ad una maggiore collaborazione e coordinamento con la Direzione degli Istituti Penitenziari e con la Prefettura, al fine della migliore tutela dei pazienti detenuti all'interno dell'ospedale.

L'attività erogata è stata svolta modulando le necessità assistenziali rispetto alle risorse disponibili per i posti letto della Sezione ad hoc esistente.

Nel 2016 presso l'Unità Operativa di Medicina Interna sezione Detenuti sono stati effettuati 86 ricoveri in regime di degenza ordinaria, il 19% in meno rispetto all'anno precedente, proprio in conseguenza dei lavori sopra citati. La degenza media è stata pari a 8,03, ridotta del 22% rispetto all'anno 2015 (10,27).

Il complesso delle attività è stato, inoltre, fortemente espresso anche attraverso una copiosa azione di rilievo medico-legale, al fine di rispondere a quesiti contingenti posti dai Magistrati di Sorveglianza rispetto a casi o situazioni specifici.

## Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici

### Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna per l'anno 2016

L'incremento della spesa per l'acquisto dei farmaci si è mantenuto ampiamente entro il limite fissato del +5,9% rispetto al 2015.

Aziende Sanitarie	Spesa per Acquisto ospedaliero farmaci - escluso ossigeno e nuovi farmaci HCV	Δ 16/15
<b>gen.-dic. 2016</b>		
902 Parma AO-U	43.742.845	4,0%

L'obiettivo comprende la quota destinata ai farmaci della "Lista innovativi 2015" che per la AOU Parma è stata 2.556.010 €.

### Acquisto ospedaliero di farmaci

Il governo dell'area della farmaceutica è stato condotto in continuo e con particolare attenzione all'analisi dell'appropriatezza prescrittiva e d'uso dei farmaci secondo i percorsi regionali e aziendali, le Linee Guida e Raccomandazioni, con il monitoraggio della prescrizione da parte di Centri autorizzati, con il monitoraggio su singolo paziente negli ambiti più critici di cura. La registrazione dei farmaci che prevedono l'accesso ai "Registri di monitoraggio AIFA" è stata sottoposta ad un controllo strutturato sulla prescrizione e sull'erogazione.

Con riferimento ai documenti AIFA, tenuto conto degli obiettivi regionali sui farmaci biosimilari e al contributo che essi rappresentano per la sostenibilità del sistema sanitario, sono stati condotti incontri con gli specialisti dell'area di nefrologia, oncologia, ematologia, dermatologia al fine di ricondurre la prescrizione verso le molecole biosimilari consentendo il raggiungimento delle % d'impiego indicate dalle Linee d'indirizzo regionali. In particolare per le epoetine biosimilari è stato raggiunto l'obiettivo del 60% della prescrizione (nonostante la carenza, protrattasi per alcuni mesi, del biosimilare aggiudicato in gara centralizzata); per l'anti TNF alfa è stato raggiunto l'obiettivo con una prescrizione pari al 35%; per l'insulina glargine la gara centralizzata è stata aggiudicata all'originator.



E' stato garantito il massimo ricorso al generico nel trattamento dell'HIV in funzione dei profili clinici dei pazienti presi in carico ed è stata garantita la corretta trasmissione dei flussi informativi regionali attraverso il flag HIV (95%).

L'impiego dei nuovi farmaci per l'Epatite C è avvenuto secondo i criteri e le priorità definiti dalla Commissione Regionale del Farmaco in funzione del profilo clinico del paziente e selezionando il trattamento secondo il miglior rapporto costo/opportunità.

Per i farmaci impiegati nel trattamento della degenerazione maculare legata all'età si è evidenziato un aumento della casistica trattata (occhi trattati) a cui non è conseguito un incremento della spesa in virtù della maggior prescrizione della molecola a più basso costo.

E' stato perseguito l'uso appropriato degli antibiotici secondo il programma pianificato dal Gruppo Strategico e dal Gruppo Operativo per l'Uso Responsabile degli Antibiotici; sono state elaborate le Linee Guida Aziendali in Tema di Profilassi Antibiotica in Chirurgia.

### **Adozione di strumenti di governo clinico**

Al fine di contenere i fenomeni di induzione sulla prescrizione territoriale si è vigilato affinché fossero esclusivamente utilizzati i principi attivi presenti nel Prontuario AVEN nel rispetto degli esiti delle gare regionali e AVEN. E' stato assicurato il monitoraggio rispetto alla compilazione dei Piani Terapeutici cartacei o web based (AIFA, SOLE) rispettando 100% della compilazione per i farmaci dell'Epatite C.

Il 100% dei trattamenti chiusi candidabili a rimborso sono stati correttamente gestiti consentendo un recupero economico pari a 556.023€ (iva esclusa).

<b>Treattamenti chiusi e già inseriti in una richiesta di rimborso (RdR);</b>	<b>100%</b>
<b>Richieste di rimborso (RdR) inviate all'Azienda farmaceutica</b>	<b>100%</b>

E' stata garantita l'erogazione dei farmaci ai pazienti in dimissione da ricovero (L. 405) per un valore economico di 629.833 €.

E' aumentato il ricorso all'applicativo regionale per le "eccezioni prescrittive" destinato al monitoraggio degli usi off label e "Cnn" ed è stato implementato il software di prescrizione delle terapie oncoematologiche propedeutico ad alimentare il futuro database oncologico regionale.

E' stata garantita la partecipazione alle Commissioni Tecnico Scientifiche regionali e di Area Vasta svolgendo un'azione continua e costante nella gestione del PTAVEN curandone costantemente l'applicazione e l'adesione nell'ottica di assicurare il governo clinico del farmaco. E' stato attivamente aggiornato il sito aziendale dedicato al Prontuario a disposizione di tutto il personale sanitario assicurando l'inserimento dei documenti, Raccomandazioni, Linee Guida regionali.

Si sono tenute con regolarità le riunioni del Nucleo Operativo Provinciale (NOP) sul Farmaco, garantendo la fattiva partecipazione alle attività della Segreteria scientifica per la predisposizione delle istruttorie (118 istruttorie).

E' stata promossa l'applicazione delle Raccomandazioni ministeriali e regionali in tema di qualità e sicurezza delle cure farmacologiche attraverso il consolidamento di percorsi specifici (es. farmaci LASA) e la realizzazione di iniziative formative sulla gestione del rischio clinico con approfondimenti sul tema della ricognizione/riconciliazione farmacologica.

E' stata assicurata la produzione mensile delle Newsletter di FV che nel 2016 si è ulteriormente ampliata con i contenuti della DispositivoVigilanza; si sono tenuti incontri aziendali relativi alla gestione del Rischio Clinico ed è stato garantito il consolidamento delle attività correlate ai 2 Progetti di Farmacovigilanza Attiva in Oncoematologia pediatrica e Pronto Soccorso.

L'attività di DispositivoVigilanza è stata costantemente presidiata, in adesione alla normativa e secondo l'indirizzo regionale con la gestione dei campioni gratuiti DM, e inserita in uno specifico percorso aziendale che prevede l'adozione di un registro dedicato.

L'uso della piattaforma web VigiFarmaco è stato avviato a dicembre una volta risolto il problema tecnico sull'applicativo, segnalato dal Responsabile aziendale di FV agli organi regionali competenti.



L'obiettivo di incremento dell'inserimento di sospetta ADR sulla piattaforma web VigiFarmaco è stato raggiunto.

### Indicatori

Indicatore	Target	Risultato
% di ADR inserite nella piattaforma web	incremento rispetto al 2015	SI
"VigiFarmaco" sul totale delle segnalazioni aziendali	3,16	3,54*

\*Rete nazionale farmacovigilanza (SIVER)

### Acquisto ospedaliero dei dispositivi medici

Sono stati programmati e realizzati gli incontri volti all'analisi di DM innovativi e alla predisporre di documenti condivisi indirizzati al loro corretto ed efficiente impiego:

- Documento di indirizzo per il "Corretto uso degli emostatici in chirurgia";
- Aggiornamento del documento di indirizzo per il "Corretto uso delle reti chirurgiche nel trattamento di ernie e laparoceli";
- Documento di Analisi costo/efficacia sull'impiego delle matrici dermiche nella ricostruzione mammaria.

Si sono svolte regolarmente le attività della Commissione Aziendale DM e del correlato Gruppo Tecnico Scientifico Gestionale (32 incontri/anno)

Si è garantita la costante partecipazione agli incontri RER e di Area Vasta (CRDM, Gruppo DiME) partecipando alla stesura del nuovo modulo informatizzato unico regionale per la richiesta di introduzione di nuovi DM nella pratica clinica.

In data 20 settembre 2016 il Comitato dei Direttori Generali di Area Vasta ha approvato la convenzione attuativa istitutiva della CADM di Area Vasta Emilia Nord e della relativa segreteria scientifica; la convenzione è stata successivamente sottoscritta e recepita con apposito atto deliberativo nella AOU PR. In data 17 novembre 2016 ha avuto luogo l'insediamento della CADM di Area Vasta che, da tale data, si è riunita con cadenza mensile. Nell'ambito delle attività della CDM AVEN e della Segreteria scientifica è stata garantita la partecipazione con una rappresentanza di clinici, farmacisti e ingegneri clinici.

### Indicatori

Indicatore	Target	Risultato
Spesa generale dispositivi medici, in regime di ricovero, per dimesso corretto per complessità.	Se valore 2015 superiore alla media regionale si chiede riduzione della spesa	Dati non ancora disponibili per l'anno 2016 (Progetto Bersaglio) *
Spesa guanti non chirurgici (CND T0102), in regime di ricovero, per giornata di degenza corretto per complessità.	Se valore 2015 superiore alla media regionale si chiede riduzione della spesa	Dati non ancora disponibili per l'anno 2016 (Progetto Bersaglio) *
Spesa suturatrici meccaniche (CND H02), per dimesso chirurgico, corretto per complessità.	Se valore 2015 superiore alla media regionale si chiede riduzione della spesa	Dati non ancora disponibili per l'anno 2016 (Progetto Bersaglio) *
Spesa dispositivi per elettrochirurgia (CND K02), per dimesso chirurgico, corretto per complessità	Se valore 2015 superiore alla media regionale si chiede riduzione della spesa	Dati non ancora disponibili per l'anno 2016 (Progetto Bersaglio) *
Spesa ospedaliera per siringhe, guanti e dispositivi per assorbenza, per punto DRG	Se valore 2015 superiore alla media regionale si chiede riduzione della spesa	Dati non ancora disponibili per l'anno 2016 (Progetto Bersaglio) *

\*Fonte dati: Progetto Bersaglio data aggiornamento 30/Aprile/2017

In relazione ai consumi di DM si rileva un sostanziale mantenimento della spesa per service e dispositivi medici a largo consumo con un incremento dei conti 9.01.063 (impiantabili non attivi) di



circa un milione di euro e 9.01.064 (impiantabili attivi) di circa € 500.000, correlati rispettivamente ad un incremento dell'attività di chirurgia vascolare, impiantistica ortopedica, impianti TAVI per gli "impiantabili non attivi" e ad un incremento dell'attività di terapia antalgica e protesi cocleari per gli "impiantabili attivi".

Infatti, nel corso del 2016 AOU, quale centro Hub per l'attività di cardiologia interventistica e di cardiocirurgia in AVEN, ha promosso la predisposizione di un apposito protocollo condiviso con le Aziende Usl di Parma, Piacenza e Reggio Emilia e con l'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia, inerente la gestione dei flussi di pazienti cardiologici da sottoporre a TAVI. Si rammenta a riguardo che, a fronte del budget storico assegnato per l'acquisto di suddetti DM, l'attività di AOU è fortemente incidente sulla riduzione della mobilità passiva dei pazienti afferenti ad AVEN che diversamente fruirebbero di altri centri limitrofi extraregionali. Gli aumenti di spese determinatisi sono stati, pertanto, motivati in tale ambito soprattutto dalle suddette ragioni.

Parimenti si prospetta, a puro titolo conoscitivo, che l'AOU è anche centro Hub di riferimento per la radiologia interventistica, la neuroradiologia interventistica e la terapia antalgica, con inevitabili ripercussioni che potranno osservarsi nel 2017 correlatamente all'aumento delle prestazioni per le aziende sanitarie regionali limitrofe.

Si è data applicazione alle raccomandazioni regionali per l'uso appropriato dei DM; per le medicazioni avanzate il monitoraggio sull'uso ha consentito un risparmio del 30% rispetto al 2015.

In relazione alla terapia a pressione negativa anche nel 2016 è continuata l'attività di controllo e monitoraggio dell'utilizzo per il trattamento delle ferite acute o croniche all'interno dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria, secondo le indicazioni della CRDM (doc. del 28/11/2013). In AOU, in seguito alla emanazione del citato documento, è stato predisposto un percorso clinico organizzativo, che vede come unici prescrittori di tale tipologia di terapia, con relativi dispositivi, i chirurghi plastici, che dopo specifica consulenza richiesta dagli altri reparti dell'azienda, provvedono alla prescrizione e al monitoraggio della stessa, esclusivamente secondo le indicazioni del documento regionale. Ciò ha permesso di realizzare il controllo dell'appropriatezza prescrittiva dei medesimi e mantenere sotto controllo la spesa per tali dispositivi negli anni

Gli acquisti di DM sono stati indirizzati verso la piena adesione agli esiti delle gare AVEN e IntercenterER.

In relazione al debito informativo verso la RER e il Ministero si rileva il raggiungimento dell'obiettivo > 95%.

## Indicatori

Indicatore	Target	Risultato
Tasso di copertura del flusso consumi Di. Me. sul conto economico	> 95%	> 95%



# Assistenza Ospedaliera

## **Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero**

Nel corso del 2016 sono state intraprese azioni mirate alla completa alimentazione del cruscotto regionale SIGLA e alla facilitazione dell'accesso alle prestazioni di **ricovero ospedaliero programmato**.

In particolare l'Azienda ha nominato un **referente per il progetto SIGLA** per la partecipazione al gruppo di lavoro regionale e, a livello locale, ha intrapreso le seguenti azioni coerenti con le linee di programmazione e con quanto condiviso nel succitato gruppo:

- Presentazione in Giunta di Dipartimento Chirurgico in data 06/07/2016 delle Linee di indirizzo sui tempi di attesa per le prestazioni di ricovero programmato e sul Progetto SIGLA e conseguente percorso informativo a tutte le UU.OO coinvolte.
- Organizzazione ed esecuzione attività di pulizia liste di attesa da parte delle UU.OO. chirurgiche coinvolte nel Progetto SIGLA.
- Pulizia straordinaria delle liste di attesa delle UU.OO. afferenti a tutte le Discipline con nomenclatore SIGLA, attivazione delle singole liste di attesa per ogni disciplina che afferisce alla Day Surgery aziendale e progressiva migrazione della lista di attesa unica dei pazienti in Day Surgery a alle singole discipline.
- Contestualmente a tali attività, sono stati richiesti ed ottenuti dalle Unità Operative i piani di rientro per le condizioni di elevata criticità nel rispetto dei massimi d'attesa.
- Creazione di un primo Cruscotto Aziendale di monitoraggio prospettico dei tempi d'attesa ad aggiornamento giornaliero a disposizione della Direzione e delle singole UU.OO.

Le azioni elencate hanno consentito di raggiungere i seguenti obiettivi:

- Miglioramento dei **tempi d'attesa medi prospettici** per le prestazioni oggetto di monitoraggio a seguito delle attività di pulizia periodica e straordinaria delle liste d'attesa;
- **Completamento dell'archivio SIGLA** e con invio di tutte le discipline richieste (**100%**)

Situazione invio liste

Cod	Descr. disciplina	AUSL Piacenza	AUSL Parma	AOSP Parma	AUSL Reggio Emilia	AO Reggio Emilia	AUSL Modena	AO Modena	AUSL Bologna	AO Bologna	IOR	AUSL Imola	AUSL Ferrara	AO Ferrara	AUSL Romagna - Sede Ravenna	AUSL Romagna - Sede Forlì	AUSL Romagna - Sede Cesena	AUSL Romagna - Sede Rimini
007	Cardiochirurgie																	
008	Cardiologia																	
009	Chirurgia generale																	
010	Chirurgia maxillo facciale																	
013	Chirurgia toracica																	
014	Chirurgia vascolare																	
030	Neurochirurgia																	
036	Ortopedia e traumatologia																	
037	Ostetricia e ginecologia																	
038	Otorinolaringoiatria																	
043	Urologia																	

Tabella 1 : Situazione invio liste SIGLA (Fonte: Cruscotto SIGLA su Progetto SOLE)

Si ritiene opportuno sottolineare come le attività di pulizia straordinaria delle liste d'attesa, effettuate nel secondo semestre 2016, abbiano avuto come priorità il recupero delle code dei pazienti con sforamenti dei tempi massimi d'attesa, pertanto gli effetti di tali attività danno maggiore evidenza di miglioramento sulla rilevazione prospettica dei tempi d'attesa che su quella retrospettiva.



## Indicatori

Indicatore	Target	Risultato
<b>Calcolo dei Tempi di Attesa dai dati retrospettivi della SDO per Azienda</b> <sup>(1)</sup>		
<b>Per i tumori selezionati</b> <sup>(2)</sup>	90% entro 30gg	<p>Sono prossimi al target:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>tumore mammella 88%</li> <li>tumore prostata 85%</li> <li>tumore utero 88%</li> </ul> <p>Presentano percentuali inferiori all'atteso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>tumore polmone 75%</li> <li>tumore colon-retto 71%</li> </ul>
<b>Per le protesi d'anca</b> <sup>(3)</sup>	90% dei casi entro 180gg	<ul style="list-style-type: none"> <li>protesi d'anca 66%</li> </ul>
<b>Per tutte le altre prestazioni oggetto di monitoraggio</b> <sup>(4)</sup>	90% entro la classe di priorità segnalata	<p>Target raggiunto:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Intervento di bypass aortocoronarico: 95%</li> <li>Biopsia epatica: 99%</li> </ul> <p>Presentano percentuali inferiori all'atteso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Emorroidectomia: 71%</li> <li>Patologia erniaria: 32%</li> <li>Tonsillectomia: 30%</li> <li>Endoarterectomia carotidea: 65%</li> <li>PTCA: 60%</li> </ul>
<b>Verifica di completezza archivio SIGLA per Azienda</b>		completa adempienza dell'invio delle liste SIGLA per disciplina come da monitoraggio della Regione (fonte Cruscotto SIGLA su Progetto SOLE) (Tabella 1)
<b>Confronto dei % volumi Sigla -SDO</b>	= 80% entro fine 2016	Obiettivo raggiunto al 100% (valore osservato a dicembre 2016: 91%)
<b>Riduzione della attesa media prospettica per le prestazioni oggetto di monitoraggio a seguito dei controlli di qualità</b>		Si è osservata una riduzione dell'attesa media prospettica per tutta la patologia monitorata in seguito a pulizia delle liste
<b>Individuazione del Responsabile Unico Aziendale da parte del Direttore Sanitario per la gestione del Progetto SIGLA</b>	entro settembre 2016	SI (nota prot. n. 21877 del 22/06/2016)
<b>Predisposizione e completamento del piano di informatizzazione dei sistemi di rilevazione delle liste di attesa (obiettivo monitorato in collaborazione con il servizio strutture e tecnologie in ambito sanitario, socio sanitario e sociale)</b>		SI Obiettivo raggiunto al 100%

Note alla tabella indicatori:

1) Fonte: tempi di attesa su portale SISEPS Emilia Romagna (rif. DGR 925/2011).

2) Si precisa che i ricoveri oltre il target di riferimento presentano, nella maggior parte dei casi, tempi d'attesa complessivi comunque inferiori ai 35 giorni.

**Tumore polmone:** il 74% dei pazienti con attesa oltre lo standard, sono stati trattati entro 35 giorni, con un'attesa mediana di 19 giorni. Si segnala, inoltre, che da Cruscotto Regionale SIGLA, l'indice di performance retrospettivo rilevato nei mesi di gennaio, febbraio e marzo 2017, si è mantenuto costantemente al 100%.

**Tumore maligno colon-retto:**

Le azioni correttive in merito alla criticità dei tempi di attesa per il Tumore Colon-Retto rientrano negli obiettivi del gruppo di lavoro multidisciplinare, formalizzato con nota del Direttore Generale prot. 45878 del 30/12/2016, per la costruzione di un PDTA specifico aziendale.

- 3) Riguardo ai tempi di attesa per intervento di protesi d'anca si richiama la nota prot. 31724 del 15/09/2016 nella quale la Direzione ha segnalato la criticità contingente relativa alla chiusura di 34 posti letto di degenza ortopedica per consentire l'effettuazione di lavori di adeguamento alla normativa antincendio, come finanziati dalla Regione Emilia-Romagna, e ha presentato le misure straordinarie messe in campo per riportare i tempi di attesa entro gli standard entro l'anno 2017.
- 4) La medesima rilevazione retrospettiva, da Cruscotto Regionale SIGLA, dell'indice di performance rilevato nei mesi di gennaio, febbraio e marzo 2017 dimostra un miglioramento per le seguenti patologie monitorate: Patologie di naso e gola: tonsille e adenoidi; Occlusione e stenosi delle arterie precerebrali.

Riguardo alle altre patologie oggetto di monitoraggio, sono in corso di definizione percorsi specifici interaziendali, anche a seguito dell'istituzione dell'Ufficio di coordinamento provinciale unico per il governo dei tempi di attesa (rif. nota prot. 12176 del 30/03/2017 di nomina del RUA in riferimento alla DGR 272/2017).

### ***Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero***

---

#### ***Completamento del percorso di riconversione atto a garantire la dotazione massima di pl pubblici e privati al 31.12.2016 come indicato nella DGR 2040/2015***

Il 30/12/2016 con delibera del Direttore Generale n. 620 l'Azienda ha recepito il documento "Programmazione Integrata dell'Assistenza Ospedaliera 2016 AOU di Parma – AUSL di Parma" redatto da specifici gruppi di lavoro formati da Professionisti sanitari coinvolti nel percorso terapeutico e condiviso in sede di CSST in data 12/12/2016.

Premesso che la rete ospedaliera pubblica e privata accreditata della provincia di Parma secondo i criteri fissati dal Decreto Ministeriale 70 del 02.04.2015 "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera" è delineata da AOU di Parma, dal Presidio Ospedaliero Aziendale dell'AUSL di Parma e dagli Ospedali privati accreditati della Provincia di Parma, sono proseguite per l'anno 2016 le azioni relative al completamento della rete medesima secondo le indicazioni contenute nella DGR n. 2040 del 10/12/2015 "Riorganizzazione della rete ospedaliera secondo gli standard previsti dalla L. 135/2012, dal Patto per la salute 2014/2016 e dal DM Salute 70/2015", nella DGR n. 463/2016 "Linee di indirizzo per la conversione in regime ambulatoriale dei Day Hospital oncologici in Emilia Romagna" e correlata Circolare regionale n. 3 del 2016. Tali azioni si sono svolte coerentemente ai contenuti della Delibera di Giunta Regionale n. 1003 del 28/06/2016 "Linee di Programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Nazionale" e alla necessità di ripuntualizzare le discipline relative al modello "Hub and Spoke" e revisione della dotazione di posti letto pubblici e privati accreditati

Il percorso di riconversione atto a garantire la dotazione massima di posti letto pubblici e privati al 31.12.2016 ha considerato i precitati impegni previsti dalla normativa in materia, le esigenze del territorio e la necessità di proseguire nella realizzazione di un sistema sanitario e sociosanitario territoriale organico, integrato e basato sulla progressività e la diversa intensità delle cure, in grado cioè di sviluppare diversi livelli di intervento e di cura, dalla fase acuta a quella post-acuta, fino alla cronicità.

L'obiettivo di adeguamento dell'offerta di posti letto viene definito dalla DGR 1003/2016, che fa riferimento a sua volta alla tabella 2.4 della DGR 2040/2015, che, a fronte di una dotazione complessiva di posti letto pubblici e privati accreditati nella provincia di Parma pari a 2.189 alla data dell'1/9/2015, prevede un numero di posti letto totali massimi di 2.080, da raggiungere al 31/12/2016.



All'1/1/2016, la dotazione complessiva di posti letto dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma era corrispondente a 1.136 posti letto (pari al 76% dei posti letto pubblici del territorio provinciale).

Il percorso di definizione ed attuazione dei provvedimenti necessari a conseguire l'obiettivo di diminuzione dei posti letto pubblici come sopra quantitativamente definito, ha tenuto conto, secondo quanto indicato dalla DGR 2040/2015, delle potenzialità di miglioramento dell'efficienza nelle attività di ricovero ordinario e della riconduzione al livello ambulatoriale di attività di Day hospital, prendendo in considerazione, in primo luogo, le discipline non comprese nel livello di programmazione regionale (discipline dell'autosufficienza territoriale).

Di seguito sono esplicitate le azioni poste in atto nell'Azienda Ospedaliero-Universitaria per conseguire l'obiettivo di maggiore efficienza nell'utilizzo dei posti letto e che si concretizzano in una diminuzione selettiva di posti letto ospedalieri.

Tali elementi sono funzionali all'incremento dell'interfaccia operativa con la residenzialità territoriale e all'adattamento del modello ospedaliero al contesto epidemiologico attuale caratterizzato da un'elevata prevalenza della fragilità e della cronicità.

Con tale documento l'AOU di Parma si è impegnata a ridurre il numero di posti letto in correlazione a trasformazioni organizzative e/o a variazione di allocazione di specifici reparti sono avvenuto come schematizzato di seguito:

- riduzione di complessivi n. 15 posti letto in area internistica;
- riduzione di complessivi n. 2 posti letto di Day Hospital in area chirurgica, questi ultimi per trasformazione dell'attività chirurgica in ambulatoriale chirurgica;
- riduzione di posti letto n. 14 posti letto di Day Hospital (da 20 a 6 posti letto), conseguente alla trasformazione di posti letto di Day Hospital oncologico (codice 64) in posti tecnici a carattere ambulatoriale;
- la conversione di 14 posti letto di degenza ordinaria in posti letto di Cure Intermedie, a valenza territoriale, idonei ad ospitare pazienti afferenti ai setting di cura previsti nella fattispecie nel contesto del progetto di riorganizzazione delle degenze presso il Padiglione Barbieri.

Le azioni di cui sopra inerenti alla rimodulazione di posti letto in regime ordinario e di Day Hospital presso l'Azienda costituiscono piano di adeguamento in attuazione delle indicazioni regionali potendosi configurare ulteriori opportunità/scenari in ragione delle azioni di riorganizzazione delle aree internistiche e chirurgiche, con particolare riferimento all'anno 2017, che andranno a concretizzarsi e potranno essere oggetto di ulteriori e più specifiche comunicazioni al Tavolo ed agli Organi Istituzionali preposti.

### ***DGR 463/2016 e circolare 3/2016 della Regione Emilia-Romagna***

L'Azienda ha intrapreso a partire dall'aprile 2016 un nuovo percorso organizzativo destinato ad innovare l'assistenza sanitaria in un ambito epidemiologicamente di rilevanza fondamentale, quale quello dei trattamenti chemioterapici.

La Circolare n. 3 del 2016 e la DGR 463/2016 della Regione Emilia Romagna hanno guidato i passaggi nodali della transizione del setting dei trattamenti chemioterapici dal regime di Day Hospital al regime ambulatoriale, precisando forme e modalità di attività prestazionali di Day Service che andranno a sostituire, in particolare, le prestazioni di degenza in Day Hospital oncologico definite dal DRG-410 e dal DRG-492.

La conversione di 14 posti letto di Day Hospital oncologico (codice 64) in posti tecnici a carattere ambulatoriale, come prescritto dai citati documenti regionali, è funzionale al nuovo modello organizzativo avviato a decorrere dal 1 gennaio 2017.

A tal proposito sono stati predisposti i canali comunicativi formali e sostanziali per un'adeguata informazione sia sui dispositivi normativi regionali che sugli atti conseguenti aziendali mediante apposite note formali:

- nota prot. n. 31176 del 12/09/2016, recante oggetto “Regole per la gestione del trattamento chemioterapico in regime ambulatoriale” contenente indicazioni progettuali aziendali per il trasferimento di setting ed in allegato la normativa deliberata;
- nota prot. n. 43051 del 07/12/2016, recante oggetto “Azioni conseguenti la Circolare 3/2016 e DGR 463/2016 – trasferimento trattamento chemioterapico in regime ambulatoriale” (con diffusione dei codici regionali per: a) DSA Oncologico - Oncologia Medica -; b) DSA Oncologia – Ematologia e C.T.M.O. – c) DSA Oncologico – Day Hospital, Day Service e Ambulatori di Medicina Interna; d) DSA Oncologico – Pediatria e Oncoematologia; e) DSA Oncologico – Day Hospital Pneumologico). Nella stessa comunicazione si informava del completamento della fase organizzativa per il trasferimento delle attività di trattamento chemioterapico a far tempo dal 14/12/2016 nei Day Service Ambulatoriali creati, uno per ciascuna Unità Operativa coinvolta;
- nota prot. n. 0275 del 04/01/2017, recante oggetto “Indicazioni operative per la corretta rendicontazione dell’attività specialistica per il trattamento chemioterapico in regime ambulatoriale”.

La nuova organizzazione è supportata da apposito sistema informatico configurato in base alle specifiche regionali.

### Indicatori volumi ed esiti ed indicatori adempimenti LEA

Si riportano di seguito gli indicatori del paragrafo 3.2 della DGR 1003/2016 (volumi ed esiti della DGR 2040/2015 e adempimenti LEA) per i quali è disponibile il dato complessivo o parziale del 2016.

#### 1- MONITORAGGIO INDICATORI DI VOLUME ED ESITO SECONDO LE INDICAZIONI DELLA DGR 2040/2015 E DM 70/2015

INDICATORE	ATTESO	OSSERVATO ANNO 2016	Raggiungimento obiettivo
% INTERVENTI PER TUMORE MALIGNO DELLA MAMMELLA EFFETTUATI IN REPARTI CON VOLUMI DI ATTIVITA' > 150/ANNO	> = 150/anno per Unità Operativa	324 (82,65%)	SI
% INTERVENTI PER COLECISTECTOMIE LAPAROSCOPICHE EFFETTUATE IN REPARTI CON VOLUMI DI ATTIVITA' > 100/ANNO	> = 100/anno per Unità Operativa	511 (99,03%)	SI
PROPORZIONE COLECISTECTOMIE LAPAROSCOPICHE (51.23) CON DEGENZA P.O. < = 3 giorni	>=75%	91%	SI
INTERVENTI CHIRURGICI PER FRATTURA DI FEMORE	>=75/anno per Unità Operativa	468	SI
% INTERVENTI CHIRURGICI PER FRATTURA DI FEMORE ENTRO 48 ORE	>= 70%	70%	SI

FONTE: BANCA DATI REGIONALE SDO E PORTALE SIVER

#### 2- DRG AD ALTO RISCHIO DI INAPPROPRIATEZZA

INDICATORE	ATTESO	OSSERVATO ANNO 2016	Raggiungimento obiettivo
RAPPORTO TRA RICOVERI ATTRIBUITI A DRG AD ALTO RISCHIO DI INAPPROPRIATEZZA E RICOVERI ATTRIBUITI A DRG NON A RISCHIO DI INAPPROPRIATEZZA IN REGIME ORDINARIO	<= 0,21	0,19	SI



<b>RAPPORTO TRA I RICOVERI EROGATI IN DH SUL TOTALE DEI RICOVERI (RO E DH)</b>	VALORI > 2015	ANNO 2016: 47% ANNO 2015: 45%	SI
<b>IN PARTICOLARE PER I DRG 8 - 538 - 266</b>	VALORI > 2015	DRG 008 - ANNO 2016: 8% - ANNO 2015: 8% DRG 538 - ANNO 2016: 37% - ANNO 2015: 39% DRG 266 - ANNO 2016: 21% - ANNO 2015: 11%	SI <sup>1</sup>

FONTE: BANCA DATI REGIONALE SDO E PORTALE SIVER

### 3- RETI HUB & SPOKE TEMPO DIPENDENTI (IMA, TRAUMI, STROKE) SOGLIE DM 70/2015

INDICATORE	ATTESO	OSSERVATO 6 mesi 2016	Raggiungimento obiettivo
<b>VOLUMI IMA</b>	=150/anno	431	SI
<b>VOLUMI TRAUMI GRAVI</b>	=240/anno	118	SI
<b>VOLUMI PTCA</b>	=250/anno	440	SI
<b>% PTCA PRIMARIE</b>	=30% del totale	68,46%	SI
<b>% CENTRALIZZAZIONE PRIMARIA LABORATORI DI EMODINAMICA</b>	=75%	Valori non disponibili	Valori non disponibili
<b>% CENTRALIZZAZIONE PRIMARIA TRAUMA CENTER</b>	> 5% RISPETTO AL 2015	Valori non disponibili	Valori non disponibili
<b>% CENTRALIZZAZIONE PRIMARIA STROKE UNIT</b>	=80%	Valori non disponibili	Valori non disponibili

FONTE: INVIO DA RER IN DATA 17/10/2016 PROTOCOLLO N. 35900

INDICATORE	ATTESO	OSSERVATO ANNO 2016	Raggiungimento obiettivo
<b>VOLUMI STROKE</b>	=500/anno	527	SI
<b>% TROMBOLISI</b>	9,92 % MEDIA RER	13%	SI
<b>MORTALITA' A 30 GIORNI PER STROKE</b>	10% MEDIA RER	9,77%	SI
<b>% DI ICTUS IN RIABILITAZIONE</b>	> 2015	2016: 11%	SI <sup>2</sup>
<b>CODICI 56 E 60</b>		2015: 9%	

<sup>1</sup> Il dato relativo al trasferimento dei DRG ad alto rischio di inappropriatezza verso il setting di DH mostra un risultato complessivamente positivo con un incremento della casistica relativa alla suddetta tipologia di DRG in regime di DH nel corso del 2016 rispetto all'anno precedente. Tale trasferimento è confermato anche dai DRG per i quali viene richiesta una particolare attenzione, fatta eccezione per il DRG 008 che comunque mantiene valori stabili rispetto all'anno precedente.

<sup>2</sup> In assenza di un riferimento atteso per l'indicatore si è considerato il confronto del valore osservato nel corso del 2016 con l'anno precedente. Tale risultato mostra l'incremento dei casi di Stroke per i quali è stato avviato un percorso riabilitativo sia di tipo intensivo che estensivo.



<b>VOLUMI BY PASS ISOLATI</b>	=200/anno	465	SI
<b>BY PASS ISOLATI MORTALITA' A 30 GIORNI</b>	< 3%	1,94	SI
<b>MORTALITA' VALVOLE ISOLATE</b>	= 4%	4,67 (il dato è riferito all'indicatore n. 276 del portale SIVER – mortalità a 30 gg da intervento di valvuloplastica o sostituzione di valvola)	SI

FONTE: BANCA DATI SDO E PORTALE SIVER

### **Piano operativo per la gestione dei picchi di afflusso nel Pronto Soccorso**

In relazione alla gestione dei picchi di afflusso nel Pronto Soccorso, l'Azienda ha in essere un piano operativo per le condizioni di iperafflusso in PS con conseguente incremento di richieste di ricovero, approvato dal Collegio di Direzione e formalizzato in data 06/11/2015. Il suddetto piano ha riguardato l'emergenza posti letto per il periodo autunno-inverno 2015-2016 e, dopo la citata approvazione del Collegio, è stato presentato in apposito incontro interaziendale cui sono stati invitati tutti i Professionisti dell'Azienda, in data 10/11/2015 e trasmesso a questi ultimi mediante nota della Direzione Sanitaria (prot. n. 40708 del 06/11/2015).

Le condizioni per l'attivazione del piano o delle sue singole fasi sono valutate anche secondo monitoraggio quotidiano da parte della Direzione Sanitaria dell'afflusso in Pronto Soccorso e le correlate richieste di ricovero per pazienti da quest'ultimo.

Si sintetizzano di seguito le misure organizzative presenti nel piano e attuabili:

- 1) Disponibilità giornaliera di posti letto internistici entro lo standard tra 38 e 45 posti letto, la cui distribuzione viene parametrata su base prioritaria secondo le modalità esposte al seguente punto 2;
- 2) I posti letto, di cui al punto precedente, devono essere dichiarati entro e non oltre le ore 11:00 di ogni giorno della settimana, attraverso apposita modulistica. La mancata disponibilità giornaliera di posti letto da parte delle UU.OO., benché motivata, sarà oggetto di ulteriori valutazioni da parte della Direzione Sanitaria;
- 3) Individuazione di aree di intervento, attivabili secondo criteri di priorità in base alle necessità evidenti gestite dalla Direzione sanitaria elencate in altra parte del piano.

La sequenza delle misure organizzative sopraelencate è adottata e comunicata dalla Direzione Sanitaria in base al contesto epidemiologico e di iperafflusso.

Le modalità operative nel piano 2015-2016, riguardanti le disponibilità standard di posti letto in area internistica per i ricoveri da Pronto Soccorso e le misure organizzative da adottare in caso di richiesta oltre lo standard sono state oggetto, in riferimento al periodo 2016-2017, di aggiornamento in base all'attuale configurazione dei reparti di degenza, all'andamento della stagione influenzale ed al verificarsi di eventi eccezionali e contingenti, prevedendo la seguente cascata di eventi organizzativi:

- Blocco dei ricoveri programmati delle UU.OO. di area internistica ed incremento della disponibilità di posti letto per ricoveri da Pronto Soccorso presso la degenza della S.S. Cardiologia Clinica per il periodo di picco influenzale;
- Potenziamento degli ambulatori ortopedici e delle diagnostiche radiologiche presso il Pronto Soccorso per far fronte all'iperafflusso di pazienti, prevalentemente traumatologici, nei giorni di condizioni meteorologiche potenzialmente pericolose (ad esempio gelicidio nei giorni 13 e 14 gennaio 2017);



- Incremento della disponibilità di posti letto per ricovero da Pronto Soccorso mediante rimodulazione dei ricoveri programmati per patologia non oncologica dalle UU.OO. di Otorinolaringoiatria ed Otoneurochirurgia, Chirurgia Maxillo-Facciale, Dermatologia e della S.S. Cardiologia Clinica (come accaduto nel periodo del 03/02/2017 al 26/02/2017).

Il “Piano dell’emergenza posti letto autunno-inverno 2015-2016” e gli aggiornamenti delle modalità operative previste per il periodo 2016-2017 sono state oggetto di formali comunicazioni alla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare ed al Servizio Presidi Ospedalieri della Regione Emilia Romagna, di cui la più recente con nota prot. n. 8374 del 07/03/2017.

Nel corso del 2016 sono proseguite le attività di verifica della qualità del flusso EMUR, regolarmente inviato secondo le specifiche regionali, con valutazione ed intervento in merito agli scostamenti/criticità segnalate.

#### Indicatori

Indicatore	Risultato
Le Aziende devono predisporre un piano operativo per la gestione dei picchi di afflusso nei Pronti Soccorso	SI
Le Aziende devono contribuire a migliorare il flusso ed uniformare il flusso di Pronto Soccorso (EMUR)	Invii regolari

#### Piano Emergenza Ospedaliero

Un apposito gruppo di lavoro multidisciplinare aziendale (coordinato da *Centrale Operativa 118 e Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale*) ha redatto il Piano Emergenza Ospedaliero comprensivo di “Piano Emergenza Massiccio Afflusso Feriti (PEMAF)” e “Piano Evacuazione (PEVAC)” al fine di fornire una modalità omogenea di comportamento da adottare per la gestione tempestiva ed efficace di situazioni di emergenza o di maxiemergenza ospedaliera quali:

- iperafflusso di feriti a seguito di maxiemergenza, compresi atti terroristici, così da consentire, attraverso l’ottimizzazione della gestione delle risorse disponibili e/o immediatamente reperibili, l’accettazione contemporanea di un elevato numero di pazienti e, al contempo, l’erogazione di cure quanto più possibile qualificate e comunque adeguate alla gravità delle lesioni dei soggetti coinvolti;
- danneggiamenti a causa di eventi naturali e non (terremoti, incendi, ecc.) della struttura ospedaliera e che questo comporti la diminuzione della sua operatività, fino ad arrivare a casi estremi di evacuazione parziale o totale dei degenti.

Il documento, la cui redazione è stata ultimata in data 21/12/2016, è stato deliberato con Delibera del Direttore Generale n. 81 del 06/02/2017.

Il piano di emergenza ospedaliero oltre che essere semplice, in modo da divenire rapidamente operativo, riduce al minimo il margine di improvvisazione lasciato ai singoli operatori coinvolti, al fine di garantire lo stesso standard di assistenza anche nei periodi in cui possono verificarsi flessioni nel numero del personale a causa di ferie, festività o di fascia oraria (ore notturne).

Tale documento è corredato dalla specifica definizione e descrizione di composizione, ruoli e funzioni di:

- Unità di Crisi,
- Ambiti lavorativi ed aree assistenziali coinvolte,
- Servizi coinvolti
- Job Actions
- Action Cards
- Addestramento del personale coinvolto

Il documento in oggetto costituisce adempimento alle prescrizioni in materia di gestione dell’emergenza di cui alla seguente normativa di riferimento:

- D.M. 03/08/2015 - Approvazione di norme tecniche di prevenzione incendi, ai sensi dell’articolo 15 del Decreto Legislativo 8 Marzo 2006, n. 139



- D.M. 19/3/2015 - Aggiornamento della regola tecnica di prevenzione incendi per la progettazione, la costruzione e l'esercizio delle strutture sanitarie pubbliche e private di cui al decreto 18 settembre 2002
- Testo Unico sulla sicurezza - D.Lgs. 81/08 e ss.mm.ii.
- D.M. 18/09/2002 Approvazione regola tecnica prevenzione incendi strutture sanitarie
- Circolare Ministero Interno 1 Marzo 2002, n. 4
- Decreto del Ministro dell'Interno 13 febbraio 2001 "Adozione dei Criteri di massima per l'organizzazione dei soccorsi sanitari nelle catastrofi" - Linee Guida per la "Pianificazione dell'emergenza intraospedaliera a fronte di una maxi-emergenza" Settembre 1998 - Dipartimento della Protezione Civile-Ministero Sanità
- D.M. 10/03/1998 - Allegato IX
- D.M. 16/06/1989 n. 236

E' opportuno precisare che le ondate epidemiche influenzali non rientrano nel presente piano, in quanto le misure da intraprendere sono attese e pianificabili in modo diverso dall'evento grave e imprevedibile.

### STAM e STEN

La DGR 1603/2013 definisce le modalità organizzative per lo sviluppo e la realizzazione del trasporto materno assistito (STAM) e il trasporto neonatale in emergenza (STEN) da un centro Spoke a un centro Hub.

Nell'Area Vasta Emilia Nord sono presenti 3 strutture ospedaliere con TIN, centri Hub, e 13 punti nascita, Spoke. In particolare, sul centro Hub di Parma insistono la provincia di Parma, con i punti nascita di Fidenza e Borgotaro, e quella di Piacenza.

Nel 2016, i referenti ginecologi delle province di Parma e Piacenza, in collaborazione con i neonatologi e pediatri, hanno predisposto un protocollo clinico per lo STAM, a cui è seguita la stesura della procedura clinica e organizzativa, che è stata formalizzata a luglio 2016.

Sempre nel corso del 2016, continuando i lavori iniziati nel 2015, sono stati effettuati incontri tra i referenti neonatologi dell'area Parma-Piacenza, con la definizione della procedura interaziendale per il Servizio di Trasporto Neonatale in Emergenza (STEN), che è stata formalizzata dalle rispettive Direzioni a dicembre 2016.

I citati documenti sono stati deliberati dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma con atto n. 621 del 30/12/2016.

### Indicatori

Indicatore	Target	Risultato
Entro fine 2016 dovrà essere deliberata in ogni ambito territoriale l'attivazione di STAM e STEN secondo le indicazioni approvate con DGR n. 1603/2013 (indicatore LEA)	SI	SI

### Attività trasfusionale

Nel corso dell'anno 2016 l'attività più rilevante dei servizi trasfusionali è stata di dare risposta alle indicazioni normative del DM 2/11/2015 "Disposizioni relative ai requisiti di qualità e sicurezza del sangue e degli emocomponenti". Questa normativa ha determinato importanti cambiamenti imponendo una revisione dei modelli organizzativi e dei percorsi clinico assistenziali comprese le sinergie con le associazioni donatori.

Le disposizioni del DM 2/11/2015 sono state inserite nell'annuale documento "Programma regionale annuale per l'autosufficienza del sangue e dei suoi prodotti (anno 2016)" nel punto 7 degli obiettivi.

In riferimento ai diversi obiettivi previsti dal documento indicato, si evidenzia che:



**Obiettivo 1:** mediante attenta programmazione e successivo rispetto della stessa si è mantenuta l'autosufficienza di sangue nelle necessità locali e si è raggiunto l'obiettivo richiesto di unità inviate al Centro Regionale Sangue di Bologna (invio settimanale di 45 unità): Raccolta = 24758 unità di globuli rossi; Utilizzo Clinico = 21513 unità di globuli rossi; invio a CRS = 2427 unità di globuli rossi. Sono stati arruolati 3616 nuovi Donatori con 2215 Donatori che hanno effettuato la prima donazione. E' stata implementata presso la UdR Associativa la donazione su prenotazione che ha fine anno ha raggiunto una percentuale del 70% di tutte le donazioni.

**Obiettivo 2:** sono stati rispettati gli obiettivi regionali di unità eliminate (totale richiesto < 3%; ottenuto 2,82%).

**Obiettivo 3:** per la donazione in aferesi è stato rispettato l'obiettivo di 600 procedure per macchina per anno. Procedure effettuate 4330; macchine utilizzate = 7. Indicatore = 618.

**Obiettivo 4:** è stato mantenuto il livello di qualità operativa richiesto dall'accreditamento producendo tutti i documenti di convalida dei processi richiesti.

**Obiettivo 5:** è stato promosso il PBM (Patient Blood Management); ricondotta la pratica dell'autotrasfusione alle indicazioni previste; inviata la relazione di bilancio annuale del COBUS.

**Obiettivo 6:** sono stati organizzati e seguiti adeguati piani di formazione e mantenimento della professionalità. Tutti gli Operatori della raccolta utilizzati dall'UdR dell'AVIS Provinciale hanno effettuato il corso richiesto dalla normativa nazionale.

**Obiettivo 7:** a) tutte le unità di globuli rossi raccolte sono state scomposte e non è stato utilizzato sangue intero a scopo trasfusionale; b) è stata adeguata a minimo 600 ml la quantità di plasma donato; c) la donazione di sangue è stata adeguata a 450 ml; d) lo screening sierologico delle donazioni è stato effettuato secondo le indicazioni di legge; e) sono stati applicati i profili previsti per legge per lo screening delle donazioni e per il controllo della salute dei Donatori; f) è stato adottato il questionario anamnestico unico; g) è stata attuata l'autotrasfusione per le sole indicazioni previste; h) non è stato utilizzato il plasma ricco di piastrine per la produzione di emocomponenti; i) è stata introdotta la leucodeplezione pre-storage degli emocomponenti entro 24 ore dalla raccolta; j) sono stati introdotti i braccialetti identificativi per tutti i pazienti candidati alla trasfusione.

Nel corso del 2016 è stata diffusa la normativa di riferimento con nota prot. n. 9801 del 18/03/2016. Come sempre, al fine di facilitare la diffusione delle informazioni, le indicazioni nazionali e regionali sono state diffuse anche sulla pagina Intranet del COBUS e in quella del Governo Clinico. È stata redatta la scheda n. 11 Sicurezza Sangue del Piano Programma per la sicurezza e la gestione del rischio 2016-2018 nonché gli obiettivi annuali e poliennali riferiti a tale area di intervento. In Cobus è stata condivisa la pianificazione delle attività e la necessità di programmare momenti specifici di formazione per il 2016.

A seguito di una FMEA/FMECA condotta nel 2014 è stata strutturata una scheda per la Sicurezza del Processo Trasfusionale per seguire e guidare i professionisti dalla richiesta ai controlli post-trasfusione. Lo Strumento è stato presentato al 41° Convegno Nazionale di Studi di Medicina Trasfusionale (SIMTI) e ha ricevuto il Riconoscimento Scientifico SIMTI per il miglior lavoro presentato sull'argomento "Rischio Clinico" con la seguente motivazione: "coniugando una grafica efficace con contenuti metodologicamente corretti descrive l'applicazione di uno strumento semplice ma potenzialmente molto efficace come la check list pre-trasfusionale allo scopo di abbattere l'errore nella somministrazione degli emocomponenti".

La Scheda Trasfusione è stata diffusa in tutta l'Azienda mediante momenti di formazione ECM specifici: Governo Clinico "Nuovi Strumenti di gestione del rischio: le Buone Pratiche per la sicurezza del Processo Trasfusionale" (6 corsi aziendali 2014-15: 428 partecipanti; 2 corsi aziendali 2016: 142 partecipanti). Nelle edizioni del 2016, in linea con il DM 2 novembre 2015 e le indicazioni del Centro Nazionale Sangue e del Centro Regionale Sangue, è stata diffusa la Scheda Trasfusione aggiornata.

Nel corso del 2016 è stata aggiornata la Procedura Aziendale P026 Trasfusione di Emocomponenti che è stata diffusa a tutti i reparti dell'AOUPR. Si è inoltre proceduto a condividere e poi a



diffondere l’Istruzione Operativa Regionale sulla Reazione Trasfusionale conseguente ad incompatibilità AB0 (flusso SISTRA) prot. n. 13026 del 13/04/2016.

Il DM 2 novembre 2015 prevede che tutti i pazienti che effettuano trasfusione di sangue all’interno di una struttura sanitaria (anche non in regime di ricovero) siano dotati di braccialetto identificativo unico. Su questo tema di sicurezza l’AOU aveva già avviato nel 2011-2012 un progetto che, messo a sistema, ha permesso di garantire a tutti pazienti ricoverati e a tutti i pazienti che accedono al Pronto Soccorso la dotazione di braccialetto identificativo unico perfettamente aderente a quelle che sono le indicazioni regionali sulla sicurezza di questi dispositivi.

La dotazione dei braccialetti identificativi, dal primo semestre 2016, è stata estesa a tutti i pazienti che effettuato trasfusioni all’interno di strutture aziendali ambulatoriali e di day hospital.

L’Azienda nel 2016 ha aderito al Programma di Audit da parte della ditta Kedrion, convenzionata con la regione Emilia-Romagna per la produzione di farmaci derivati dal plasma.

La normativa italiana in tema di raccolta di plasma da donatori della Regione e del suo invio alla ditta Kedrion per la produzione di farmaci plasmaderivati, prevede che la ditta stessa verifichi presso i suoi “fornitori”, cioè i servizi trasfusionali, il rispetto delle procedure di qualità che consentono di garantire il rilascio da parte del Ministero (AIFA) l’autorizzazione alla distribuzione dei farmaci prodotti. La visita è stata effettuata in data 20/09/2016. A seguito del ricevimento del report di audit in data 29/12/2016 la struttura ha inviato la documentazione di risposta alle osservazioni contenute nel Report della visita ispettiva Kedrion.

L’Azienda Ospedaliero-Universitaria ha provveduto, inoltre, nel 2016, come da indicazioni regionali e in collaborazione con ADMO, all’invio settimanale dei prelievi salivari al Laboratorio di Immunogenetica dell’Azienda Ospedaliera Sant’Orsola Malpighi di Bologna. Inoltre, per quanto riguarda le tempistiche delle tipizzazioni HLA su sangue, il Laboratorio di Immunogenetica della U.O. Genetica Medica dell’AOU di Parma ha rispettato nel 95% dei casi i 15 giorni richiesti, evidenziando che eventuali sforamenti sono dovuti alla necessità di garantire l’ottimizzazione dei costi raccogliendo un numero adeguato di campioni.

## Indicatori

Indicatore	Risultato
<b>umentare il livello di sorveglianza ed attenzione alle procedure per evitare situazioni di errore AB0 e per un livello di sicurezza maggiore del paziente, applicare pertanto quanto previsto dal DM 2/11/2015: il braccialetto identificativo del paziente</b>	Esteso l’utilizzo del braccialetto identificativo, già in uso in regime di ricovero ordinario e in PS, a tutti i pazienti candidati a trasfusione anche in regime ambulatoriale e di DH
<b>garantire il livello di autosufficienza regionale e garantire, mediante un’attività di programmazione, coordinamento, indirizzo e verifica del sistema sangue regionale e locale. Per le strutture sanitarie pubbliche e private attraverso la donazione volontaria, non remunerata, periodica e responsabile e attraverso l’estensione generalizzata dell’accesso alla donazione su prenotazione</b>	Arruolati 3616 nuovi Donatori 2215 Donatori hanno effettuato la prima donazione. implementata la donazione su prenotazione che a fine 2016 ha raggiunto il 70% di tutte le donazioni
<b>smaltire le liste di attesa presenti in Regione con il prelievo salivare da inviare al Laboratorio di Immunogenetica di Bologna AOSP ed evitare la perdita dei donatori</b>	Invio settimanale dei prelievi salivari dei donatori ADMO al Laboratorio di Immunogenetica dell’Azienda Ospedaliera Sant’Orsola Malpighi di Bologna
<b>effettuare i prelievi di sangue che persistono nelle diverse sedi dell’ Area Vasta Nord; è necessario pertanto che siano tipizzati entro e non oltre 15 giorni. In caso di impossibilità dei Laboratori di Immunogenetica saranno inviati a Bologna AOSP</b>	Tipizzazione entro i 15 giorni in oltre il 95% dei casi

## Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule

Come ogni anno il Procurement Aziendale ha presentato e consegnato al Centro di Riferimento Trapianti della Regione Emilia Romagna, in un incontro congiunto con la Direzione Sanitaria, un report indicante l'Attività annuale 2016 dell'Ufficio Locale di Coordinamento. In tale incontro è stato altresì consegnato il Progetto Aziendale inerente l'identificazione in Pronto Soccorso dei pazienti con lesioni cerebrali severe, ricoverati in reparti non intensivi.

Nel corso del 2016 tale tematica è stata altresì oggetto di specifico Audit Clinico sulla documentazione sanitaria, al fine di poter verificare l'appropriatezza del percorso.

In merito al numero di donazioni di cornee effettuate nel corso del 2016, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma ha raggiunto e superato il numero assegnato in sede di programmazione annuale (132 rispetto 128).

In merito alle donazioni multitessuto, si precisa che sono state confermate le difficoltà al raggiungimento dell'obiettivo assegnato per il 2016 (n. 14 donazioni multitessuto), anche se l'Azienda si è impegnata in n. 2 donazioni multitessuto e n. 11 donazioni multitessuto associate a prelievi multiorgano.

Si segnala che l'Azienda, una delle poche in Emilia-Romagna, si è negli anni resa autonoma per l'effettuazione dei prelievi di cute sia nei prelievi multiorgano che multitessuto.

Nel corso degli incontri annuali con i Dipartimenti per la concertazione del Budget il Direttore Sanitario ha individuato l'Area Procurement e Trapianti come area specifica di aggregazione tematica dei professionisti.

Nel corso del 2016, l'Azienda ha provveduto a coordinare l'aggiornamento delle certificazioni dei professionisti impiegati a vario titolo nel trapianto di rene come richiesto dal Centro Regionale Trapianti.

Nel corso del 2016 è stata effettuata la prima "donazione a cuore fermo" (DCD) che ha coinvolto non solamente il gruppo Aziendale Procurement, ma anche numerosi altri professionisti della nostra Azienda (Cardiochirurghi, Radiologi, Perfusionisti) con ottimi risultati sugli organi trapiantati. A seguito di tale esperienza i Professionisti sono stati coinvolti attivamente in confronti regionali e nazionali su questo tema, e in particolare hanno partecipato, collegialmente alla Rete Nazionale, ad una riunione tecnica tenutasi a Roma il 21/12/2016, convocata dal Presidente Nazionale del CNT per la discussione e l'approfondimento delle tematiche dei donatori a cuore fermo.

Nel corso dell'ultimo trimestre del 2016 i professionisti dell'Area Procurement e Trapianti hanno partecipato a "Gli Stati Generali della Rete Trapiantologica Italiana 2016" tenuti a Roma 10-11 novembre 2016 con l'obiettivo di aggiornare la Rete dei professionisti sulle novità e le priorità che riguardano l'attività di donazione e trapianto, nonché la promozione di un confronto sui modelli operativi dei livelli e delle strutture in cui è articolata la rete. In tale consesso è stata coinvolta l'AOUPR, per la prima volta, per la realizzazione di una catena di solidarietà di trapianto di rene (crossover). Le attività di coordinamento della catena sono state tutte concertate con la Direzione Sanitaria.

In data 7/12/2016 si è tenuto il Congresso Regionale organizzato dal Centro Regionale Trapianti dal titolo "Trapianto, Attività fisica e Sport" a cui hanno partecipato professionisti dell'Azienda dichiarando la propria disponibilità a verificare la fattibilità di estendere il Progetto nella realtà dell'AOUPR.

### Indicatori

Indicatore	Target	Risultato
Report indicante l'Attività annuale dell'Ufficio Locale di Coordinamento alla donazione da trasmettere al Centro di Riferimento Trapianti (CRT-ER)	SI	SI
Report con percorso aziendale d'identificazione in Pronto Soccorso e successivo monitoraggio di tutti i pazienti con	SI	SI

<b>lesioni cerebrali severe, ricoverati in reparti non intensivi da trasmettere al CRT-ER</b>		
<b>N. donazioni di cornee pari ad almeno il 16% dei decessi (dell'anno 2015) con età compresa tra i 3 e gli 80 anni, oppure mantenimento dei valori 2015, qualora i Centri superino il 16%</b>	pari ad almeno il 16% dei decessi (dell'anno 2015)	SI (132 donazioni effettuate vs. 128 assegnate)
<b>Numero di donazioni multitessuto (donazione di soli tessuti, dopo certificazione di morte con criteri cardiologici) pari ad almeno il 2% dei decessi (dell'anno 2015) con età compresa tra i 15 e i 78 anni.</b>	pari ad almeno 2% dei decessi (dell'anno 2015)	Sviluppo e applicazione di percorsi aziendali finalizzati al raggiungimento

## Sicurezza delle cure

### **Piano programma aziendale per la sicurezza delle cure**

La gestione del rischio, componente essenziale della funzione di governo clinico, è un processo complesso che l'Azienda vuole rendere sistematico e sistemico ricomponendo in un modello integrato attività svolte in settori diversi, ma tutte finalizzate alla promozione della sicurezza di utenti e operatori. All'interno di questo modello le differenti competenze, cliniche, tecniche, medico-legali, legali, amministrative, vedono declinate le loro professionalità rispetto al perseguimento del comune obiettivo finale di una efficace *safety governance* aziendale.

In tal senso, per la sicurezza delle cure, la Direzione si è avvalsa della SSD Governo Clinico, Gestione del rischio e coordinamento Qualità e Accreditamento che ha coordinato le principali Direzioni Tecniche Aziendali, le Direzioni Operative Attuative, gli Uffici e i Servizi di Staff alla Direzione Generale per la redazione del Piano Programma Sicurezza delle cure e gestione del rischio 2016-2018.

Le Direzioni e i Servizi coinvolti nella stesura del Piano Programma sono:

- Servizio di Medicina Preventiva, Igiene Ospedaliera, Sicurezza Igienico-Sanitaria
- SSD Governo clinico, gestione del rischio e coordinamento qualità e accreditamento
- Servizio di Farmacia e Governo Clinico del Farmaco
- SS Settore Medicina Legale
- Servizio Attività Giuridico Amministrativa
- Servizio Assistenziale
- Ufficio Relazioni con il Pubblico
- Servizio di Protezione e Prevenzione Aziendale
- Servizio di Ingegneria Clinica
- Settore Alberghiero e servizi alla persona.

Il Piano Programma è stato redatto seguendo le seguenti indicazioni Regionali e Aziendali:

- Linee di indirizzo per la elaborazione del Piano Programma per la sicurezza delle cure e la gestione del rischio nelle organizzazioni sanitarie della Regione Emilia Romagna (marzo 2016)
- Piano Triennale delle Performance 2015-2017 – Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma
- Linee guida sul Sistema di misurazione e valutazione della performance dell'Organismo Indipendente di Valutazione della Regione Emilia Romagna
- Approvazione del Piano Regionale della Prevenzione 2015-2018

Come indicato dalle Linee di indirizzo per la elaborazione del Piano Programma per la sicurezza delle cure e la gestione del rischio nelle organizzazioni sanitarie della Regione Emilia Romagna (Direzione Generale cura della persona, salute e welfare, marzo 2016) il Piano ha delineato l'assetto organizzativo per la gestione del rischio e la sicurezza delle cure definendo i ruoli e le principali

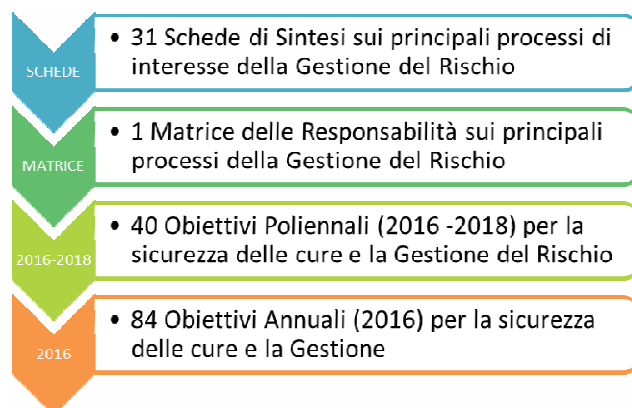


funzioni in Azienda (Direttore Sanitario, Collegio di Direzione, Risk Manager, Dipartimenti, Strutture Aziendali per la sicurezza), i principi ispiratori e la strategia di riferimento.

Il Piano ha dato evidenza, descrivendoli sinteticamente, ai vari processi di gestione del rischio presenti in azienda.

Infatti, uno dei momenti fondamentali per individuare e raggiungere gli obiettivi correlati alla gestione del rischio è legato alla conoscenza e alla descrizione puntuale della “situazione di partenza” necessaria per poter procedere alla raccolta delle informazioni di interesse, attraverso una gestione integrata dei flussi informativi esistenti o di nuova istituzione.

Il Piano Programma della Sicurezza delle cure 2016-2018 si sviluppa in:



La redazione delle Schede di Processo, degli obiettivi triennali e annuali è stata effettuata con il supporto delle Direzioni, dei Servizi Aziendali e degli Uffici in staff alla Direzione.

La SSD Governo Clinico, gestione del rischio e coordinamento qualità e accreditamento ha la responsabilità del coordinamento complessivo della stesura del Piano Programma e del monitoraggio del raggiungimento degli obiettivi secondo i tempi previsti nelle specifiche tabelle.

Il Piano Programma per la sicurezza delle cure e la gestione del rischio 2016-2018 è stato adottato dal Direttore Generale con atto n. 318 del 23 agosto 2016 su proposta del Collegio di Direzione (22/06/2016).

### **Eventi Sentinella**

L’Azienda ha assolto il debito informativo previsto per gli eventi sentinella (n. 9 casi nel 2016) garantendo la segnalazione alla Regione, così come previsto dal Flusso SIMES (Scheda A e scheda B per le azioni di miglioramento) e indicato nella procedura aziendale P017AOUPR Gestione Evento Critico.

In linea con le indicazioni regionali e con i contenuti del Piano Programma si è continuato nella promozione e consolidamento del sistema di segnalazione aziendale mediante gli Incident Reporting (68 segnalazioni su format regionale) e mediante la Scheda di segnalazione cadute-Incident Reporting (290 segnalazioni su specifico format aziendale).

### **Check list di sala operatoria**

In linea con le indicazioni Nazionali “Raccomandazione Ministero della Salute n. 2 Prevenzione della ritenzione di garze strumenti o altro materiale chirurgico nel sito di intervento - Anno 2008” e le “Raccomandazioni della Regione Emilia Romagna per la Sicurezza in Sala Operatoria – Anno 2010” lo strumento Check List è in uso in tutte le Strutture di chirurgia generale e specialistica dell’Azienda fin dal 2011.

Nel corso del 2016, con l’introduzione del nuovo sistema informativo Ormaweb, si sono verificate alcune criticità nell’inserimento delle Schede A e B (non conformità), mentre l’invio del flusso informativo è stato mantenuto e garantito dal Servizio Informativo Aziendale.

L'Azienda, inoltre, ha garantito la partecipazione agli eventi formativi regionali e alla successiva rilevazione prevista dal Progetto "Osservare" nelle sale operatorie identificate (Ortopedia, Chirurgia Generale). Nel corso del 2016 sono state effettuate n. 50 osservazioni, in linea con le indicazioni progettuali regionali, sull'utilizzo della check list in sala operatoria; le informazioni sono state inserite nel data base regionale.

### **Raccomandazioni per la sicurezza delle cure**

Nel corso degli ultimi anni l'Azienda si è impegnata nella diffusione delle Raccomandazioni Nazionali e Regionali per la sicurezza delle cure, proponendo momenti di formazione, elaborando strumenti per la promozione della sicurezza specifici, Buone Pratiche e Procedure aziendali e diffondendo tutta la documentazione nazionale regionale e aziendale in un apposita pagina intranet. L'Azienda ha inoltre partecipato al Monitoraggio Nazionale (AGENAS) sulle Raccomandazioni Ministeriali per la Gestione del Rischio Clinico e ai Monitoraggi Regionali e anche nel 2016 ha partecipato (vedi nota di riscontro prot. n. 16286 del 9/05/2016) allegando ad ogni raccomandazione ministeriale le procedure e le evidenze richieste. La SSD ha risposto alla richiesta regionale "Adempimenti LEA – Monitoraggio raccomandazioni sulla sicurezza delle cure – Focus Regionale con nota prot. n. 17174 del 17/05/2016.

Nel corso del 2016 è stato elaborato e trasmesso (nota prot. n. 13806 del 19/04/2016) ai Direttori di Dipartimento e ai Referenti Assistenziali di Dipartimento il Report "Monitoraggio dell'applicazione delle Raccomandazioni Ministeriali per la sicurezza delle cure", prodotto in Azienda sulla base degli esiti di un questionario interno.

Nel corso del 2016 è stata aggiornata la Procedura Aziendale P026 Trasfusione di Emocomponenti che è stata diffusa a tutti i reparti dell'AOUPR. Si è inoltre proceduto a condividere e poi a diffondere l'Istruzione Operativa Regionale sulla Reazione Trasfusionale conseguente ad incompatibilità AB0 (flusso SISTRA) prot. n. 13026 del 13/04/2016.

Nel 2016 sono state proposte ad Agenas ulteriori 3 nuove Buone Pratiche Aziendali:

1. Il Piano Programma per la Sicurezza delle Cure presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma: dal linkage dei flussi informativi alle buone pratiche;
2. Morbilità psichiatrica dei pazienti e sicurezza: il linkage di un nuovo flusso informativo per l'analisi e la gestione dei rischi;
3. Scheda Trasfusione: una Check-List per la sicurezza.

Tali Pratiche Aziendali sono state valutate come "Pratica Sicura<sup>i</sup>" ovvero: Pratica Sicura per la quale è presente una adeguata rappresentazione tramite la compilazione di tutti in campi della scheda e di un documento contenente una descrizione completa e dettagliata dell'esperienza; pratica ritenuta trasferibile e per la quale è disponibile un'accurata rappresentazione dei metodi utilizzati per la valutazione e sono riportati i risultati utilizzando dati di processo e/o di esito (Classificazione PaSQ Network europeo PaSQ - Patient Safety and Quality of Care)

### **Prevenzione e gestione delle cadute**

L'Azienda ha strutturato, già dal 2014, un'attività per la prevenzione del fenomeno caduta nel paziente degente (procedura aziendale P015AOUPR "Prevenzione e gestione delle cadute in ospedale", scheda di rilevazione del fenomeno caduta-incident reporting, corsi di formazione aziendali annuali, rilevazione del fenomeno e trasmissione dei report ai Dipartimenti) e nel Piano Programma per la sicurezza delle cure e la gestione del rischio 2016-2018 tale tema è stato affrontato alla stregua delle altre tematiche.

L'Azienda nel corso del 2016 ha partecipato al tavolo regionale per la definizione delle linee di indirizzo su prevenzione e gestione delle cadute del paziente in ospedale, con tre professionisti. Tali Linee di indirizzo sono state emanate alle Aziende con la circolare n. 21 del 23/12/2016 e prontamente diffuse a tutte le UU.OO. dell'Azienda e ai Professionisti mediante il sito Intranet della Gestione del Rischio & sicurezza.

L'Azienda partecipa, inoltre, al percorso formativo regionale con i professionisti richiesti, al fine di formare i formatori sulle Linee di indirizzo regionali per la prevenzione delle cadute.

## Indicatori

Argomento	Indicatore	Standard	Risultato
<b>Piano programma aziendale per la sicurezza delle cure</b>	Presenza di un Piano Programma deliberato	SI/no	SI (atto n. 318 del 23 agosto 2016)
<b>Eventi sentinella</b>	Segnalazione alla Regione degli eventi	Evidenza segnalazioni e azioni di miglioramento	SI (9 eventi sentinella e piani di miglioramento)
<b>Check List Sala Operatoria</b>	Assolvimento del debito informativo	SI/no	SI
<b>Raccomandazioni per la sicurezza delle cure</b>	Implementazione delle Raccomandazioni ministeriali	SI/no	SI
	Presenza di specifico documento aziendale per ciascuna raccomandazione	SI/no	SI
<b>Prevenzione e gestione delle cadute</b>	Aggiornamento delle procedure aziendali sulle cadute in base alle linee di indirizzo	SI/no	SI (in corso)

## 118 e Centrali Operative

Conclusa la fase di concentramento delle funzioni di ricezione e gestione delle chiamate di emergenza sanitaria nelle 3 Centrali Operative 118 di Parma, Bologna e Ravenna, nel 2016 è stato consolidato il percorso tecnologico per garantire la completa l'interoperabilità (Disaster Recovery) tra le Centrali Operative attraverso la omogeneizzazione dei sistemi informativi e gestionali necessari per la gestione della fase di call-taking. È stato inoltre avviato il progetto per il riordino e l'implementazione degli strumenti tecnologici e delle procedure gestionali-organizzative necessarie per garantire la fase di call-dispatch.

Nel 2016 la Centrale Operativa 118 Emilia Ovest ha avviato il percorso formativo per l'acquisizione sul campo delle competenze per gestire la fase di ricezione delle richieste di soccorso provenienti dalle aree geografiche di competenza territoriale della Centrale Operativa 118 Emilia Est (Bologna, Imola, Modena, Ferrara).

La funzione regionale di interoperabilità in caso di Disaster Recovery è stata concretamente attuata a febbraio 2017 in seguito al default temporaneo della CO118 di Romagna: in questa occasione la Centrale Operativa 118 Emilia Ovest ha coadiuvato le funzioni di vicariamento della CO118 Romagna attraverso l'invio di infermieri presso la CO118 Emilia Est con sede a Bologna.

In coerenza con le indicazioni contenute nella nota PG/2016/0336654 del 09/05/2016, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma ha contribuito alla realizzazione dell'obiettivo di rivalutazione, aggiornamento e completamento dei protocolli avanzati di impiego del personale infermieristico adottati ai sensi dell'art. 10 D.P.R. 27 marzo 1992. Nello stesso anno è stato definito il percorso formativo regionale per assicurare in maniera sistemica la diffusione, l'apprendimento e l'utilizzo degli algoritmi Infermieristici Avanzati.

## Indicatori

Indicatore	Target	Risultato
<b>Effettiva messa in funzione entro il 2016 di tale capacità</b>	SI	SI



# Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa

## ***Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA***

L'obiettivo di mandato delle Direzioni Generali ha fortemente impegnato le stesse a raggiungere il pareggio di bilancio. Le azioni prioritarie, riprese anche nel 2016, hanno riguardato:

- costante monitoraggio della gestione e dell'andamento economico-finanziario, da effettuarsi trimestralmente in via ordinaria ed in via straordinaria secondo la tempistica definita dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare e le CTSS sono state informate degli esiti delle verifiche straordinarie;
- presentazione alla Regione della certificazione prevista dall'art. 6 dell'Intesa Stato-Regioni del 23/3/2005, attestante la coerenza degli andamenti trimestrali all'obiettivo assegnato.

L'Azienda ha evidenziato sia capacità a rispettare l'obiettivo economico-finanziario assegnato, sia di perseguire tale obiettivo individuando e realizzando con tempestività tutte le azioni possibili, a livello aziendale, assicurando contestualmente il rispetto della programmazione sanitaria regionale e degli obiettivi di salute ed assistenziali.

L'impegno ha previsto l'applicazione della normativa nazionale in materia sanitaria, con particolare riferimento alle disposizioni che definiscono misure di razionalizzazione, riduzione e contenimento della spesa sanitaria, ancorché non espressamente richiamata in sede di programmazione regionale, fermo restando l'obbligo di assicurare l'erogazione dei LEA e la possibilità di individuare misure alternative di riduzione della spesa sanitaria, purché equivalenti sotto il profilo economico.

Nel corso del 2016 l'Azienda è stata impegnata a dare attuazione alle seguenti misure di contenimento della spesa:

- revisione dell'organizzazione aziendale funzionale all'individuazione di politiche di razionalizzazione compatibili con il mantenimento della qualità dei servizi e delle prestazioni erogate e con la necessità di conseguire economie di spesa ed a completare i processi di integrazione e di unificazione, con particolare riferimento all'integrazione strutturale delle funzioni di supporto amministrativo e tecnico-logistico;
- contenimento della spesa per beni e servizi attraverso l'aumento degli acquisti centralizzati e la pianificazione dell'attività dell'Agenzia Intercent-ER (dematerializzazione del processo di ciclo passivo e sviluppo dell'e-procurement);
- governo delle risorse umane;
- revisione dei criteri di valutazione dei rischi sulla base di specifiche linee guida regionali che consentano l'uniforme rideterminazione dei fondi rischi ed oneri;
- potenziamento delle piattaforme logistiche e informatiche;
- gestione del patrimonio immobiliare;
- uso razionale dell'energia e gestione ambientale;
- massimizzazione dell'utilizzo delle tecnologie biomediche.

Al fine di rispettare l'obiettivo di equilibrio economico-finanziario attraverso l'individuazione e la realizzazione tempestiva delle possibili azioni a livello aziendale garantendo, contestualmente, l'erogazione dei LEA e gli obiettivi di salute e assistenziali, sono stati promossi incontri strutturati con i Servizi coinvolti nella gestione economico-finanziaria aziendale al fine di monitorare puntualmente l'andamento economico-finanziario.

L'azione si è sviluppata anche attraverso un'analisi costante della sostenibilità patrimoniale dell'Azienda, l'esame della struttura degli investimenti, dei finanziamenti aziendali, delle relazioni



che intercorrono tra investimenti e finanziamenti e la convocazione di incontri periodici del board degli investimenti per valutare e verificare le dinamiche di investimento in atto, con particolare riferimento al rinnovamento e al grado di obsolescenza delle immobilizzazioni strumentali. Questo ha permesso un costante confronto e la condivisione delle problematiche e delle possibili soluzioni così da predisporre tempestivamente opportune azioni di contenimento.

### **Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR**

Nel corso del 2016 è proseguito l'impegno per consolidare la riduzione dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi e per rispettare le disposizioni del D.Lgs. n. 231/2002 e s.m.i, attraverso un impiego efficiente della liquidità disponibile, un utilizzo ottimale dell'indebitamento a breve (anticipazione di tesoreria) e a medio lungo termine (mutui).

L'Azienda sanitaria ha dato applicazione all'art. 41 del D.L. n. 66/2014, convertito con modificazioni dalla L. n. 89/2014, che prevede l'attestazione da parte del rappresentante legale dell'indicatore annuale di tempestività dei pagamenti (art. 33 D.Lgs. n. 33/2013).

L'obiettivo di riduzione dell'esposizione debitoria al fine di contenere i tempi medi di pagamento dei fornitori di beni e servizi sotto la soglia dei 90 giorni, con l'obiettivo di tendere ai 60 giorni, è stato raggiunto grazie ad un impiego efficiente della liquidità disponibile e a un utilizzo ottimale dell'indebitamento a breve (l'Azienda non è in anticipazione di tesoreria).

L'indicatore aziendale di tempestività dei pagamenti del 1° trimestre 2016 è stato pari a 15 giorni, nel 2° trimestre 2016 pari a 0 giorni, nel 3° trimestre 2016 pari a -16,66 giorni e nel 4° a -15 giorni. L'indicatore annuale 2016 è di -0,50 giorni. Nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito internet dell'Azienda è prevista una sotto-sezione dedicata ai pagamenti dell'Amministrazione ove l'indicatore annuale è pubblicato entro il 31 gennaio dell'anno successivo a quello di riferimento e l'indicatore trimestrale entro il trentesimo giorno dalla conclusione del trimestre a cui si riferisce.

Alla presente Relazione al Bilancio di Esercizio dell'Azienda è allegato un prospetto, sottoscritto dal rappresentante legale, attestante l'importo dei pagamenti, relativi a transazioni commerciali, effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal D. Lgs. 231/2002, nonché l'indicatore annuale di tempestività dei pagamenti, di cui all'articolo 33 del D. Lgs. 33/2013, e le misure adottate o previste per consentire la tempestiva effettuazione dei pagamenti.

A conclusione del percorso che ha consentito l'aggiudicazione della gara per il servizio di tesoreria in favore di tutte le Aziende sanitarie regionali, le Direzioni aziendali dovranno aderire secondo il calendario programmato. Obiettivo aziendale è il rispetto della tempistica di adesione (1° gennaio 2018). Sono state pertanto attivate le procedure per il recesso anticipato dalla convenzione in essere e dal 1° gennaio 2018 l'Azienda aderirà, secondo il calendario programmato, alla gara per il servizio di tesoreria unica regionale.

### **Indicatori**

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
Indice di tempestività dei pagamenti	60 giorni	59,5 giorni

### **Il miglioramento del sistema informativo contabile**

Nel corso del 2016, tenuto anche conto delle indicazioni e delle Linee Guida regionali, si rileva un costante miglioramento dell'omogeneità, della confrontabilità e dell'aggregabilità dei bilanci attraverso:

- un'accurata compilazione degli schemi di bilancio previsti dal D. Lgs. n. 118/2011 (Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa, Rendiconto Finanziario);
- la verifica della correttezza delle scritture contabili tenuto conto delle disposizioni del D. Lgs. n. 118/2011, della relativa Casistica applicativa e delle indicazioni regionali;



- il corretto utilizzo del Piano dei conti regionale, economico e patrimoniale;
- la puntuale e corretta compilazione dei modelli ministeriali CE e SP.

E' stata assicurata, sia nella predisposizione dei bilanci aziendali che nelle rendicontazioni trimestrali e periodiche, la corretta contabilizzazione degli scambi di beni e di prestazioni di servizi tra Aziende sanitarie e tra Aziende sanitarie e GSA attraverso la corretta alimentazione della Piattaforma web degli scambi economici e patrimoniali che costituisce, non solo uno strumento di scambio di informazioni, ma anche di controllo e verifica dei dati contabili inseriti, propri e delle altre Aziende.

## Indicatori

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
Coerenza nella compilazione dei quattro schemi di bilancio	90% del livello di coerenza	100%
Alimentazione della Piattaforma in tutte le sessioni previste e rispetto delle scadenze prestabilite	100%	100%

## Attuazione del Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC) dei bilanci delle Aziende sanitarie

### Premessa

Il Percorso Attuativo della Certificabilità presenta requisiti comuni e modalità di predisposizione cadenzati in un “**cronoprogramma**”, che per ogni area e per ogni obiettivo dettaglia azioni e loro tempistica di realizzazione secondo la predisposizione di “*Linee Guida*”.

Le “*Linee Guida*” disposte dalla RER si articolano nelle seguenti Aree tematiche:

Obiettivi Generali	Ciclo Attivo	Ciclo Passivo e Netto
Regolamenti	Immobilizzazioni	Patrimonio Netto
Budget	Rimanenze	Debiti e Costi
Rilievi suggerimenti del Collegio Sindacale e della Regione	Crediti e Ricavi Disponibilità Liquide	Fondi Rischi ed Oneri e per Trattamento di fine Rapporto

### Adempimenti delle attività del PAC secondo cronoprogramma

Sulla base delle azioni e della tempistica previste dall'allegato 1 alla DGR n. 150/2015 si evidenzia quanto segue:

1. Sono state recepite e condivise con i Servizi coinvolti le indicazioni contenute nelle Linee Guida Regionali
2. È stata data diffusione e riscontro alle Linee Guida Regionali tempo per tempo disponibili
3. Sono state predisposte Procedure e Istruzioni Operative sulle seguenti Aree tematiche:
  - Budget
  - Rilievi e suggerimenti Collegio Sindacale
  - Rilievi e Suggerimenti Regione
  - Area Immobilizzazioni
  - Area Rimanenze
  - Area Patrimonio Netto
  - Area Crediti e Ricavi
  - Area Disponibilità Liquide
  - Area Debiti e Costi: predisposti gruppi di lavoro per la stesura delle procedure sulla base del percorso condiviso dalle Aziende AVEN
4. E' stata eseguita la ricognizione dei Regolamenti



5. Sono state formalizzate le Procedure secondo un percorso condiviso con l'Ufficio Qualità e Accreditamento. E' stato attribuito un numero identificativo, una protocollazione e l'inserimento della procedura nella intranet aziendale. Infine la trasmissione del carteggio con lettera di accompagnamento a tutti gli attori coinvolti
6. Sono state effettuate le Revisioni Limitate (ruolo svolto dal Collegio Sindacale) secondo programmazione regionale. E' stata effettuata una preparazione alle Revisioni Limitate costituita dalla Fase di Pre-Audit; sulle aree oggetto di indagine sono stati eseguiti incontri attraverso la predisposizione di check-list e verbali predefiniti. I Pre-Audit eseguiti nell'anno 2016 sono stati circa 20 tra Servizi Amministrativi e Unità Operative. Tutte le Revisioni Limitate hanno avuto esito positivo
7. Attraverso l'istituzione della Struttura Semplice Interaziendale a valenza trasversale di Internal Auditing è stato attivato il processo di integrazione tra l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma e l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma assicurando l'omogeneizzazione di metodi e percorsi, l'ottimizzazione delle procedure, dei costi, efficienza, efficacia e attuazione del Percorso Attuativo della Certificabilità. E' stato pianificato un percorso al fine di supportare le Direzioni Strategiche nell'attività di armonizzazione delle procedure amministrative assicurandone la rispondenza alla mission aziendale.
8. L'Internal Auditing ha intrapreso verifiche e controlli delle procedure amministrativo-contabili sulle Aree tematiche indicate
9. Si è aderito al Progetto di Formazione in aula e sul campo AVEN "Sviluppo del Percorso Attuativo della Certificabilità" (PAC) attraverso gruppi di lavoro interaziendali ed è sempre stata garantita la partecipazione dei componenti dell'Internal Auditing ai Gruppi Operativi regionali attivati

## Monitoraggio

La metodologia del percorso ha previsto un sistema monitoraggio e verifiche costituito da interventi di audit interni e supervisioni del Collegio Sindacale.

In particolare sono state attivate *revisioni limitate*, ruolo svolto dai Collegi Sindacali sulle seguenti aree:

Revisione limitata (DGR 150/2015)	
Area	Scadenza
Ciclo Attivo: Area Immobilizzazioni	31/12/2016
Ciclo Attivo: Area Rimanenze	31/10/2016
Ciclo Passivo: Area Patrimonio Netto	30/09/2016

Coerentemente alle check list già trasmesse dalla RER per le Revisioni Limitate in scadenza nel 2016, è stata data diffusione dei verbali sottoscritti dal Collegio Sindacale alle UU.OO. oggetto di indagine.

## Indicatori

Obiettivo	Indicatore	Target	Risultato raggiunto
<b>Ricognizione Regolamenti</b>	n. Regolamenti elaborati	N. 15 regolamenti	Regolamenti in fase di revisione a livello ai Area Vasta (AVEN)
<b>Adeguamento e implementazione del Regolamento di Budget aziendale</b>	Documento di Budget	100%	100%
<b>Procedure Rilievi Revisori e Regione</b>	n. Procedure Rilievi Revisori e Regione	100%	100%
<b>Redazione delle Procedure</b>	Procedura	100%	100%



<b>aziendali sulle Immobilizzazioni (materiali e immateriali)</b>	Immobilizzazioni materiali e immateriali	Evidenza documento	
<b>Definizione e redazione delle procedure aziendali Area Rimanenze</b>	n. Procedure Area Rimanenze	100%	100%
<b>Redazione delle procedure aziendali sul ciclo passivo: Area Patrimonio Netto</b>	Procedura Patrimonio netto	Evidenza documenti 100%	100%
<b>Redazioni delle procedure aziendali sul ciclo attivo: Area Crediti e Ricavi</b>	n. Procedure Area Crediti e Ricavi	100%	100%
<b>Redazione delle procedure Area Disponibilità Liquide</b>	n. Procedure Area Disponibilità Liquide	Evidenza documenti 100%	100%
<b>Redazione delle procedure Area Debiti e Costi</b>	n. Procedure Area Debiti e Costi	Evidenza documenti 100%	95% Obiettivo in corso di perseguimento Le procedure relative all'Area Debiti e Costi sono in fase di ultimazione a livello di Area Vasta (AVEN)
<b>Revisioni Limitate: procedure di verifica eseguite dal Collegio Sindacale circa la completa e corretta applicazione delle azioni del PAC ed il raggiungimento dei relativi obiettivi.</b>	Compilazione check-list Collegio Sindacale	Revisioni Limitate 1. Area Immobilizzazioni 2. Area Rimanenze 3. Area Patrimonio Netto Evidenza check-list	100%

### **Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile**

Nel corso del 2016 sono state ultimate le attività necessarie per la definizione delle caratteristiche tecniche e funzionali del sistema informativo unico regionale per la gestione dell'area amministrativo-contabile, per la predisposizione del capitolato di gara per l'individuazione del sistema informativo e l'avvio della gara.

L'Azienda ha assicurato, al livello regionale, la collaborazione ed il supporto tecnico-specialistico per la definizione delle nuove soluzioni applicative.

A far data dalla pubblicazione della Convenzione, l'Azienda provvederà alla emissione degli ordini di fornitura per la realizzazione del Progetto GAAC che prevede il deployment e l'attivazione dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma entro il 31 dicembre 2018 e relativa messa in esercizio al 1° gennaio 2019.

### **Il governo di processi di acquisto di beni e servizi**

Preliminarmente si ritiene di fare cenno alle disposizioni di cui al DPCM 24 dicembre 2015, in combinato disposto con quanto previsto dall'art.1, commi da 548 a 550 della legge di stabilità, che hanno sancito la competenza esclusiva dei soggetti aggregatori per l'approvvigionamento di 19 tra le principali categorie merceologiche di ambito sanitario, al di sopra delle soglie ivi previste. Alla luce della circolare MEF/Ministero della Salute prot. 20518 del 19 febbraio 2016, nelle more della conclusione delle gare da parte del Soggetto Aggregatore, o comunque in assenza di iniziative attive, per l'approvvigionamento dei beni e servizi compresi nel DPCM che superino le soglie



economiche ivi indicate, gli enti del SSN hanno facoltà di stipulare “contratti ponte” per il tempo strettamente necessario, mediante procedure negoziate, oppure procedere al rinnovo o alla proroga dei contratti.

La definizione di un unico documento di Programmazione degli acquisti a livello regionale (“Masterplan”), che stabilisce i livelli di aggregazione previsti per ogni singola gara programmata, e che viene definito in modo coordinato fra il Soggetto Aggregatore, le Aree Vaste e le Aziende sanitarie, ha garantito la piena attuazione delle previsioni di cui al DPCM 24/12/2015. Peraltro l’attività di approvvigionamento nelle 19 categorie di beni e servizi previste dal DPCM 24/12/2015 si è sempre svolta in stretta sinergia con Intercent-ER ovvero nessuna iniziativa è stata assunta né a livello di Area Vasta, né a livello aziendale senza averla prima concordata con il soggetto aggregatore.

Inoltre, entro i termini stabiliti dal D.Lgs. 50/2016 (31/10/2016), è stato recepito l’aggiornamento del Masterplan regionale e conseguentemente sono stati comunicati al tavolo dei soggetti aggregatori gli acquisti di importo superiore al milione di euro.

### **Dematerializzazione del processo di ciclo passivo**

Proseguiranno nel 2016 le attività già avviate nel 2015 in ordine al processo di dematerializzazione del ciclo degli acquisti. In particolare, si è dato corso a quanto previsto dalla DGR 287/2015, inserendo nei capitolati di gara con decorrenza 31/01/2016, una clausola che prevede l’obbligo per i fornitori di ricevere ordini elettronici e inviare documenti di trasporto elettronici attraverso il NoTI-ER. Di concerto con i competenti uffici regionali, ci si è attivati per dare altresì corso all’obbligo, a partire dal 30 giugno, di emettere esclusivamente ordini elettronici e DDT attraverso il NoTI-ER. Sotto tale profilo, un ruolo di particolare rilievo viene svolto dal magazzino Unità Logistica Centralizzata (ULC) di AVEN, in ragione dell’importanza economica dei contratti ivi gestiti.

Le clausole contrattuali relative all’obbligatorietà del rispetto della dematerializzazione del ciclo passivo da parte di operatori economici e aziende sanitarie sono state puntualmente inserite nella documentazione di gara a partire dal 2016.

Ancor prima del termine del 30 giugno si è dato corso all’inoltro di ordini e alla ricezione di DDT in modalità elettronica con i fornitori che si sono resi disponibili.

In una prima fase è stata attivata l’emissione degli ordini con modalità elettronica; emissione a cui si è accompagnato un flusso parallelo di invio ordini tramite fax per garantire in primo luogo gli approvvigionamenti e consentire ai fornitori di rodare il sistema.

Successivamente si è iniziato a ricevere dai fornitori DDT elettronici.

Nel 2016 l’Azienda USL di Reggio Emilia che ha visto come principale mittente di Ordini l’Unità Logistica Centralizzata ha generato complessivamente 27.907 ordini elettronici al 31/12/2016 e sono stati ricevuti n. 14.365 DDT. E’ stato significativo anche il numero di ordini generato da AOU Parma, risultata tra le prime aziende ad essere entrata a regime.

### **Sviluppo dell’e-procurement**

#### **Livello di centralizzazione degli acquisti di beni e servizi.**

L’adesione alle gare viene trimestralmente monitorata attraverso una specifica reportistica prodotta dalla Direzione di AVEN e pubblicata sul portale della ULC.

Nel corso del 2016 è stata regolarmente prodotta e resa disponibile sul portale AVEN la reportistica trimestrale in cui si evidenzia il livello di adesione alle gare centralizzate relativamente ai prodotti sanitari gestiti dalla Unità Logistica centralizzata.

Con riferimento al livello di adesione alle gare centralizzate, che sarà oggetto di specifica rilevazione regionale nei prossimi mesi, si evidenzia che i livelli raggiunti nell’anno 2015 saranno sicuramente confermati e che sarà possibile registrare un ulteriore incremento. Questo in quanto nel corso dell’anno 2016 risultano aggiudicate un numero di procedure centralizzate molto alto, alcune delle quali relative a prodotti non ancora oggetto di centralizzazione contrattuale.

Più nello specifico, dai dati esposti nella suddetta reportistica, si evince per esempio che il livello di adesione a gare centralizzate relative ai farmaci passa dal 94,7% al 97%.

È stata sperimentata la piattaforma di eprocurement mediante la pubblicazione sulla piattaforma della gara Aven dissettori per neurochirurgia a dicembre 2016.

### **Integrazione organizzativa tra Intercent-er e le aziende sanitarie**

La DGP 1501/2015 “Approvazione dello schema di convenzione per l’assegnazione temporanea di personale finalizzata alla realizzazione delle riorganizzazione degli acquisti” prevede la sperimentazione di una nuova forma di collaborazione funzionale attraverso il coinvolgimento di personale qualificato appartenente alle aziende sanitarie nelle attività centralizzate degli acquisti.

Nel corso del 2016 è stata attribuita ad AOU Parma la responsabilità della gara Intercent-ER DM per Emodinamica, con assunzione di funzioni di responsabile del procedimento e predisposizione documentazione di gara e gestione della gara in via telematica. Le attività sono state svolte a partire da maggio 2016 dal Direttore del Servizio Acquisizione Beni in qualità di RUP coadiuvato da funzionario qualificato nel settore DM con gestione di gruppo di capitolato nominato da Intercent-ER. Entro il 2016 è stato prodotto il capitolato e rilevato il fabbisogno direttamente sulla piattaforma informatizzata. La gara verrà pubblicata in primavera 2017 e avrà un importo presunto a base d’asta di circa € 37.000.000.

### **Indicatori**

<b>Indicatore</b>	<b>Risultato</b>
<b>Livello di centralizzazione degli acquisti di beni e servizi (nazionale, regionale e di Area Vasta) di ciascuna Azienda Sanitaria pari ad almeno il 78% del totale degli acquisti di beni e servizi</b>	In elaborazione in AVEN
<b>Totale degli importi dei contratti relativi a Farmaci, Antisettici, Energia Elettrica e Gas stipulati nel 2016 facendo ricorso alle convenzioni Intercent-ER pari o superiore al 85% dell'importo totale di tutti i contratti stipulati nel 2016 per le medesime categorie</b>	In elaborazione in AVEN
<b>Implementazione dell'Ordine Elettronico</b>	A regime
<b>Effettuazione di almeno una procedura di gara utilizzando la piattaforma di eprocurement regionale</b>	Pubblicata la gara Aven dissettori per neurochirurgia

### **Il governo delle risorse umane**

Con riferimento all’anno 2016, il Piano Aziendale annuale di Assunzione dell’Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma è stato trasmesso alla Regione Emilia-Romagna con nota prot. 16825 del 12.05.2016 e successivamente autorizzato con nota prot. 25438 del 20.07.2016.

Nel medesimo non era prevista la copertura di ulteriori strutture complesse. Sono state invece concluse due procedure riconducibili al piano assunzioni 2015.

Non sono stati adottati provvedimenti di adeguamento in aumento della pianta organica aziendale ma esclusivamente delibere di trasformazione di tipologia di posto nell’ambito della medesima area contrattuale, al fine di razionalizzare l’assetto del personale alle dinamiche organizzative in atto, ovvero per gli adeguamenti connessi con le qualifiche professionali ad esaurimento (es. infermieri generici).

L’attuazione del Piano assunzione si è sviluppata nel corso del 2016 unitamente alle ulteriori autorizzazioni regionali frutto della linea di programmazione tesa al progressivo superamento del lavoro atipico, ed è stata completata tenendo conto dello svilupparsi del turn over annuale e del necessario governo della spesa.

In particolare lo sviluppo del piano assunzioni ha tenuto conto delle politiche occupazionali delineate con l'accordo relativo alle politiche regionali di innovazione e qualificazione del sistema



sanitario sottoscritto tra la Regione Emilia-Romagna e le Organizzazioni Sindacali confederali. Nell'ambito di tali intese, dirette a garantire la copertura del turn over sul settore sanitario pari al 90%, alla prosecuzione del processo di stabilizzazione del personale e all'assunzione principalmente nell'area del comparto, al fine di garantire i livelli di adeguatezza ed efficienza del sistema anche in relazione alle criticità derivanti dagli effetti dell'applicazione della legge 161/2014, l'Azienda ha avviato i relativi percorsi assunzionali, che troveranno completamento, per quanto riguarda l'area della dirigenza sanitaria, nell'anno 2017.

## Indicatori

Indicatore	Risultato
Rispetto del Piano di Assunzione, dei vincoli normativi e delle previsioni di bilancio ad esso legati	SI
Rispetto dei parametri definiti dal Patto per la salute e mantenimento dei livelli degli standard previsti entro i limiti previsti	SI

## Processi di integrazione

Il processo di integrazione dei servizi di supporto amministrativo e tecnico-logistico si è sviluppato secondo il seguente percorso attuativo:

- predisposizione del **progetto preliminare** di integrazione, illustrazione alle organizzazioni sindacali delle tre aree di contrattazione, invio in Regione nel mese di settembre 2015, **formalizzazione** del progetto preliminare nel mese di gennaio 2016;
- in esito alla successiva analisi e valutazione di fattibilità, le due direzioni aziendali hanno lavorato congiuntamente per la predisposizione del documento di **progettazione definitiva di integrazione interaziendale**, licenziato nel mese di giugno 2016, a seguito delle consultazioni effettuate con tutti i dirigenti coinvolti, con i Collegi di Direzione, con le organizzazioni sindacali delle tre aree di contrattazione, con il Comitato di Indirizzo, con la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria. Il documento di progettazione definitiva è stato formalizzato mediante l'adozione di speculari atti deliberativi nel mese di luglio 2016;
- l'avvio operativo, mediante adozione di appositi atti deliberativi e correlata approvazione delle convenzioni tra le due Direzioni è avvenuto in data **1° ottobre 2016**, con l'individuazione dei direttori di struttura complessa, di dipartimento, delle risorse umane assegnate alle varie strutture nonché delle attività integrate attribuite alle aree di competenza.

Pertanto da tale data sono state superate le strutture aziendali e contestualmente sono state attivate le nuove strutture interaziendali con avvio delle attività integrate.

In tale contesto sono stati istituiti i Dipartimenti Tecnico-Logistico e delle Risorse Umane, la S.C. Interaziendale Servizio Economico Finanziario, la SSD Internal Auditing, la S.C. Affari Generali quali strutture ad integrazione strutturale e si è confermato il Dipartimento Interprovinciale ICT.

Il Controllo di gestione e il Settore Comunicazione sono invece stati individuati come strutture a integrazione funzionale e il Servizio Attività Giuridico Amministrativa e il Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale come aree di collaborazione.

La dimensione territoriale dell'integrazione è provinciale, con l'eccezione dell'area delle Tecnologie Informatiche, realizzata unitamente all'Azienda UsI di Piacenza.

Le sedi logistiche, finalizzate all'accoglimento dei nuovi servizi interaziendali, sono per lo più situate nel perimetro dell'azienda ospedaliera, previa definizione dei criteri di suddivisione dei conseguenti oneri di funzionamento.

Al fine di rendere compiuta la suddetta integrazione, nei primi mesi del 2017 si sono avviati gli accorpamenti degli uffici nelle sedi individuate presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria o presso





l'Azienda UsI in modo da garantire una logistica che assicuri la massima efficienza possibile dei servizi stessi.

Dal 1° gennaio del 2017 è stato dismesso il magazzino tecnico economale dell'Azienda UsI di Parma e le attività sono state trasferite al corrispondente magazzino dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria, che nel contempo ha adeguato i propri percorsi amministrativi e fiscali, similmente a quanto realizzato dall'Azienda UsI di Reggio Emilia per il magazzino farmaceutico.

In merito al contenimento dei costi a regime, il percorso di razionalizzazione delle risorse umane interessate dalla integrazione strutturale è stato illustrato alla Regione con nota prot. 17107 del 16 maggio 2016, alla quale si rinvia.

### Azioni intraprese

Il disegno organizzativo del progetto definitivo è stato modulato su tre livelli di integrazione:

- **STRUTTURALE**, che comporta il pieno superamento delle strutture aziendali e la creazione delle nuove strutture interaziendali. Il livello di integrazione strutturale comprende la grande maggioranza dei servizi tecnici ed amministrativi: Risorse Umane, Formazione e Sviluppo Organizzativo, Acquisti, Logistica, Magazzino Economale, Tecnico, Ingegneria Clinica, Economico Finanziario, Internal Auditing (nuova struttura interaziendale creata per un adeguato presidio del percorso attuativo della certificabilità di bilancio di entrambe le aziende e per la valutazione ed il controllo dei processi tecnico-amministrativi aziendali), Anticorruzione e Trasparenza, Affari Generali e Information and Communication Technology, quest'ultima su base interprovinciale unitamente all'Azienda UsI di Piacenza.
- **FUNZIONALE**, che pur non incidendo sulle strutture esistenti, è finalizzata a creare importanti e costanti sinergie programmatiche ed operative tra gli ambiti interessati, rappresentati dall'area della Programmazione, Valutazione e Controllo e dall'area della Comunicazione, Stampa e Rapporti con l'utenza.
- **COLLABORAZIONI Tecnico-Professionali**, nelle quali sono coinvolte l'area dei Servizi Legali e Assicurativi nonché i Servizi Prevenzione/Protezione, che sono chiamati a lavorare di volta in volta su progetti specifici di interesse comune.

In totale sono state coinvolte nel progetto definitivo, a vario titolo, circa 400 persone.

Sempre nel corso del 2016 l'Azienda ha garantito la costante e fattiva partecipazione ai tavoli di lavoro del nuovo software di gestione delle risorse umane (GRU), contribuendo alla creazione delle condizioni per l'avvio della prima fase di attuazione dell'applicativo per le Aziende del Gruppo 1.

Analogamente tutte le componenti aziendali hanno partecipato ai tavoli di confronto a livello regionale e di Area Vasta ed in particolare, per quanto riguarda la gestione del personale sia al tavolo di lavoro della Direzione Sanità e Politiche Sociali sia ai gruppi di Area Vasta per la predisposizione dei regolamenti per il conferimento di borse e contratti libero professionali, per l'autorizzazione di incarichi extraistituzionali.

### Indicatori

Indicatore	Risultato
<b>Rispetto tempi e modalità dei processi di integrazione interaziendale avviati o in via di conclusione:</b>	
<b>In ordine al progetto preliminare</b>	Nota prot. n. 33727 del 16 settembre 2015 di invio alla Regione, delibere n.420 del 22 dicembre 2015 e n. 18 del 29 gennaio 2016 di formalizzazione del progetto
<b>In ordine al progetto definitivo</b>	delibera n. 283 del 20 luglio 2016 di approvazione del progetto, trasmissione alla Regione tramite posta certificata della nota prot. n. 26352 del 27 luglio 2016 di accompagnamento



<b>In ordine all'attuazione dell'integrazione Numero processi completati sul totale processi avviati</b>	del progetto definitivo delibere n.366/367/368/369/370/371/372/373 del 27 settembre 2016 di avvio operativo con decorrenza 1 ottobre 2016, delibere n. 378 del 10 ottobre 2016 e delibera n. 448 del 8 novembre 2016 relative alle stipule di convenzioni tra le due Direzioni per l'utilizzo di spazi comuni presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma
<b>Rispetto delle scadenze individuate nel cronoprogramma del GRU</b>	SI
<b>Partecipazione alla definizione di criteri interpretativi omogenei a livello economico normativo o di contrattazione collettiva</b>	Partecipato ai tavoli di confronto a livello regionale e di Area Vasta

### Processi di stabilizzazione

Per quanto concerne i processi di stabilizzazione a tempo indeterminato gli obiettivi già previsti dalla DGR 1735/2014 erano già stati completati nel 2015, mentre in coerenza con il piano assunzioni e le disponibilità di bilancio sono state realizzate ulteriori n. 20 assunzioni (n. 7 di personale dirigente e n. 13 di area comparto) quali stabilizzazione di contratti a tempo determinato nonché n. 15 di trasformazione di lavoro atipico con una contrazione, seppur limitata, della spesa relativa ai contratti libero-professionali ed una rilevante riduzione (da Euro 2.532.990,70 a Euro 1.576.212,45) della spesa per lavoro interinale, peraltro limitata alla sola area assistenziale.

Tali linee di azione unite ad un'oculata gestione del turn over e di sostituzione delle assenze ha permesso di assicurare in modo adeguato i livelli di assistenza pur garantendo il rispetto delle previsioni di bilancio.

Infine l'Azienda ha garantito l'applicazione della risoluzione unilaterale del rapporto di lavoro nei confronti di tutti i soggetti (comparto e dirigenza) per i quali fosse verificato il possesso dei requisiti normativi, addivenendo a n. 34 cessazioni.

### Indicatori

Indicatore	Risultato
<b>Rispetto delle autorizzazioni riferite ai processi di stabilizzazione avviati e della normativa nazionale sul ricorso al lavoro flessibile</b>	SI
<b>Rispetto delle previsioni di bilancio e più generalmente garantire il contenimento della spesa del personale rispetto all'anno precedente</b>	SI

### Programma regionale gestione diretta dei sinistri

Con DGR n. 1889 del 24 novembre 2015, ad oggetto "Gestione diretta dei sinistri in sanità. Individuazione di ulteriori aziende ammesse alla sperimentazione regionale", l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, con decorrenza 1/12/2015, è stata ammessa - unitamente alle aziende sanitarie dell'Area Vasta Emilia Nord - alla fase sperimentale del programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile. In applicazione delle istruzioni operative di cui alla determinazione della Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali n. 4995 del 10 aprile 2014, l'Azienda ha adeguato il processo aziendale di gestione dei sinistri nella nuova ottica di assunzione diretta ed esclusiva dell'intera trattazione delle richieste di danno, in assenza di cogestioni con enti assicurativi, al fine di rendere omogenee ed uniformi le procedure interne di gestione del contenzioso ed allo scopo di regolamentare i rapporti con i soggetti privati, gli enti, le Autorità e gli organismi istituzionali esterni, tra i quali il Nucleo Regionale di Valutazione.



L'adeguamento del processo di gestione dei sinistri in ritenzione totale è avvenuto con l'adozione della deliberazione n. 248 del 28 giugno 2016 a seguito della quale sono state definite le modalità di "gestione diretta", legale e medico-legale delle richieste di risarcimento danni da responsabilità civile sanitaria, con assunzione, da parte dell'Azienda, della "ritenzione totale del rischio" (economico e non), in assenza di coperture e/o cogestioni garantite da compagnie assicurative.

L'adozione della nuova procedura ha avuto come obiettivo quello di revisionare e formalizzare le competenze, le attività e i processi aziendali di gestione del contenzioso da responsabilità civile sanitaria, come di seguito descritto:

- Definizione delle modalità di trasmissione delle informazioni necessarie per la gestione medico-legale e legale dei sinistri;
- Riduzione dei tempi necessari all'istruzione documentale del sinistro;
- Sviluppo della discussione all'interno degli organismi, delle équipes e fra i professionisti coinvolti nei singoli casi;
- Definizione delle funzioni del Comitato Valutazione Sinistri (CVS) rispetto alle peculiari modalità di gestione medico-legale e legale dei sinistri così come richieste dal Programma Regionale;
- Promozione dello studio in CVS dei sinistri al fine di individuare eventuali azioni correttive/preventive per la promozione di una corretta gestione proattiva del rischio, da realizzarsi per il tramite di segnalazione alla struttura individuata per la gestione del rischio e il conseguente coinvolgimento delle U.O. interessate;
- Applicazione della normativa relativa all'obbligo di segnalazione alla magistratura contabile dei danni liquidati a terzi;
- Applicazione della normativa contrattuale per i professionisti coinvolti in un sinistro (es. Tutela legale in caso di procedimenti penali).

La procedura di gestione diretta dei sinistri individua i compiti e le funzioni dei soggetti coinvolti in ciascuna fase della gestione del sinistro, come di seguito descritto:

- Denuncia-apertura di sinistro
- Implementazione del database contenzioso regionale, anche al fine di monitorare la sinistrosità aziendale;
- Formulazione di risposta al/ai richiedente/i;
- Istruttoria documentale e valutazione medico-legale del sinistro;
- Disamina del caso in Comitato Valutazione Sinistri (CVS);
- Gestione della negoziazione e transazione;
- Liquidazione della somma stabilita per il risarcimento;
- Gestione del contenzioso civile;
- Gestione del contenzioso penale;
- Segnalazione per eventuale accertamento responsabilità erariale.

Conformemente alle indicazioni regionali e alla procedura aziendale sopra descritta, il Servizio Attività Giuridico Amministrativa si è attenuto alle indicazioni e alle tempistiche di presa in carico ed istruttoria con una percentuale pari al 100%.

Con riferimento alla reportistica regionale, con particolare riguardo all'alimentazione del data base regionale "Contenzioso legale", è stato rispettato il grado di completezza per i casi aperti al 31 gennaio dell'anno successivo con una percentuale pari al 100%.

### Indicatori

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
Rispetto dei tempi di processo	SI	SI

All'interno del programma regionale di gestione diretta dei sinistri, nell'anno 2016, si è proseguito nell'implementazione del database regionale denominato "Contenzioso Legale". Si è data piena



attuazione del programma regionale per la gestione diretta dei sinistri, adottando anche uno schema di lavoro interno alla S.S. di Medicina Legale dell'Azienda in collaborazione con il S.A.G.A. mirato ad un miglioramento delle performance e ad una più attenta gestione dell'istruttoria dalla segnalazione dell'infortunio sino alla trattazione con la controparte.

Nello specifico è possibile affermare che l'alimentazione del database è stata continua e costante tanto da raggiungere il target previsto del 100% dei casi aperti nell'anno in corso entro il 31/1/2017, con una durata mediana tra apertura e dati di registrazione di 1 giorno.

Nel 43% dei casi all'interno dell'istruttoria (nei dati estrapolati dal database Reportistica Gestione dei Sinistri Anno 2016) è presente anche la relazione medico-legale finale.

Le istruttorie dei sinistri denunciati negli ultimi mesi del 2016 sono ancora in via di completamento o sono state inserite in data successiva all'ultimo report regionale (17/1/2017). Nel 67,3% dei casi determinati in CVS risulta presente la valutazione Medico Legale in quanto i restanti casi (smarrimento protesi, danni a cose, eccetera) non necessitano di una relazione medico legale per essere trattati.

## Indicatori

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
Grado di completezza del database regionale	100% dei casi aperti nell'anno entro il 31/1 dell'anno successivo	100%

## *Piattaforme Logistiche ed informatiche più forti*

### *Information and Communication Technology (ICT)*

L'Azienda ha supportato l'avviamento dei progetti regionali, fornendo dati e procedure richieste, secondo le scadenze. Si consideri in particolare due dei progetti principali (GRU e GAAC) vedranno l'avviamento effettivo in AOUPR a gennaio 2018 e gennaio 2019.

Per quanto attiene la Scheda Sanitaria Individuale l'Azienda Ospedaliero–Universitaria non è direttamente coinvolta non avendo rapporti diretti con MMG/PLS tuttavia ha partecipato alle presentazioni del progetto.

Relativamente al progetto ARA l'Azienda ha definito il modello a regime di integrazione della propria Anagrafe Pazienti Centralizzata con l'anagrafe territoriale della AUSL la quale rappresenta, in linea con i dettami RER, il punto di collegamento provinciale con ARA.

Il sistema informatico di prescrizione dematerializzata all'interno di Azienda Ospedaliera è un sistema unico e richiamabile in contesto; il sistema di dematerializzazione della ricetta è diffuso in tutti gli ambiti aziendali. I dati presentati da CUP2000 nel Fascicolo di Bilancio 2016 evidenziano come AOUPR sia prima per volumi di ricette di farmaceutica e specialistica tra le aziende ospedaliere regionali.

Rispetto all'alimentazione del FSE dei documenti l'Azienda ha reso disponibili, come evidenziato nei SAL SOLE relativi ai livelli di utilizzo, i documenti nella piattaforma SOLE definiti come prioritari (laboratorio, radiologia) sono versati sul FSE. Gli applicativi sono stati adeguati per la gestione del consenso. Parimenti sono presenti su CupWeb le prestazioni definite come nucleo comune regionale.

L'Azienda ha perseguito gli obiettivi di dematerializzazione e di informatizzazione di tutto il percorso logistico-contabile proseguendo il percorso già intrapreso con le fatture elettroniche andando a collaudare per tempo ordini e bolle elettronici come da specifiche NotiER/IntercentER e raggiungendo importanti livelli di utilizzo.



La partecipazione al sistema SIGLA da parte dell’Azienda è stato completato per tutte le liste d’attesa chirurgiche interessate dal nomenclatore SIGLA. L’Azienda ha inoltre partecipato attivamente nella costruzione del sistema informativo chirurgico correlato alle potenziali evoluzioni del sistema SIGLA.

## Indicatori

Obiettivi	Indicatore	Target	Risultato raggiunto
GRU	% avanzamento e rispetto delle tempistiche richieste come da pianificazione definita nel progetto esecutivo	100%	AOU non ancora nel progetto esecutivo – come da previsioni
GAAC	% conclusione del capitolato di gara	100%	AOU non coinvolta
ARA	Rispetto tempistiche come da pianificazione definita per ARA	100%	AUSL PR 2017
Sistema trasfusionale regionale	Rispetto delle tempistiche relative all’adesione al bando come da pianificazione definita nel progetto	Adesione secondo scadenze prestabilite	Procedure non ancora concluse
Dematerializzazione delle prescrizioni	% adeguamento dei software di prescrizione nel rispetto della normativa vigente	100%	100%
FSE	% adeguamento dei software aziendali all’utilizzo dei nuovi consensi	100%	100%
	% offerta di documenti sanitari disponibili su FSE come da specifiche fornite dai servizi regionali competenti	100%	100%
	% offerta di prestazioni prenotabili online da CUPWEB / FSE / APP nel rispetto delle indicazioni fornite dai servizi regionali competenti	100%	100%
Dematerializzazione delle fatture	Rispetto delle tempistiche richieste da Intercenter relative alla fase 2	Rispetto delle scadenze prestabilite	100%

## Sistema informativo regionale

L’Azienda ha proseguito nell’invio dei flussi informativi ed ha iniziato un percorso di revisione degli step organizzativi correlati con l’alimentazione dei flussi contraddistinti dalla “funzione cancello”.

Particolare impegno è stato profuso per costruire flussi di integrazione tra il sistema della SDO e gli applicativi dipartimentali interessati al fine di permettere la compilazione e alimentazione del flusso SDO in tempo reale con le pratiche cliniche (es. chirurgia) maggiormente interessate dai nuovi flussi informativi.

## Indicatori

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
Per la valutazione degli obiettivi saranno monitorate <u>tempestività e completezza delle rilevazioni oggetto di alimentazione NSIS e Sistema TS: SDO, ASA, PS, CEDAP, AFO, FED, DIME, Hospice, ADI, FAR, Salute mentale adulti e neuropsichiatria infantile, Dipendenze patologiche e SIRCO. Inoltre sul flusso PS e 118 sarà richiesto il miglioramento della qualità del dato</u>	Indicatore di tempestività target: 90% nel 2016	La valutazione cumulativa dei flussi in carico all’Azienda soddisfa l’obiettivo regionale

## ***Gli investimenti e la gestione del patrimonio immobiliare. Le tecnologie Biomediche ed informatiche***

### ***Piano Investimenti***

Nell'ambito del "Programma straordinario di investimenti in sanità ex art. 20 Legge 67/88 – Addendum", approvato dall'Assemblea Legislativa della Regione Emilia-Romagna (D.G.R. n. 305 del 7 marzo 2016) è stato assegnato a quest'Azienda un finanziamento, pari a 5 mil. di euro (4,75 mil. da risorse statali e 0,25 mil. risorse regionali), destinato alla realizzazione di un nuovo Day Hospital Oncoematologico e Centro Prelievi (intervento n. APb 03).

A seguito della sottoscrizione dell'Accordo di Programma, avvenuta il 2 novembre 2016, e in considerazione delle scadenze previste dall'art.1 – comma 310 e 311 della L. 23/12/2005, n. 266 e dal disciplinare di cui alla DGR 708 del 15/06/2015, quest'Azienda ha avviato la progettazione preliminare dell'opera che dovrà essere sottoposta al competente esame del Gruppo Tecnico Regionale.

Relativamente alle richieste di liquidazione di interventi rientranti in programmi di investimento approvati tra il 2003 ed il 2011, nel corso del 2016 sono state trasmesse, a riscontro della nota regionale n. 24668 del 14/07/2016, le richieste di liquidazione dei residui relativi agli interventi di seguito elencati:

- Richiesta di liquidazione prot. n. 27383 del 04/08/2016 - Intervento L07 – Appalto integrato per la progettazione esecutiva ed esecuzione interventi di manutenzione straordinaria, miglioramento strutturale e prevenzione incendi;
- Richiesta di liquidazione prot. n. 27390 del 04/08/2016 – Intervento M03 – Adeguamento Server Farm Aziendale alle direttive di sicurezza dati;
- Richiesta di liquidazione prot. n. 27372 del 04/08/2016 – Intervento H04 – Acquisizione apparecchiature ed adeguamento locali per radiologia interventistica;
- Richiesta di liquidazione prot. n. 27380 del 04/08/2016 – Programma di odontoiatria – Terza Fase;
- Richiesta di liquidazione prot. n. 27377 del 04/08/2016 – Intervento H06 – Nuovo Ospedale dei Bambini Arredi e Attrezzature.

### ***Indicatori***

<b>Obiettivo</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Risultato</b>
<b>Intervento APB 03 - DH Oncologico e Centro Prelievi</b>	Avvio predisposizione progetti	100%	Avviata la predisposizione del progetto preliminare nei tempi previsti 100%
<b>Richieste liquidazione interventi ultimati 2003 - 2011</b>	Richiesta di liquidazione relative a lavori già terminati	75%	Tutte le richieste di liquidazione relative ai lavori già ultimati sono state inviate

### ***Gestione del Patrimonio Immobiliare***

Con riferimento alla costituzione, da parte della Regione Emilia Romagna, di un fondo immobiliare destinato a gestire, valorizzare o dismettere il patrimonio edilizio delle Aziende Sanitarie, ed a seguito della nota regionale della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare (in atti al prot. 42427 del 05/12/2016), l'Azienda ha sottoposto a perizia di stima i beni non più ritenuti funzionali all'attività sanitaria, sulla base delle quali è in corso di valutazione l'avvio di procedure di alienazione dei beni stessi.

Inoltre, in ossequio alle vigenti normative in materia di sicurezza antincendio nelle strutture sanitarie, sono stati realizzati gli interventi programmati di adeguamento del Padiglione "Barbieri"

ed è stata depositata il 22/09/2016 prot. 11645 al Comando Provinciale VV.F. di Parma la relativa SCIA ai sensi dell'art. 2 comma 1 lett. b) del Decreto Interministeriale 19 marzo 2015. Relativamente, invece, ai restanti padiglioni che necessitano di interventi di adeguamento alle norme in parola, l'esecuzione dei lavori è stata avviata solo successivamente all'avvenuta concessione di apposito finanziamento ex art. 20 L.67/88 (intervento AP7 per 1,5 mil + Intervento PI.1 per 2,048 mil di euro). Gli interventi sono in corso di realizzazione e le relative SCIA verranno depositate nel corso del 2017 al termine delle opere di adeguamento.

Nel corso del 2016 sono state effettuate le valutazioni di vulnerabilità sismica degli elementi non strutturali presso le Unità Critiche individuate all'interno del sedime ospedaliero e sono stati quindi individuati gli interventi necessari alla mitigazione del rischio sismico. Gli esiti di tali valutazioni sono stati riepilogati in appositi report, in atti al prot. n. 14092 del 13/04/2017, che forniscono il quadro complessivo delle vulnerabilità rilevate nell'80% delle Unità Critiche individuate e delle misure previste per la loro mitigazione.

### Indicatori

Obiettivo	Indicatore	Target	Risultato
<b>Programmazione e realizzazione degli interventi di adeguamento edilizio e impiantistico delle strutture alla normativa sulla prevenzione incendi</b>	Segnalazione Certificata (SCIA) attestante il rispetto dei requisiti di sicurezza antincendio	Presentazione SCIA competente comando VVF	SCIA depositata il 22/09/2016 prot. 11645 (Padiglione Barbieri)
<b>Valutazione vulnerabilità sismica degli elementi non strutturali e programmazione interventi</b>	Valutazione vulnerabilità sismica degli elementi non strutturali e programmazione interventi	Predisposizione report	Report predisposti relativi alla quasi totalità delle Unità Critiche (80%) prot. n. 14092 del 13/04/2017

### Manutenzione

Le attività di manutenzione ordinaria edile ed impiantistica, svolte nel corso del 2016 sui padiglioni dell'Ospedale Maggiore e sulle aree verdi di pertinenza, hanno comportato un costo pari a 24,47 Euro/mq, in diminuzione rispetto al corrispondente valore aziendale dell'anno 2015.

Il costo verrà confrontato con la media regionale per l'anno 2016 non appena il dato sarà disponibile.

### Indicatori

Obiettivo	Indicatore	Target	Risultato
<b>Costi €/mq di manutenzione ordinaria alle strutture e agli impianti</b>	Allineamento del costo della manutenzione ordinaria €/mq alla media regionale	Scostamenti non superiori al 10% della media regionale	Il costo €/mq di manutenzione ordinaria per l'anno 2016 è in diminuzione rispetto al 2015

### Uso razionale dell'energia e gestione ambientale

Al fine di contribuire al raggiungimento degli obiettivi regionali in materia di contenimento dei consumi energetici e di utilizzo di fonti rinnovabili di energia, quest'Azienda ha impennato l'attività di progettazione degli interventi sia di nuova costruzione, sia di ristrutturazione e manutenzione straordinaria, su criteri aderenti alle specifiche norme del settore (D. lgs. 192/2005 e



D.lgs. 311/2006). Nel corso del 2016 sono stati avviati i primi studi di fattibilità per la realizzazione di azioni mirate al contenimento dei consumi energetici nei diversi padiglioni ospedalieri, la cui concreta realizzazione è programmata a partire dal 2017 (sistemi di spegnimento luci automatici, installazione di inverter, sostituzione pompe, eccetera).

Con particolare riferimento ai consumi di energia elettrica e termica, durante il 2016 è stato assicurato il monitoraggio dei consumi stessi relativamente ai padiglioni ospedalieri, con predisposizione delle relative schede. Relativamente, invece, alle azioni di mobilità sostenibile, quest'Azienda ha aderito al bando pubblico, indetto dal Comune di Parma con propria determina dirigenziale n. 1629 del 27/07/2015 e rivolto ad aziende pubbliche e private, per il finanziamento di azioni e interventi a favore della sostenibilità ambientale degli spostamenti sistematici – casa lavoro. In tale ambito, il Comune di Parma ha concesso, con propria determinazione n. 2977 del 14/12/2015, un primo finanziamento di euro 1.500,00, successivamente integrato da un finanziamento aggiuntivo di euro 1.000,00 acquisito agli atti dell'Azienda Ospedaliera con delibera del Direttore Generale n. 617 del 28/12/2016. Con nota prot. n. 496 del 05/01/2017 è stato rendicontato il contributo proveniente dal Comune di Parma e destinato ad incentivare i dipendenti all'acquisto di abbonamenti TPL per gli spostamenti casa-lavoro (n. 23 abbonamenti attivati per un importo complessivo di euro 4.694,26,). Infine, con nota prot. n. 43534 del 13/12/2016, l'Azienda ha aderito ad un avviso esplorativo del Comune di Parma per l'individuazione di partners pubblici e privati per la partecipazione al programma sperimentale di mobilità sostenibile casa – scuola e casa – lavoro.

## Indicatori

Obiettivo	Indicatore	Target	Risultato
<b>Contenimento dei consumi energetici</b>	Monitoraggio dei consumi di energia elettrica e termica e delle azioni per l'uso razionale dell'energia	Predisposizione schede di monitoraggio	Sono state predisposte le schede di monitoraggio dei consumi energetici (in particolare gas metano ed energia elettrica) e delle azioni per l'uso razionale dell'energia Attivati n. 23 abbonamenti TPL e partecipazione attività del Comune di Parma
<b>Azioni di mobilità sostenibile</b>	Azioni di mobilità sostenibile		

## Gestione rifiuti

In sintonia con gli obiettivi regionali e con le linee di indirizzo della DGR 27 luglio 2009 n. 1155 è stata assicurata la partecipazione costante dei Referenti aziendali agli incontri periodici del Gruppo Regionale Rifiuti Sanitari, per allineare la programmazione locale, realizzata tramite il Gruppo Aziendale Gestione Ambientale.

I Referenti aziendali hanno anche partecipato agli incontri periodici del gruppo ristretto Regionale AVEN, per attivare il nuovo appalto (2° lotto della Gara Intercent-ER).

**Avvio appalto Intercent-ER.** E' stato reso operativo in data 01.07.2016. Per l'applicazione dell'Appalto Intercent-ER sono state implementate le seguenti iniziative:

- Realizzazione del deposito temporaneo per la raccolta dei rifiuti previsto dal Capitolato Intercent-ER, con gestione affidata al fornitore. La struttura è stata consegnata a fine maggio 2016. La Ditta ha provveduto, in accordo con l'UO Igiene Ospedaliera, ad allestire l'area con attrezzature per la raccolta dei rifiuti e la pesatura degli stessi.





- Comunicazione alla Ditta aggiudicataria della tipologia e delle quantità dei contenitori da consegnare per la gestione delle varie tipologie di rifiuti ricompresi nel progetto tecnico.
- Stesura del Piano Organizzativo dei ritiri dei rifiuti, in linea con le frequenze previste dal Capitolato di Gara.
- Predisposizione dei facsimile dei FIR, Schede SISTRI ed omologhe per agevolare nel cambiamento la corretta esecuzione degli adempimenti burocratici richiesti per il ritiro e lo smaltimento dei rifiuti.
- Implementazione della pesatura prima della partenza dei rifiuti.
- Revisione della procedura di rilevazione radiometrica, secondo le clausole contrattuali del nuovo appalto. La misurazione è effettuata sui rifiuti sanitari pericolosi a rischio infettivo (CER 180103) e i medicinali citotossici citostatici (CER 180108) ed è eseguita durante le attività di carico sugli automezzi.
- Realizzazione di un incontro informativo per tutti i Coordinatori delle strutture Aziendali, in cui sono stati illustrati i cambiamenti introdotti con il Nuovo Contratto, con particolare riferimento alle corrette procedure d'utilizzo dei nuovi contenitori. La partecipazione da parte dei reparti è stata soddisfacente (presenti 92 Coordinatori).
- Trasmissione ad ogni contesto aziendale di tutte le informazioni utili a gestire i cambiamenti portati dal nuovo appalto Intercent-ER per la gestione dei rifiuti sanitari speciali, ad integrazione della procedura aziendale "La Gestione dei rifiuti sanitari".
- Introduzione utilizzo delle nuove etichettature.

In conclusione l'avvio dell'Appalto Intercent-ER rifiuti, nonostante le sue importanti novità, è avvenuto senza disservizi e discontinuità.

L'utilizzo di contenitori per i rifiuti infettivi pluriuso dovrebbe ridurre i quantitativi di rifiuti totali prodotti, con una riduzione delle spese di gestione.

### *Monitoraggio quali/quantitativo rifiuti prodotti*

Il monitoraggio dei quantitativi di rifiuti prodotti è effettuato utilizzando il sistema informativo AEM (Ambiente Energia e Mobilità) CUP 2000, della Regione. I dati, con cadenze prefissate, vengono inviate in RER per le opportune verifiche di competenza. Per ogni singolo CER prodotto si è provveduto ad inserire i dati di produzione ed i relativi costi. Analizzando le principali tipologie di rifiuti speciali prodotti si evince che:

*Rifiuti infettivi:* nel corso del 2016 si è constatata una riduzione dei quantitativi prodotti come richiesto dalla Regione. Tale riduzione è stata registrata sia in quantità assolute che per Kg/giornate di degenza e kg/DRG

*Rifiuti assimilati agli urbani:* la raccolta differenziata è in costante aumento con picchi significativi per carta e della plastica.

### *Monitoraggio gestione rifiuti*

Effettuato con le seguenti modalità:

- I sopralluoghi di verifica svolti nel 2016 nei punti di raccolta dei rifiuti a piè di Padiglione sono stati 110 (solo in 5 occasioni le verifiche hanno evidenziato non conformità).
- Sono state gestite anche le segnalazioni di rifiuti abbandonati nelle aree esterne aziendali (aree verdi, piazzole rifiuti, parcheggi).
- Nel corso del 2016 l'UO Igiene Ospedaliera ha effettuato presso la "Stazione Ecologica Aziendale" 12 sopralluoghi, con cadenza mensile: solo in un caso si è registrata una non conformità. Le attività di pesatura sono effettuate secondo quanto concordato e le difformità tra il peso alla partenza e quello presso l'impianto di destinazione, superiori al 5% (limite indicato dal Capitolato Intercent-ER), sono del tutto occasionali e irrilevanti le non conformità.
- Le verifiche effettuate presso il punto di raccolta-deposito rifiuti chimici sono state 6 con cadenza bimestrale. Le frequenze di smaltimento dei rifiuti "chimici" rispettano quanto previsto dal Capitolato Intercent-ER.

- Nel corso dell'anno sono stati eseguiti n. 9 sopralluoghi nelle UUOO per la verifica diretta della gestione delle varie matrici di rifiuti urbani e speciali, in funzione della tipologia di attività sanitaria svolta. Nessuna criticità è stata rilevata.

Per quanto riguarda il sistema SISTRI (Sistema Informatizzato sulla tracciabilità dei Rifiuti), si è provveduto ad adempiere ai numerosi provvedimenti amministrativi informatici, entrati in vigore nel 2014, affiancandoli a quelli cartacei tuttora in vigore (FIR e registro di carico e scarico).

Il trasferimento di alcuni Reparti ed aree ambulatoriali ha richiesto la ridefinizione, all'interno delle singole UUOO del processo di gestione dei rifiuti: verifica delle le varie tipologie di rifiuto prodotto, definizione dei percorsi "puliti-sporchi", individuazione dei punti di stoccaggio.

## Indicatori

Obiettivo	Indicatore	Target	Risultato
Gestione ambientale	Monitoraggio produzione rifiuti sanitari	predisposizione schede di monitoraggio	SI

## Tecnologie biomediche

### Flussi informativi sulle tecnologie biomediche

Il Servizio di Ingegneria Clinica di Parma partecipa attivamente alle attività del Gruppo Regionale Tecnologie Biomediche, collaborando alle attività di sviluppo ed analisi dei dati relativi all'installato regionale.

Nel corso dell'anno, sono stati ottemperati tutti gli obblighi informativi legati all'alimentazione dei flussi istituzionali legati alle tecnologie sanitarie, come dettagliato nel seguito.

### Osservatorio Tecnologie:

- Trasmissione dei dati di installato al 30/06/2016 (scadenza 15/09/2016 - inviati 14/09/2016)
- Trasmissione dei dati di installato al 31/12/2016 (scadenza 10/02/2017 - inviati 13/02/2017)

### Monitoraggio utilizzo delle diagnostiche:

- Dati di utilizzo dei Tomografi assiali computerizzati e dei tomografi a Risonanza Magnetica (scadenza 31/03/2016 - inviati 30/03/2016)
- Dati di utilizzo dei Mammografi (scadenza 28/10/2016 - inviati 28/10/2016)

### Alimentazione di portale GrAP Ministeriale (Grandi Apparecchiature)

Il portale è stato aggiornato con i dati aziendali per tutte le classi di apparecchiature previste dal flusso nel corso del 2016.

### Istruttorie GRTB

Nel 2016 è stata presentata l'istruttoria relativa alla donazione del sistema di imaging tomografico intraoperatorio.

## Indicatori

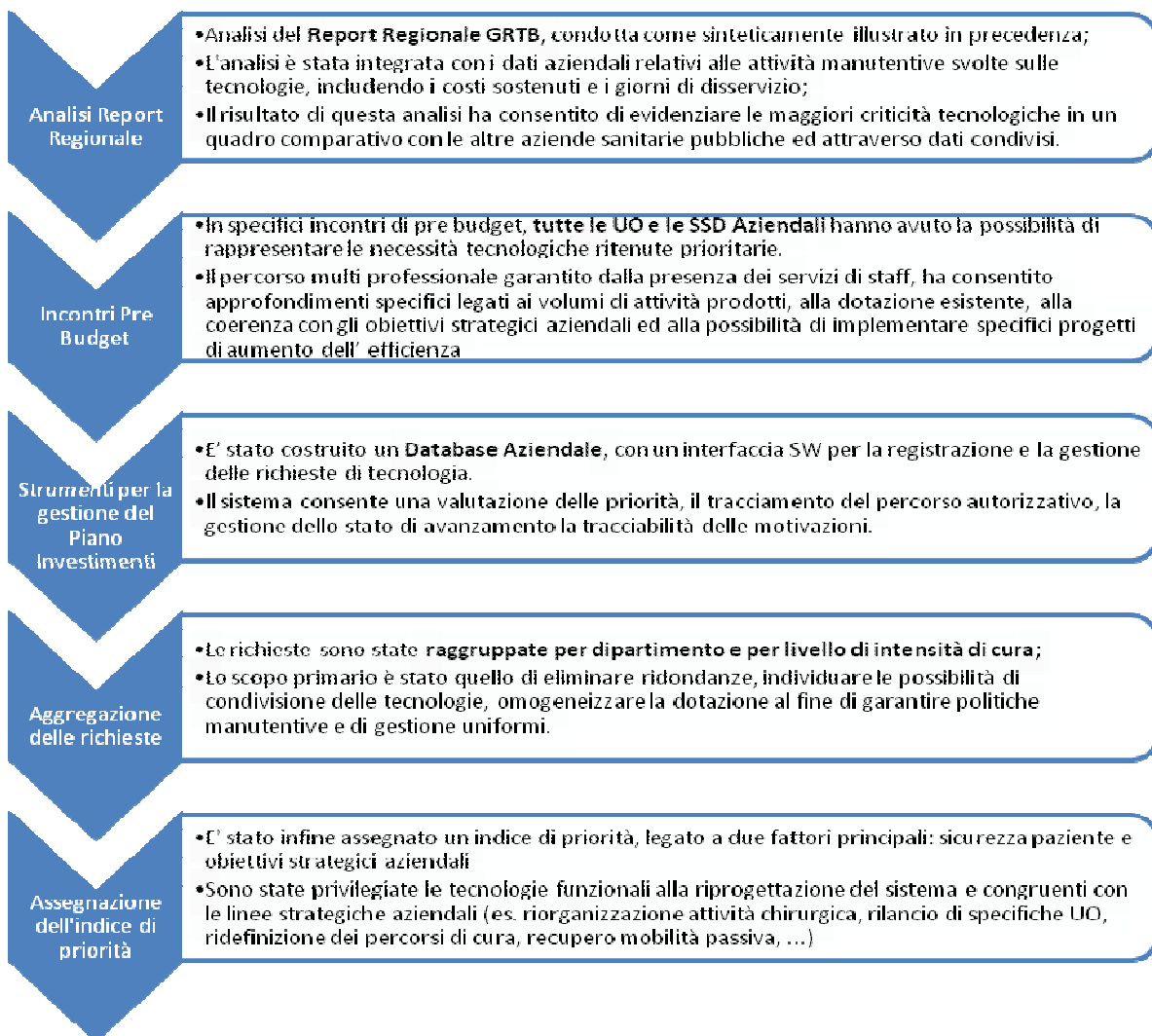
Indicatore	Target	Risultato
Trasmissione flusso informativo parco tecnologico installato	Secondo scadenze prestabilite	Le due trasmissioni annue sono state inviate secondo le modalità e le tempistiche stabilite
Le tecnologie, aventi i requisiti in elenco, dovranno essere sottoposte per istruttoria al GRTB	100%	100% Tutte le tecnologie oggetto di istruttoria sono state sottoposte

<b>Monitoraggio modalità e tempo di utilizzo di TAC, RM, mammografi e Robot chirurgici</b>	Trasmissione dei format debitamente compilati entro scadenze prestabilite	I dati sono stati inviati secondo le scadenze e le modalità tecniche stabilite
--	---	--

### **Programmazione aziendale degli investimenti in tecnologie biomediche**

Il percorso di programmazione delle tecnologie biomediche è stato completamente ristrutturato nel corso del 2016, con l'obiettivo di perseguire una riorganizzazione delle strategie di acquisizione, ottimizzare le risorse, rendere il piano degli investimenti fortemente correlato con gli obiettivi strategici aziendali e garantire una piena tracciabilità delle attività e dei tempi.

Lo schema seguente riporta i passaggi fondamentali seguiti, sono riportati gli strumenti specifici sviluppati per garantire il corretto ritorno informativo e una pianificazione in linea con le attività previste per i progetti finanziati con fondi regionali specifici .



In figura seguente, l'interfaccia principale dello strumento software per la gestione della tracciabilità delle richieste e la gestione del piano investimenti aziendale in tecnologie biomediche.





Unità operativa: Tutte

Finanziamento: Investimenti Fondi Aziendali 2016

Progetto/Budget: 1 Ristrutturazione UTIC 2016 Ristrutturazione UTIC 2016  
 2 Adeguamento sala E221 Adeguamento sala E221 per elettrofisiologia  
 5 Sostituzioni Urgenti 2016 Rinnovo AB per emergenze derivanti da FU  
 6 Richieste 2016 Richieste pervenute al SIC - Richieste formalizzate  
 8 Avvio Attività Chirurgia Vascolare Investimenti urgenti per avvio attività vascolari

Stato ACC: INI Da Iniziare, SOS Sospeso, APP Procedura in Corso, DEL Procedura conclusa e delib., VAL Procedura in corso di valuta, COL Fornitura Collaudata

Parere Board: -1 Approvato, 0 Non Approvato, \* Tutti, ParereSIC: 1 Approvato, 0 Non Approvato, \* Tutti

Elenco Investimenti

	Classe	Descrizione	Totale			SIC	Board			
			€ 2.816.696,17							
31	AOSP Parma	Cardiologia	MON	Modulo per sistema di mor1	€ 2.500,00	Investimenti Fondi Aziendali 2016	Ristrutturazione UTIC 2016	INI	SI	No
32	AOSP Parma	Attività Comuni Dipartim	ECL	Ecografo portatile	€ 22.000,00	Investimenti Fondi Aziendali 2016	Richieste 2016	INI	SI	SI
35	AOSP Parma	Chirurgia Vascolare	TOP	Piano radiotrasparente per 1	€ 48.000,00	Investimenti Fondi Aziendali 2016	Avvio Attività Chirurgia Vascolari	INI	SI	SI
36	AOSP Parma	Chirurgia Vascolare	PRD	Portatile per radioscopia	€ 220.000,00	Investimenti Fondi Aziendali 2016	Avvio Attività Chirurgia Vascolari	INI	SI	SI
38	AOSP Parma	Otorinolaringoiatria e Oton	ELB	Bisturi a risonanza molecoli	€ 28.000,00	Investimenti Fondi Aziendali 2016	Richieste 2016	INI	SI	SI
45	AOSP Parma	Pneumologia ed Endoscopi	VBR	Videobroncoscopi (vedi Not5	€ 50.000,00	Investimenti Fondi Aziendali 2016	Sostituzioni Urgenti 2016	INI	SI	No
46	AOSP Parma	Neurochirurgia	MOP	Microscopio Operatorio	€ 220.000,00	Investimenti Fondi Aziendali 2016	Sostituzioni Urgenti 2016	INI	SI	No
48	AOSP Parma	Radiologia	TAC	Tomografo Assiale Comput	€ 400.000,00	Investimenti Fondi Aziendali 2016	Sostituzioni Urgenti 2016	INI	SI	No
52	AOSP Parma	Urologia	STE	Colonna per endoscopia diel	€ 70.000,00	Investimenti Fondi Aziendali 2016	Richieste 2016	INI	SI	No
54	AOSP Parma	Urologia	UTE	Ureteroscopio flessibile	€ 9.000,00	Investimenti Fondi Aziendali 2016	Richieste 2016	INI	SI	No
55	AOSP Parma	Clinica Chirurgica e Terapia	STE	colonna laparoscopica	€ 200.000,00	Investimenti Fondi Aziendali 2016	Richieste 2016	INI	SI	No
57	AOSP Parma	Radiologia	TTE	tavolo telecomandato	€ 220.000,00	Investimenti Fondi Aziendali 2016	Sostituzioni Urgenti 2016	INI	SI	SI
60	AOSP Parma	Ortopedia	TOR	Trapani ortopedici	€ 80.000,00	Investimenti Fondi Aziendali 2016	Richieste 2016	INI	SI	No
62	AOSP Parma	Cardiochirurgia	UTE	Telemiera + centrale per 221	€ 150.000,00	Investimenti Fondi Aziendali 2016	Sostituzioni Urgenti 2016	INI	SI	No
63	AOSP Parma	1° Anestesia e Rianimazion	ANS	Sistemi di anestesia + Moni	€ 330.000,00	Investimenti Fondi Aziendali 2016	Sostituzioni Urgenti 2016	INI	SI	No
64	AOSP Parma	Ortopedia	LSC	Lampada scialitica	€ 200.000,00	Investimenti Fondi Aziendali 2016	Sostituzioni Urgenti 2016	INI	SI	No
67	AOSP Parma	Attività Comuni Dipartim	ELB	Elettrobisturi	€ 60.000,00	Investimenti Fondi Aziendali 2016	Sostituzioni Urgenti 2016	INI	SI	No
71	AOSP Parma	Ortopedia	TOP	Tavoli operatori	€ 350.000,00	Investimenti Fondi Aziendali 2016	Sostituzioni Urgenti 2016	INI	SI	No
80	AOSP Parma	Ortopedia	IPC	Diafanoscopi Digitali	€ 100.000,00	Investimenti Fondi Aziendali 2016	Sostituzioni Urgenti 2016	INI	SI	No
29	AOSP Parma	Cardiologia	PIN	Rack infusionali completi di	€ 20.000,00	Investimenti Fondi Aziendali 2016	Ristrutturazione UTIC 2016	APP	SI	SI
43	AOSP Parma	Medicina Interna e Lungodi	ACI	Micromotore	€ 1.945,88	Investimenti Fondi Aziendali 2016	Richieste 2016	APP	SI	No
44	AOSP Parma	Cardiologia	POG	Polizrafo per emodinamica	€ 22.000,00	Investimenti Fondi Aziendali 2016	Adeguamento sala E221	APP	SI	SI

I risultati dell'analisi preliminare sono stati in seguito riuniti ed analizzati alla luce dei progetti di riorganizzazione trasversale delineati dalla direzione strategica.

Da ultimo, sono state individuate quattro principali aree di intervento, necessarie al raggiungimento degli obiettivi strategici aziendali.

**Sostituzioni per obsolescenza**

- Garantire adeguati livelli di sicurezza paziente;
- Limitare il rischio di interruzione della continuità assistenziale dovuti a indisponibilità tecnologica per guasto;
- Sostituire tecnologie con costi manutentivi elevati;
- Sostituire tecnologie con produttività inadeguata.

**Trasferimenti di attività**

- Assicurare l'opportuno assetto tecnologico ai trasferimenti delle UO necessari alla riorganizzazione dei processi clinici e/o a lavori di adeguamento

**Fondo di garanzia**

- Necessario per far fronte ad emergenze da Fuori Uso per apparecchiature non riparabili;
- L'analisi sull'installato ha evidenziato molte Tecnologie critiche in "End Of Life", ovvero non supportate dalla casa madre e non più riparabili;
- Necessario per garantire sicurezza pazienti e continuità assistenziale in caso di guasto imprevisto

**Progetti Innovativi / Progetti Integrati / Avvio Nuove Attività**

- Riorganizzazione Attività Chirurgica
- Interventi Integrati sulle SSOO - Aree Critiche
- Sistemi informativi dipartimentali e loro integrazione
- Rilancio di specifiche funzioni HUB:
  - Chirurgia Vascolare
  - Neurochirurgia
  - Ortopedia
  - ...

Figura 1 - Azioni garantite dal piano di rinnovo tecnologico

È opportuno sottolineare che la progettazione del piano di rinnovamento tecnologico è stata infine effettuata utilizzando tutti gli strumenti aziendali e finanziari disponibili, in modo da integrarli in una visione omogenea e funzionale agli obiettivi aziendali, come sintetizzato nello schema seguente.

Vale la pena sottolineare che, in questo contesto, tutti i progetti realizzati con finanziamenti regionali sono tracciati e rendicontati secondo le specificità previste.

Investimenti	Service	Noleggio	Contratti di manutenzione	Piani di redistribuzione	Donazioni
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Tecnologie strategiche nel tessuto aziendale per potenziamento delle funzioni HUB;</li> <li>•Tecnologie a supporto della ridefinizione dei percorsi assistenziali;</li> <li>•Sostituzione delle tecnologie obsolete per garantire continuità assistenziale e/o livelli di erogazione adeguati</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Tecnologie caratterizzate da elevati volumi di dispositivi consumabili e/o caratterizzate da elevati costi di gestione;</li> <li>•Tecnologie in cui è configurabile un piano sostenibile di rendicontazione e a prestazione</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Tecnologie in cui è opportuno includere in fornitura specifici livelli di servizio manutentivo (apparecchiature sostitutive, limitati tempi di risoluzione del guasto, servizi di reperibilità)</li> <li>•Tecnologie che prevedono la sostituzione periodica di specifici componenti.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Riconfigurazione dei sistemi software dipartimentali (es. integrazione delle immagini ortopantografi che ed ecografiche sul sistema RIS\PACS);</li> <li>• Manutenzioni evolutive;</li> <li>•Rete Cardiologica elettrocardiografica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Ridistribuzione delle apparecchiature e in uso per garantire: <ul style="list-style-type: none"> <li>•Omogeneizzazione dell'installato;</li> <li>•Immunità dal primo guasto;</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Piano delle donazioni integrato con le linee guida strategiche aziendali;</li> <li>•Presentazione di progetti tecnologici integrati a supporto di più funzioni cliniche</li> </ul>

Figura 2 - Strumenti finanziari utilizzati per il piano di rinnovo tecnologico

# Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale

## Il sostegno alle attività di ricerca

L'Azienda nel corso del 2016 ha garantito la puntuale alimentazione dell'anagrafe della ricerca. L'AOU di Parma nell'anno 2016 ha registrato un numero di accessi totali all'applicativo (Tabella 1) pari a 174 che corrispondono a circa 44 accessi medi a trimestre mostrando così il pieno raggiungimento del target assegnato.

Accessi totali a TARGET Anno 2016	Media trimestrale
174	43,5

Tabella 1: Numero di accessi

I progetti di ricerca inseriti in ArER dall'AOU di Parma per gli anni 2012-2016, mostrati in Tabella 2, evidenziano come nel 2016 vi sia stato un incremento del numero di progetti inseriti e che il relativo contributo è stato quasi del 20% di tutti i progetti inseriti dalle Aziende della Regione.

Anno	Progetti inseriti in ArER		
	AOU di Parma	Totali in Regione	Contributo AOU di Parma su Totali in Regione
2012	139	989	14%
2013	106	938	11%
2014	119	828	14%
2015	150	815	18%
2016	159	827	19%

Tabella 2: Numero di Progetti inseriti in ArER

La media dei progetti inseriti dall'AOU di Parma nei quattro anni precedenti (Tabella 3) è pari 129/anno. Nel 2016 il numero di progetti inseriti è stato pari a 159, evidenziando un aumento del 24%, valore molto superiore agli anni precedenti, a differenza del dato complessivo regionale che ha subito un calo del 7%.

	Media storica Anni 2012-2015	Schede inserite Anno 2016	Differenza %
AOU di Parma	129	159	24%
Totali in Regione	893	827	-7%

## Indicatori

Indicatore	Target	Risultato
Le Aziende dovranno assicurare l'accesso regolare all'applicativo	almeno un accesso a trimestre	44 accessi in media a trimestre



---

**Le Aziende dovranno assicurare l'inserimento dei progetti di ricerca nell'ArER**

il numero di schede inserite dovrà essere in linea con quello degli anni precedenti (media dei 4 anni precedenti)

+24%  
Rispetto alla media dei 4 anni precedenti

---

## ***Il contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza***

---

### ***Sorveglianza e Controllo delle ICA***

In linea con il DGR 318/2013 “*Linee di indirizzo alle Aziende Sanitarie per la gestione del rischio infettivo: Infezioni Correlate all'Assistenza e uso responsabile degli antibiotici*”, è stato incrementato il presidio delle attività legate alla prevenzione e controllo del rischio infettivo correlato ai processi di cura ed assistenza.

L'Azienda, tramite i propri Referenti, partecipa attivamente e regolarmente agli incontri agli incontri del CIO Regionale, ed ai conseguenti programmi proposti.

Al riguardo, in Azienda, sono stati realizzati con regolarità gli incontri del Nucleo Strategico che nel 2016 sono stati 3 (cadenza quadrimestrale).

Gli argomenti sviluppati sono stati i seguenti:

- Utilizzo del farmaco sperimentale Pexa-vac, presso la UO Malattie Infettive per il trattamento degli epatocarcinomi: autorizzazione rilasciata in data 12.07.2016, dopo un'analisi particolarmente approfondita.
- Progetto SICHER: sono stati presentati e discussi con i Commissari i dati delle rilevazioni e le risultanze condivise con i Reparti partecipanti.
- Presentazione dello Studio di Prevalenza Europeo sulle Infezioni Correlate all'Assistenza ed Uso degli Antibiotici negli ospedali per acuti in cui è stato discusso il protocollo di studio, gli aspetti organizzativi e le modalità di realizzazione.

Con carattere più informale ed a cadenza più ravvicinata, si sono svolte le Riunioni del Nucleo Operativo. All'interno di tale Gruppo vengono affrontate tematiche emergenti di particolare rilevanza, che richiedono interventi più mirati e tempestivi, rispetto all'ordinaria programmazione.

### ***Studio di Prevalenza Europeo (PPS)***

L'indagine, promossa dall'ECDC (European Centre for Disease Control) e coordinata a livello regionale dall'Agenzia Sanitaria e Sociale, si è svolta nei mesi di Novembre/Dicembre.

Ha interessato 58 UU.OO/SSD (escluso 1 solo Reparto – Ortopedia Traumatologica). Sono stati raccolti dati su 717 pazienti. La copertura dell'indagine è stata dell' 86,7%: 34% nell'Area Medica, 22% nell'Area Chirurgica, 22% nell'Area Geriatrico-Riabilitativa, 7% nell'Area Cardiologica, 7% nell'Area Pediatrica, 5% nelle Terapie Intensive, 3% nell'Area Ostetrico-Ginecologica.

I pazienti che non hanno accettato di partecipare all'indagine o di cui mancava il consenso sono stati <10%.

La prevalenza di pazienti con almeno una ICA è stata del 9,3% (8% dato Regionale). Le infezioni più frequentemente riscontrate sono state quelle sul tratto respiratorio, seguite da batteriemie, infezioni alle vie urinarie ed infezioni del sito chirurgico. La prevalenza di pazienti con in corso terapia antibiotica al momento dello studio è stata pari al 51,6%. I dati sono preliminari. Non appena disponibile verrà diffusa la reportistica ufficiale a cura dell'ASSR-RER.

I dati grezzi sono stati presentati e discussi all'interno del Comitato Infezioni Ospedaliere Aziendale e condivisi con ciascuna Unità Operativa.

Il data-base è stato inviato ai Referenti l'ASSR, che cureranno la reportistica sia dell'Azienda Ospedaliera, sia Regionale e l'invio dei dati al Centro di Riferimento Nazionale e all'ECDC Europeo.



Rispetto ai programmi per il buon uso degli antibiotici, è stata garantita la partecipazione a tutti gli incontri del Gruppo Aziendale URA (Uso Responsabile Antibiotici). E' stata completata la stesura del Documento "Linee Guida Aziendali di profilassi antibiotica in Chirurgia".

### **Sorveglianza e controllo dei microrganismi multifarmaco-resistenti**

Anche nel corso del 2016 sono proseguite in ambito aziendale le attività di sorveglianza e controllo della diffusione di microrganismi sentinella (*specie microbiche con particolari profili di resistenza agli antibiotici quali MRSA, VRE, C.difficile, eccetera*), compresi gli enterobatteri resistenti ai carbapenemi (CRE) in particolare se produttori di carbapenemasi (CPE) che, com'è noto, rappresentano un importante problema di sanità pubblica. Tutte le segnalazioni pervenute sono state registrate ed il relativo data-base locale regolarmente alimentato.

Nel 2016 le segnalazioni totali pervenute sono state oltre 2500, di cui 297 (12%) riguardavano isolamenti di CPE. Viene sistematicamente inviato un feed-back dei dati alle singole UU.OO./SSD (cronologico dell'isolamento, riepilogativo delle specie microbiche isolate).

E' stato mantenuto anche il monitoraggio tramite mappatura delle CPE nei vari contesti organizzativi. E' stato garantito l'invio all'ASSR (Area Rischi Infettivo).

E' inoltre proseguita la rilevazione, tramite apposita scheda, di tutti i casi di batteriemia causati da *Klebsiella pneumoniae* e *Escherichia-coli* non sensibili ai carbapenemi e produttori di carbapenemasi.

In base all'andamento della diffusione sono stati inoltre realizzati oltre 50 (>25% dei pazienti isolati) sopralluoghi per verificare la corretta implementazione delle misure d'isolamento per contatto. Gli esiti sono stati condivisi con i reparti coinvolti.

### **Progetto SICHER**

L'attività si è sviluppata attraverso la verifica e controllo randomizzato dei dati caricati sull'applicativo; il caricamento ed invio dei dati in Regione; la restituzione dei dati, elaborati a livello regionale, alle Unità Operative coinvolte.

Il SICHER è stato dato come obiettivo di budget alle UU.OO. Chirurgiche Generali e Specialistiche. Gli incentivi sono stati assegnati a coloro che avevano raggiunto almeno il 70% degli interventi sorvegliati

Questi i dati più significativi inviati in regione:

- 8154 Interventi totali sottoposti a sorveglianza,
- 7422 Interventi non ortopedici,
- 732 interventi ortopedici.

Sono state riscontrate tutte le segnalazioni di evento infettivo e numerosi controlli *random* sono stati effettuati sulle schede di sorveglianza che non avevano esitato infezione. I tassi di infezione rilevati sono risultati in linea con quelli attesi a livello regionale.

L'adesione al sistema SICHER è stata complessivamente del **87%**: l'obiettivo regionale è stato quindi pienamente raggiunto.

La reportistica è stata regolarmente inviata ai Reparti ed è consultabile anche sulla pagina intranet dell'Azienda.

A metà 2016 è stato reso operativo il nuovo sistema informatico di Registro Operatorio Ormaweb presso tutti i Blocchi Operatori e con esso aggiornato l'applicativo "Sorveglianza Infezioni" per il progetto SICHER.

Visti i cambiamenti in atto non si è ritenuto opportuno procedere alla revisione della procedura in uso. Si è pertanto provveduto a fornire le indicazioni ai Reparti chirurgici rispetto alle nuove tempistiche di sorveglianza.





## Indicatori

Indicatore	Target	Risultato
Partecipazione al sistema di sorveglianza SICHER calcolato come % di interventi non ortopedici sorvegliati sul totale di quelli inclusi nella sorveglianza (il valore di copertura è stato calcolato considerando, per ciascuna Azienda, le tre categorie di intervento con il maggior numero di interventi sorvegliati)	75% di interventi non ortopedici sorvegliati sul totale di quelli inclusi nella sorveglianza	87%
Partecipazione al flusso "Laboratori - LAB" del Sistema Informativo Politiche per la Salute e Politiche Sociali (riferito alle aziende che hanno un laboratorio che effettua e referta esami di batteriologia)	invio quadrimestrale dei file nel rispetto della normativa e delle specifiche tecniche vigenti in termini di completezza e qualità dei dati	100%

### Malattie Infettive Emergenti

Vengono trasmesse sistematicamente ai Responsabili/Coordinatori delle UU.OO./SS. Aziendali, le Circolari del Ministero della Salute riguardanti gli aggiornamenti epidemiologici internazionali. La documentazione è resa immediatamente disponibile e consultabile ai Professionisti tramite la pubblicazione sul sito intranet Aziendale.

### Malattie Infettive e Parassitarie

E' proseguita l'attività di monitoraggio del flusso di denunce di Malattie Infettive provenienti dalle varie strutture aziendali e dirette all'ASL territoriale.

**Nel corso del 2016 sono state inviate 1324 segnalazioni di malattie infettive.**

A tal proposito, con l'intento di migliorare la qualità dei dati trasmessi al DSP dell'ASL di Parma. Sulla base delle indicazioni pervenute dal Ministero della Salute e dall'Assessorato Regionale Sanità e Politiche Sociali, è stato mantenuto il flusso ai Reparti delle indicazioni per la sorveglianza, prevenzione e controllo di alcune malattie di particolare rilievo epidemiologico: Malattie Creutzfeldt Jakob, MIB (Malattie Invasive Batteriche), Influenza, Epatite A, Malattia di Lyme, Poliovirus, Malaria, Infezione da Zika virus, eccetera).

Sono stati inoltre resi immediatamente disponibili, tramite pubblicazione sulla intranet aziendale, gli aggiornamenti epidemiologici internazionali riguardanti determinate malattie infettive (*Sindrome di Guillain Barrè, Infezione da Zika virus, Dengue, Ebola, Coronavirus*, eccetera).

### Piano di sorveglianza e controllo malattia West Nile, Chikungunya, Dengue ed altre arbovirosi in Emilia Romagna 2016"

Sono state puntualmente rese operative le direttive regionali relative alla tematica in questione

### Antisepsi e disinfezione

In AVEN, è stata garantita la partecipazione dei referenti aziendali agli incontri di valutazione (principi attivi, concentrazioni d'impiego, applicabilità sul campo, formati disponibili, ecc.) della gamma di antisettici/disinfettanti, che sono andati a comporre la lista della gara INTERCENT-ER.

Tra le attività realizzate nel corso dell'anno si segnala:

- l'estensione dell'impiego di salviettine pre-inumidite di clorexidina gluconato 2%, per l'igiene dei pazienti colonizzati/infetti di MDR;
- l'introduzione di clorexidina gluconato al 2% con colorante per la preparazione della cute all'intervento;

- l'esecuzione di corsi di formazione per favorire il corretto impiego dei nuovi dispositivi;
- l'implementazione del formato monodose di clorexidina gluconato 2% in alcool al 70%, da utilizzarsi dal personale del Team Picc Aziendale.

### Sterilizzazione

La Centrale di Sterilizzazione Aziendale ha sviluppato attività di coordinamento e verifica dei monitoraggi microbiologici effettuati sulle sterilizzatrici a vapore e sulle sterilizzatrici STERIS e ISA System in dotazione a livello aziendale.

Nel corso del 2016 è continuato il coordinamento della sterilizzazione dei materiali termolabili da sottoporre a trattamento con ossido di etilene ricorrendo ad una ditta esterna. La sicurezza dei materiali è stata certificata tramite l'esecuzione di analisi chimiche e microbiologiche.

E' stata redatta apposita istruzione operativa per il test di controllo penetrazione vapore nei corpi cavi.

E' stata garantita la partecipazione alla Commissione di Gara Intercent-ER per la valutazione dell'idoneità dei prodotti (materiale confezionamento, indicatori chimici e biologici, eccetera) per la sterilizzazione dei dispositivi medici riutilizzabili.

Ampliata la sterilizzazione a perossido d'idrogeno (sistema STERRAD) a tutti i Pneumotacografi aziendali.

### Igiene dei comportamenti

La UOC d'Igiene Ospedaliera e Medicina Preventiva ha provveduto a implementare le indicazioni igieniche da osservare per l'accesso dei Visitatori nei Reparti. Per facilitare l'adesione ai comportamenti suggeriti, le indicazioni sono state trasmesse a tutti i Reparti sotto forma di poster, da appendere all'ingresso e nelle camere di degenza.

Tali indicazioni non riguardano, ovviamente, i Reparti con Pazienti ad alta criticità, in cui restano in vigore le indicazioni restrittive a suo tempo fornite.

Sono state riviste le modalità comportamentali d'adottare per la gestione degli ambulatori dell'Ematologia ove si eseguono procedure assistenziali a maggior rischio infettivo. Anche in questo caso, si è ritenuto opportuno formalizzarle anche tramite poster.

### Igiene delle mani

E' proseguita ed implementata l'analisi delle *check-list* di autocontrollo inviate dalle UU.OO. a cadenza trimestrale, ed utilizzate per supportare i reparti nell'analisi degli aspetti organizzativo-strutturali legati all'igiene delle mani.

Nell'ambito della realizzazione dell'Indagine di Prevalenza sulle Infezioni Correlate all'Assistenza ed uso degli antibiotici negli ospedali per acuti, sono stati verificati con i Coordinatori tipologia e collocazione dei dispenser, percentuale di erogatori presso il letto del paziente/il punto di cura; presenza di remainder nei *setting* assistenziali, loro collocazione e manutenzione.

Ove necessario, è stato richiesto il potenziamento dei punti dispenser di gel idroalcolico in modo da rendere la procedura immediatamente fruibile al punto d'impiego.

Per quanto riguarda i dati relativi al consumo di gel idroalcolico, si registra un *trend* in costante aumento negli ultimi quattro anni:

Anno	2013	2014	2015	2016
Consumo gel	8,3	11,6	12,2	13,4

### Indicatori

Indicatore	Target	Risultato
------------	--------	-----------



<b>Consumo di prodotti idroalcolici in litri/1000 giornate in regime di degenza ordinario</b>	20lt./1000gg/degenza	13,4lt./1000gg/degenza
---	----------------------	------------------------

### **Sorveglianza e controllo degli enterobatteri produttori di carbapenemasi**

Argomento presentato nel precedente paragrafo “Sorveglianza e controllo dei microrganismi multifarmaco-resistenti”, si specificano qui gli indicatori riportati in tabella.

#### **Indicatori**

<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Risultato</b>
<b>Partecipazione al sistema di sorveglianza dei CPE con caricamento dei file mensili di sintesi sul sito sharepoint "ER-ReCI (Emilia-Romagna - Rete Controllo Infezioni)"</b>	caricamento del file mensile con i dati CPE nel rispetto delle modalità fissate (caricamento del file da effettuare mensilmente anche in assenza di casi "zero reporting")	80%
<b>Partecipazione al sistema di sorveglianza delle batteriemie da CPE con compilazione delle relative schede sul sistema SMI (Sorveglianza Malattie Infettive e Alert)</b>	compilazione di una scheda per ciascuna batteriemia da CPE diagnosticata in ospedale, in altra struttura di ricovero o in ambito territoriale nell'area di competenza dell'azienda sanitaria (invio dei dati da effettuare nel rispetto delle indicazioni ministeriali "Circolare del Ministero della Salute DGPRES 0004968-P-26/02/2013" e delle modalità di invio dati definite nel sistema SMI)	100%

### **Sicurezza Igienico-ambientale**

Sono state mantenute e consolidate le attività di verifica e controllo degli di locali per salvaguardare e mantenere condizioni di sicurezza igienica ambientale idonee agli standard di riferimento (requisiti di autorizzazione ed accreditamento di struttura).

Nel corso del 2016 il programma di intervento è stato sviluppato attraverso la verifica ed il controllo di tutte le Unità Operative aziendali sottoposte a visite per l'autorizzazione all'esercizio e/o accreditamento.

Per ogni Struttura oggetto di Procedura Autorizzativa o di Accreditamento (Corelab, laboratorio Genetica Medica, CPMA, UO Ematologia e CTMO DH, SS Medicina Interna Dipartimento Emergenza Urgenza, SS Medicina d'Urgenza, Degenza Carcere, UO Clinica e Terapia Medica) si è provveduto a tutta la necessaria attività di verifica, aggiornamento e supporto alla certificazione.

#### **La sanificazione ambientale**

Per tutte le aree oggetto di manutenzione/ristrutturazione e lavori tecnici straordinari, al fine di ripristinare adeguate condizioni igieniche prima dell'avvio delle attività assistenziali, sono state predisposte precise indicazioni igieniche:

- disposizioni di sicurezza igienica per la gestione del cantiere
- organizzazione degli interventi igienici per l'attivazione delle nuove strutture (pulizia, disinfezione, flussaggio, ecc)
- aggiornare ai fini igienico-preventivi, la mappatura di classificazione delle destinazioni d'uso di tutti i locali.

Per l'Area Ambulatoriale e Day Hospital dell'UO Ematologia e CTMO e l'UO Cardiologia Terapia Intensiva e post-intensiva, ad elevata complessità, sono stati revisionati gli specifici protocolli di sanificazione/sanitizzazione ambientale.

#### **Servizio Appaltato di Disinfestazione e Derattizzazione Ambientale**

L'attività si è articolata su più livelli:



- Stesura del calendario annuale degli interventi programmati e controllo del rispetto da parte della ditta appaltatrice delle frequenze e modalità previste. Il monitoraggio attivo con esche per artropodi e ratti è stato sviluppato, utilizzando anche la mappatura sulle planimetrie degli edifici Aziendali.
- Nel Post-Intervento: verificate le relazioni delle coordinatrici sull'esito delle operazioni; la registrazione dei verbali degli interventi eseguiti dalla ditta appaltatrice; realizzati, sopralluoghi (n.25) per rilevare eventuali criticità emerse.
- Gestione delle segnalazioni di infestazioni pervenute dalle UU.OO., organizzando gli interventi necessari straordinari di bonifica (tot. 150).

Particolare impegno ha comportato il controllo della colonia dei piccioni sul territorio aziendale.

Nell'ambito della realizzazione di interventi strutturali preventivi e non cruenti, nel corso del 2016 al SAT ha provveduto ad installare le reti protettive per impedire la posa e lo stazionamento dei volatili.

E' stata attivata una collaborazione con la Multi-utility ambientale (Iren) che ha condotto, sulla base dell'attinente piano provinciale, alla stesura di un progetto tecnico per la cattura dei piccioni.

E' proseguita la lotta alla zanzara all'interno del territorio aziendale in conformità alle indicazioni contenute nel "Piano di sorveglianza e controllo malattia West Nile, Chikungunya, Dengue ed altre arbovirus in Emilia Romagna 2016".

Si rileva con soddisfazione che gli interventi preventivi messi in atto sono stati efficaci, in quanto le infestazioni delle aree esterne sono state poco significative e non è stato necessario effettuare alcun intervento abbattente - adulticida per infestazioni nei reparti o strutture aziendali.

#### *Il Sistema di monitoraggio microbiologico ambientale delle aree a carica microbica controllata*

L'attività in questione, prevista dalle normative sull'accreditamento delle strutture sanitarie, si è sviluppata con le seguenti iniziative:

*Monitoraggi ambientali delle sale operatorie e degli ambulatori chirurgici* - in conformità a quanto previsto dalle UNI EN ISO 14644:2001, 14698:2004 e 11425:2011, nonché dal Documento ISPESL del 2009 "Linee Guida sugli Standard di Sicurezza e di Igiene del Lavoro nel Reparto Operatorio" e la Circolare Regionale PG/2012/188026 del 31.07.2012, è stata realizzata l'attività di monitoraggio ambientale delle sale operatorie e dei locali equiparabili per attività ad una sala operatoria.

Nel rispetto delle indicazioni regionali, è stata predisposta la programmazione dei monitoraggi particellari e microbiologici delle sale operatorie, secondo quanto previsto dalle UNI EN ISO 11425:2011.

Sono stati verificati 46 ambienti in totale di cui 32 Sale Operatorie in 13 Comparti Operatori; 2 Sale Angiografiche; 3 Sale Cardiologia Interventistica (Emodinamica ed Elettrofisiologia) e 9 Ambulatori Chirurgici.

In totale sono stati svolti n. 60 monitoraggi particellari e n. 55 monitoraggi microbiologici.

Tutti gli ambienti sono stati classificati conformemente a quanto previsto dalle norme, ciascuno in funzione della tipologia di attività svolta.

*Monitoraggi ambientali delle Camere Bianche e dei Laboratori adibiti a lavorazione di cellule e tessuti umani* -in linea con quanto previsto dalle GMP Annex-1 2008 ed, in ottemperanza alla legislazione in vigore sono stati inoltre verificati con cadenza semestrale i locali adibiti a "camera bianca" o a Laboratorio per la lavorazione di cellule e tessuti umani, comprese le cappe/isolatori ivi presenti.

I locali interessati dai controlli "at rest" ed in "operational" sono stati: Laboratorio Cellule Staminali, Unità di Manipolazione Chemioterapici Antiblastici (UMaCa), Centrale di Sterilizzazione, Locale Preparazione Parenterali della Terapia Intensiva Neonatale (TIN), Centro Procreazione Medicalmente Assistita (PMA), per un totale di 23 ambienti e 10 cappe.

In linea con le Linee Guida CDC “Prevenzione delle infezioni opportunistiche nei trapianti di cellule staminali emopoietiche”, si è provveduto ad eseguire i monitoraggi ambientali anche presso il Centro Trapianti Midollo Osseo.

La programmazione complessiva prevista è stata ampiamente rispettata e gli ambienti sono stati classificati conformemente ai parametri previsti dalla normativa di riferimento. I controlli ambientali hanno inoltre consentito di presidiare gli aspetti di sicurezza igienica ambientale dei processi assistenziali svolti.

*Monitoraggio microbiologico delle preparazioni parenterali:* è stata pianificata e coordinata l’attività di sia presso l’UMaCA, sia presso la TIN, atta a validare il processo di allestimento delle preparazioni. In collaborazione con l’Unità di Sanità Pubblica dell’Università degli Studi di Parma, sono stati realizzati i controlli sulle preparazioni allestite in UMaCA (376) ed in TIN (51). Gli esiti hanno confermato l’appropriatezza delle procedure in essere. Gli esiti delle indagini sono stati regolarmente notificati ai Responsabili/Referenti dei vari Settori.

### **Prevenzione e controllo della Legionellosi**

Le attività poste in essere sono state approvate e condivise nell’ambito degli incontri del Gruppo Multidisciplinare Rischio Legionella Aziendale ed hanno riguardato:

*Sorveglianza attiva delle polmoniti* ricorrendo alla ricerca dell’antigene urinario della Legionella ed al dosaggio degli anticorpi specifici, per i casi in cui esiste un fondato sospetto clinico-epidemiologico di diagnosi per Legionellosi.

Nel corso del 2016 l’AOUPR ha segnalato al competente Servizio Igiene pubblica dell’AUSL di Parma n. 71 polmoniti da legionella sospette/accertate tutte di origine comunitaria: 5 rivelati NON casi (diagnostica di laboratorio negativa) e 66 con antigene urinario positivo. Non sono stati segnalati casi di Legionellosi di origine nosocomiale.

Alla fine di Settembre 2016, l’Azienda Ospedaliera è stata partecipata all’inchiesta epidemiologica avviata da AUSL di Parma relativa al Cluster Epidemico evidenziato sul territorio del Comune di Parma (Quartiere Montebello). In tale contesto si è provveduto a:

- Trasmettere le segnalazioni al competente Servizio di Igiene Pubblica dell’AUSL di Parma, secondo modi e tempi previsti da normativa.
- Inviare quotidianamente a RER ed AUSL di Parma per tutto il mese di Ottobre 2016, un bollettino aggiornato dei casi segnalati dall’AOUPR (nuovi ingressi, ricoveri/dimissioni, condizioni cliniche, eccetera).
- Partecipare agli incontri del Gruppo Tecnico istituito a livello comunale.
- Partecipare agli incontri ed alle attività dell’Unità di Crisi Regionale istituita Determinazione n. 15703 del 07/10/2016 del Direttore - Direzione Generale Cura Della Persona, Salute e Welfare.
- Revisionare le cartelle cliniche dei pazienti trattati presso AOUPR per raccogliere i dati relativi ai predittori clinici per legionellosi individuati dalla RER e da ISS.
- Effettuare indagini colturali di materiale respiratorio (escreato, BAS e BAL) ai pazienti ricoverati, compatibilmente con le condizioni cliniche e la presenza di tosse produttiva, processati dal Laboratorio Regionale di riferimento del Policlinico di Modena.
- Eseguire monitoraggi microbiologici supplementari sulle Torri evaporative della Centrale Frigorifera Aziendale a Gestione SIRAM, peraltro mai segnalate dal Gestore positive per presenza di Legionella (ultimi controlli effettuati da SIRAM maggio 2016): i campionamenti sono stati eseguiti contemporaneamente da tre Organismi differenti: ARPA per conto AUSL, Laboratorio CONAL per conto di SIRAM e Istituto di Igiene per AOUPR.

In ottemperanza all’ordinanza sindacale del 7.10.2016, in data 10.10.2016 le Torri evaporative sono state oggetto di bonifica straordinaria (pulizia e disinfezione).

*Monitoraggi microbiologici sull’impianto idrico aziendale:* sono stati realizzati tutti i monitoraggi previsti dalla programmazione. I campionamenti sono stati suddivisi tra la Ditta SIRAM in qualità di Gestore degli impianti e l’Unità di Sanità Pubblica dell’Università degli Studi di Parma.



Al Gestore degli impianti sono stati affidati i monitoraggi microbiologici dei punti individuati come critici dal Documento di Valutazione del Rischio Aziendale: centrale termica, sotto-centrali dei vari Padiglioni e terminali idrici considerati più distali rispetto alla distribuzione dell'impianto idrico di tutti i Padiglioni.

Il Gestore degli Impianti ha provveduto a formalizzare la Procedura adottata per l'esecuzione dei monitoraggi di competenza, revisionata ed integrata dall'UO Igiene Ospedaliera, per essere completamente in linea con le Linee Guida Ministeriali.

In ottemperanza a quanto indicato nelle nuove Linee Guida Ministeriali del 2015, è stata incrementata la frequenza di monitoraggio da annuale a semestrale

I campionamenti eseguiti nei mesi di Maggio e Novembre 2016 sono stati 120 su acqua calda sanitaria, 64 su acqua fredda sanitaria e 4 su acqua fredda delle Torri evaporative. Le analisi hanno contemplato la ricerca quantitativa e tipizzazione di Legionella.

L'Unità di Sanità Pubblica si è occupata dell'esecuzione dei monitoraggi microbiologici dei terminali idrici dei reparti individuati dalla VDR.

Le verifiche hanno compreso la ricerca quantitativa e la tipizzazione di Legionella, il rilievo delle temperature e la quantificazione del cloro attivo presente nell'acqua. In totale sono stati eseguiti 80 campionamenti.

Gli esiti hanno mostrato che *Legionella spp* è presente praticamente in quasi tutti gli impianti idrici delle Strutture aziendali. Però, solo in due Padiglioni è stato necessario eseguire interventi di bonifica atti a ricondurre i valori microbiologici nei livelli d'accettabilità previsti da Linee Guida.

Alla luce di quanto emerso, il SAT ha provveduto a verificare, sia gli interventi correttivi posti in essere dal Gestore sugli impianti, sia le attività di manutenzione ordinaria previste da Appalto.

**Gestione Filtri antibatterici per terminali idrici:** è continuata l'attività di gestione /manutenzione dei filtri antibatterici applicati sui terminali idrici installati nei reparti considerati a maggior rischio. Nel 2016 erano presenti i filtri antibatterici su 507 terminali, tutti acquisiti tramite Intercent-ER.

Gli esiti dei test di integrità di membrana svolti con cadenza bimestrale su un campione di filtri esausti, hanno sempre mostrato l'integrità della membrana di filtraggio dopo i 62 giorni d'utilizzo, a dimostrazione della corretta funzionalità dei dispositivi anche al termine del periodo di impiego previsto.

**Flussaggio dei terminali idrici:** è stata data ribadita l'informativa a tutte le UU.OO. sull'importanza di realizzare questa attività preventiva. Particolare riguardo ed attenzione rispetto al flussaggio è stata richiesta per tutti i terminali idrici presenti nei reparti temporaneamente chiusi, prima della loro riapertura.

**Valutazione del rischio:** ha preso avvio la stesura di un nuovo Documento di Valutazione dei Rischi secondo le direttive impartite dai competenti uffici regionali .

### **Controlli di qualità dell'acqua destinata a trattamenti dialitici**

La depurazione dell'acqua destinata ai trattamenti dialitici avviene tramite un complesso sistema di preparazione della stessa a più stadi, ognuno dei quali partecipa a determinarne la qualità.

In linea con quanto previsto dal Documento di riferimento del S.I.N. "Linee Guida su acque e soluzioni per dialisi - 2005", sono stati eseguiti, con cadenza periodica, controlli chimici e microbiologici dell'acqua destinata ai trattamenti dialitici, per garantire e documentare il corretto funzionamento del sistema di produzione della stessa entro limiti costanti di sicurezza.

I monitoraggi microbiologici in questione sono affidati all'Unità di Sanità Pubblica del Dipartimento S.Bi.Bi.T. dell'Università degli Studi di Parma, mentre i monitoraggi chimici all'ARPA Sezione Provinciale di Reggio Emilia.

L'attività è stata svolta in base ad una programmazione annuale predisposta in collaborazione con i Direttori delle UU.OO. interessate.

I campionamenti svolti sull'impianto di pretrattamento hanno consentito d'individuare alcune criticità che sono state risolte con interventi di bonifica impiantistica.



Allo stato attuale i controlli di qualità effettuati evidenziano che tutti i parametri chimici e microbiologici dell'acqua sono conformi ai valori soglia indicati dal S.I.N.

Non vi sono evidenze di eventi avversi sui pazienti sottoposti a dialisi correlabili a livelli qualitativi non idonei del dialisato.

### ***Il supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento***

Come previsto dalla DGR 1604/2015, al fine di analizzare i Requisiti dell'Intesa Stato Regioni per l'Accreditamento, definire e standardizzare le evidenze necessarie per la soddisfazione dei criteri, sono stati programmati e realizzati specifici incontri tra i RAQ (Referenti Aziendali per la Qualità) delle Aziende sanitarie pubbliche dell'AVEN (Modena, Reggio Emilia, Parma, Piacenza). Grazie a tali incontri è stato condiviso un documento che è stato inviato in ASSER-Funzione Accreditamento come contributo all'applicazione della precitata Intesa.

L'AOU di Parma ha inoltre aderito al Progetto Regionale "Accompagnamento delle Aziende per l'implementazione dei requisiti previsti dall'Intesa" che ha previsto la formalizzazione di un gruppo di lavoro, composto da rappresentanti della Funzione Accreditamento, rappresentanti delle Aziende sanitarie pubbliche, a cui hanno partecipato 3 professionisti dell'Azienda, finalizzato all'analisi comparativa dei requisiti in rapporto al modello attualmente vigente, alla definizione dei livelli di applicabilità dei nuovi requisiti e alla individuazione delle specifiche evidenze.

Tutta la documentazione è in fase di valutazione da parte dell'ASSER-Funzione accreditamento.

La SSD Governo Clinico, gestione del rischio, coordinamento qualità accreditamento, ha inoltre elaborato un percorso formativo, parte integrante del PAF, e tutto il materiale didattico. I contenuti di tale formazione sono stati strutturati sulla base del confronto e autovalutazione sulla corrispondenza tra i requisiti del modello regionale e i requisiti dell'intesa e sull'analisi delle novità emergenti. In attesa dei nuovi requisiti regionali e in considerazione del fatto che il nuovo modello, a partire da quello attuale, probabilmente coinvolgerà maggiormente la Direzione Aziendale nella valutazione del Sistema Qualità, la SSD Governo Clinico ha programmato con il Direttore Sanitario di inserire nel tavolo di formazione, promosso dalla Direzione Sanitaria, i nuovi contenuti su questo tema allargando la partecipazione ai Servizi Aziendali specificatamente coinvolti dal nuovo modello di Accreditamento.

La documentazione relativa ai criteri dell'Intesa è stata da tempo condivisa con tutti i professionisti dell'Azienda sulla pagina Intranet dedicata ai Nuovi Modelli organizzativi & Accreditamento, nonché diffusa nei corsi di formazione dedicati all'Accreditamento Istituzionale della Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche.

L'Azienda ha da sempre sostenuto la partecipazione dei propri professionisti inseriti nell'elenco dei valutatori regionali, per l'effettuazione delle visite di verifica e la partecipazione alle iniziative di formazione e aggiornamento funzionali al mantenimento delle competenze. Nel corso del 2016 sono stati prevalentemente impegnati i professionisti dell'Azienda, valutatori del sistema sangue, per le visite ai Servizi Trasfusionali della Regione.

La formazione dei valutatori è stata anche mantenuta mediante la partecipazione dei valutatori stessi agli Audit interni, che nel corso del 2016 è continuata, così come programmata, nelle UU.OO. dell'Azienda.

#### **Indicatori**

<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Risultato</b>
Produzione di un report di audit e di autovalutazione	SI	SI
Numero di valutatori partecipanti alle attività di verifica / numero di valutatori convocati	70%	100%
Numero di valutatori partecipanti alle attività formative/ numero di valutatori convocati	90%	100%



## La promozione di politiche di equità e partecipazione

In linea con le indicazioni dell'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale, nell'ambito delle attività dell'Osservatorio Equità & Diversità, l'Azienda ha individuato un referente aziendale della SSD Governo Clinico per il tema regionale Equità.

Il Referente Aziendale ha partecipato ai corsi di formazione regionali previsti per l'utilizzo dello strumento EqIA (Equality Impact Assessment) come garanzia di valutazione dei progetti inseriti nel Piano Regionale della Prevenzione nella prospettiva dell'Equità.

Inoltre il Referente Aziendale ha coinvolto i professionisti dell'AOUPR ai momenti di formazione regionali sullo strumento EqIA insieme all'Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma e alle altre Aziende dell'AVEN. In tali giornate sono state sperimentate utilizzate per la prima volta le schede EqIA.

Congiuntamente al Referente Aziendale Equità dell'AUSL le schede EqIA sono state utilizzate per il Progetto 6.6 del Piano Regionale della Prevenzione "Prevenzione e presa in carico del bambino con condizioni croniche" con particolare riferimento a "Sovrappeso ed obesità in età pediatrica".

Il gruppo Interaziendale e multiprofessionale coinvolto per agire lo strumento EqIA ha formulato contributi e spunti utili alla risoluzione delle criticità generate dalla prescrizione dell'esercizio fisico e dalle opportunità di accesso agli impianti sportivi cittadini, proponendo l'istituzione di gruppo di lavoro permanente su questi aspetti.

### Indicatori

Indicatore	Target	Risultato
Partecipazione di un gruppo di operatori definito in azienda alla giornata di formazione per area vasta sull'applicazione dell'EqIA nel PRP e partecipazione all'incontro di follow up concordato localmente	SI	SI
Valutazione tramite EqIA su almeno un Progetto specifico per ciascuna delle schede del PRP individuate in accordo con il Servizio Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica, ovvero scheda 6.6	SI	SI

## La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie

L'Azienda si è impegnata nel 2016 nella progettazione e realizzazione di tre importanti iniziative formative mirate allo sviluppo di competenze professionali con previsione di strumenti per la valutazione dell'efficacia degli apprendimenti e valutazione di ricaduta formativa e misurazione della capacità di trasferire il contenuto appreso nel contesto di lavoro. Tali progetti sono dettagliati nelle schede descrittive di seguito riportate, che specificano anche il numero di edizioni realizzate o in corso di realizzazione e che danno la misura dell'impegno profuso per tale attività.

I primi due progetti formativi presentati sono caratterizzati dalla metodologia *blended* e finalizzati al trasferimento degli apprendimenti dei partecipanti nei propri contesti di lavoro.

TITOLO	OBIETTIVI	TEMPISTICA	MODALITA' DI VALUTAZIONE
<b>Potenziamento delle clinical competences delle diverse figure professionali, nella gestione del paziente sieropositivo (dall'accoglienza alla dimissione)</b>	Rafforzare e aggiornare le competenze in merito a: epidemiologia, farmaci anti-HCV, rischio biologico, lotta contro lo stigma, al fine di migliorare le capacità di affrontare le diverse emergenze infettive connesse all'HIV- AIDS, anche in riferimento alla	Inizio: aprile 2016  Termine: dicembre 2016  Valutazione di ricaduta: aprile 2017	<u>Ricadute organizzative</u> Produzione di strumenti e prodotti relativi alle Clinical Competence in area infettiva, di cui sono valutati i livelli di autonomia e responsabilità
<b>Progetto realizzato in 2 edizioni</b>		ore di formazione	
<b>Tipologia formativa: blended</b>			



<b>Target: medici, infermieri, ostetriche, OSS (68 partecipanti in totale)</b>	donna in gravidanza	residenziale (attiva e interattiva): 36 ore di fsc: 40	posseduti dai professionisti, con <u>checklist operative</u>
<b>Formazione manageriale dei coordinatori infermieristici e tecnici</b>	Acquisire conoscenze e abilità nell'analisi e progettazione organizzativa	Inizio: dicembre 2016 Termine: giugno 2017 Valutazione di ricaduta: ottobre 2017	1) presentazione di un piano di riorganizzazione della propria U.O. (cut off – 70% dei partecipanti al corso); 2) numero di coordinatori che formulano gli indicatori di performance organizzativa per il budget 2017 (cut off – 70% dei partecipanti al corso).
<b>Formazione in realizzazione per almeno 4 edizioni</b>	Acquisire competenze comunicative per la comunicazione interna ed esterna	ore di formazione residenziale (attiva e interattiva): 47	
<b>Tipologia formativa: blended</b>	Acquisire competenze di network	ore di fsc: 20	
<b>Target: coordinatori infermieristici e tecnici (in totale circa 100 partecipanti previsti)</b>	Acquisire competenze in tutorship per l'apprendimento clinico Sviluppare le capacità di formazione on work		

Segue un terzo progetto che si caratterizza inoltre per la presenza di una valutazione di outcome del processo formativo.

TITOLO	OBIETTIVI	TEMPISTICA	MODALITA' DI VALUTAZIONE
<b>Corso Acute Cardiuvascular Care HF SIM &amp; CRM ANMCO-SIMEU esecutore</b>	Diffusione delle tecniche di simulazione ad alta fedeltà con principi di Crisis Research Management, CRM, per la formazione del personale sanitario, medici ed infermieri che operano nel settore emergenza/urgenza; miglioramento della performance dei singoli operatori e dei team assistenziali; miglioramento delle technical e non technical skills, miglioramento degli outcome dei pazienti colpiti da ACC, aderenza alle Linee Guida "International Liaison Committee On Resuscitation" (ILCOR).2015	Inizio: aprile 2016 Termine: maggio 2016 ore: 6 di simulazione +2 di valutazione di trasferimento degli apprendimenti nei comportamenti Valutazione di ricaduta: dicembre 2016	Valutazione delle no technical skills attraverso l'analisi comparativa di registrazioni video relative alla simulazione d'interventi in emergenza rappresentati all'interno del corso in sala dedicata  Questionari di valutazione di ricaduta proposti a 6 e 12 mesi di distanza dalla fine del corso sul miglioramento degli outcome dei pazienti colpiti da ACC
<b>Tipologia formativa: simu-learning</b>			
<b>Corso realizzato in 2 edizioni</b>			
<b>Target: medici, infermieri (16 partecipanti totali)</b>			

## Indicatori

Indicatore	Target	Risultato
Progettazione di eventi formativi che abbiano l'obiettivo di trasferire gli apprendimenti al contesto lavorativo	Almeno 2	2 eventi progettati e realizzati in più edizioni
Progettazione di eventi formativi con misurazione dell'efficacia delle azioni formative	Almeno 1	1 evento progettato e realizzato

### C.6.2. Valori contenuti nel rendiconto finanziario (D. Lgs. 118/2011)

La gestione finanziaria dell'anno è contraddistinta da un significativo incasso dei crediti parte corrente da Regione, che ha permesso il mantenimento dei tempi di pagamento a 60 giorni.

Il risultato del rendiconto finanziario evidenzia creazione di liquidità da parte della gestione aziendale che si concretizza a fine anno con un importante incremento rispetto all'esercizio precedente delle disponibilità bancarie e di cassa (+ 13.249.970 €), di conseguenza è stato possibile ridurre i tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi.

In conclusione, considerando le disponibilità liquide di fine esercizio, dovrebbe essere possibile il mantenimento, o un ulteriore miglioramento, dei tempi di pagamento

### C.6.3. Gestione di cassa ai sensi dell'art.2, comma 1 del D.M. 25.01.2010

#### Prospetto delle entrate e delle uscite dei dati SIOPE

**Ente Codice** 015889743000000

**Ente Descrizione** AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA DI PARMA

**Categoria** Strutture sanitarie

**Sotto Categoria** AZIENDE OSPEDALIERE

**Periodo** ANNUALE 2016

**Prospetto** INCASSI

#### **ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI** **24.989.571,36**

1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	7.119.336,66
1200	Entrate da Regione e Province autonome per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	2.143,55
1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	3.593.761,33
1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche	368.387,58
1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	5.832.434,85
1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	1.094.854,60
1700	Entrate per prestazioni non sanitarie	6.978.652,79

#### **CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI** **366.556.644,24**

2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto	15.986.928,64
2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato	345.568.781,35
2104	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma extra fondo sanitario vincolato	3.359.824,81
2111	Contributi e trasferimenti correnti da aziende sanitarie	217.388,00
2199	Contributi e trasferimenti correnti da altre Amministrazioni pubbliche	134.095,16
2201	Contributi e trasferimenti correnti da Imprese	255.999,99
2202	Donazioni da imprese	901.652,41
2204	Donazioni da famiglie	86.600,25
2206	Donazioni da istituzioni sociali senza fine di lucro	6.894,78
2301	Contributi e trasferimenti correnti da Unione Europea	38.478,85

#### **ALTRE ENTRATE CORRENTI** **7.227.670,00**

3102	Rimborsi spese per personale comandato	527.142,73
3103	Rimborsi per l'acquisto di beni per conto di altre strutture sanitarie	973.823,87
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	5.492.900,71
3201	Fitti attivi	152.203,57
3202	Interessi attivi	4.389,19
3203	Proventi finanziari	267,77
3204	Altri proventi	76.942,16



**ENTRATE DERIVANTI DA ALIENAZIONI DI BENI** **5.240,00**

4103	Alienazione di Impianti e macchinari	5.240,00
------	--------------------------------------	----------

**CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE** **1.451.648,15**

5103	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per finanziamenti di investimenti e fondo di dotazione	526.765,18
5203	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Istituzioni sociali senza fine di lucro	924.882,97

**OPERAZIONI FINANZIARIE** **5.167,02**

6300	Depositi per spese contrattuali	5.167,02
------	---------------------------------	----------

**INCASSI DA REGOLARIZZARE** **0,00**

9999	Altri incassi da regolarizzare (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00
------	--	------

**TOTALE INCASSI** **400.235.940,77**

Periodo ANNUALE 2016

Prospetto PAGAMENTI

**PERSONALE** **186.256.356,87**

1103	Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto degli arretrati attribuiti	110.848.756,54
1104	Arretrati di anni precedenti al personale a tempo indeterminato	110.088,00
1105	Competenze a favore del personale a tempo determinato, al netto degli arretrati attribuiti	6.430.616,42
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	3.811.631,17
1204	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo indeterminato	14.117.666,06
1205	Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato	11.922.665,14
1206	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo determinato	1.109.232,47
1207	Ritenute erariali a carico del personale a tempo determinato	769.581,03
1304	Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato	34.540.060,12
1306	Contributi obbligatori per il personale a tempo determinato	2.495.349,15
1503	Rimborsi spese per personale comandato	100.710,77

**ACQUISTO DI BENI** **76.288.452,57**

2101	Prodotti farmaceutici	3.670.396,56
2102	Emoderivati	18.137,98
2103	Prodotti dietetici	13.254,74
2104	Materiali per la profilassi (vaccini)	75.067,60
2111	Acquisto di beni sanitari da altre strutture sanitarie	43.255.391,10
2112	Dispositivi medici	26.322.127,57
2113	Prodotti chimici	783.709,92
2198	Altri acquisti di beni sanitari	544.080,84
2199	Acquisto di beni sanitari derivante da sopravvenienze	286.406,18
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	105.888,17
2203	Combustibili, carburanti e lubrificanti	26.987,70

2204	Supporti informatici e cancelleria	732.673,32
2205	Pubblicazioni, giornali e riviste	52.290,12
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	380.769,69
2298	Altri beni non sanitari	14.463,85
2299	Acquisto di beni non sanitari derivante da sopravvenienze	6.807,23

#### ACQUISTI DI SERVIZI

**64.625.534,04**

3104	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	675,40
3105	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da altre Amministrazioni pubbliche	132,00
3106	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da privati	7.393,74
3116	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	142.883,57
3118	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privati	5.559,52
3126	Acquisti di prestazioni termali in convenzione da altre Amministrazioni pubbliche	2.709,45
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	3.212.225,12
3133	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da privati	1.243.450,05
3134	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	220.605,64
3135	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	5.343,34
3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privati	3.222.042,23
3137	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	983.584,46
3198	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti	6.438.186,41
3199	Acquisti di servizi sanitari derivanti da sopravvenienze	55.368,95
3201	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	48.890,19
3202	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	40,89
3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati	1.969.614,28
3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	9.514.673,23
3205	Buoni pasto e mensa per il personale dipendente	1.964.124,43
3206	Mensa per degenti	4.324.842,98
3207	Riscaldamento	7.308.430,24
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	132.210,06
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	5.420.721,73
3210	Utenze e canoni per altri servizi	445.629,62
3211	Assicurazioni	110.485,25
3212	Assistenza informatica e manutenzione software	1.512.299,39
3213	Corsi di formazione esternalizzata	87.190,56
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	1.475.062,39

3216	Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico sanitarie	5.343.208,44
3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	15.475,17
3218	Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni	659.052,60
3219	Spese legali	75.000,00
3220	Smaltimento rifiuti	1.101.065,35
3221	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	3.604.341,99
3298	Acquisto di servizi non sanitari derivanti da sopravvenienze	387.749,09
3299	Altre spese per servizi non sanitari	3.585.266,28

**CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI 56.452,76**

4107	Contributi e trasferimenti ad aziende sanitarie	56.452,76
------	---	-----------

**ALTRE SPESE CORRENTI 51.622.593,64**

5101	Concorsi, recuperi e rimborsi ad Amministrazioni Pubbliche	14.794,60
5103	Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati	85.682,47
5201	Noleggi	1.626.140,62
5202	Locazioni	17.686,21
5205	Licenze software	283.808,53
5206	Altre forme di godimento di beni di terzi	11.206.741,25
5305	Interessi su mutui	31.128,70
5306	Interessi passivi v/fornitori	46.677,98
5308	Altri oneri finanziari	61.107,98
5401	IRAP	10.646.166,97
5402	IRES	202.604,00
5404	IVA	24.461.048,31
5499	Altri tributi	292.096,77
5503	Indennita', rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale	352.771,71
5505	Borse di studio	179.073,77
5506	Ritenute erariali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	58.031,82
5507	Contributi previdenziali e assistenziali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	8.731,90
5598	Altri oneri della gestione corrente	2.048.300,05

**INVESTIMENTI FISSI 4.627.714,35**

6102	Fabbricati	1.211.868,48
6103	Impianti e macchinari	300.251,37
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	1.831.864,91
6105	Mobili e arredi	324.856,30
6199	Altri beni materiali	958.873,29

**OPERAZIONI FINANZIARIE 31.786,27**

7100	Versamenti a conti bancari di deposito	30.000,00
7400	Depositi cauzionali	1.786,27

**SPESE PER RIMBORSO DI PRESTITI 3.476.186,53**

8300	Rimborso mutui e prestiti ad altri soggetti	3.476.186,53
------	---	--------------

**PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE 0,00**

9999	ALTRI PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE (pagamenti codificati dal cassiere)	0,00
------	--	------

**TOTALE PAGAMENTI 386.985.077,03**

Periodo ANNUALE 2016  
 Prospetto DISPONIBILITA' LIQUIDE

**CONTO CORRENTE DI TESORERIA**

1100	FONDO DI CASSA DELL'ENTE ALL' INIZIO DELL'ANNO (1)	41.752.664,85
1200	RISCOSSIONI EFFETTUATE DALL'ENTE A TUTTO IL MESE (2)	400.235.940,77
1300	PAGAMENTI EFFETTUATI DALL'ENTE A TUTTO IL MESE (3)	386.985.077,03
1400	FONDO DI CASSA DELL'ENTE ALLA FINE DEL PERIODO DI RIFERIMENTO (4) (1+2-3)	55.003.528,59
1450	FONDO DI CASSA DELL'ENTE ALLA FINE DEL PERIODO DI RIFERIMENTO - QUOTA VINCOLATA	0,00

**FONDI DELL'ENTE PRESSO IL TESORIERE AL DI FUORI DEL CONTO DI TESORERIA**

2100	DISPONIBILITA' LIQUIDE LIBERE ALLA FINE DEL MESE COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE	24,86
2200	DISPONIBILITA' LIQUIDE VINCOLATE ALLA FINE DEL MESE COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE	0,00

**FONDI DELL'ENTE PRESSO ALTRI ISTITUTI DI CREDITO**

2300	DISPONIBILITA' LIQUIDE LIBERE ALLA FINE DEL MESE COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE	0,00
2400	DISPONIBILITA' LIQUIDE VINCOLATE ALLA FINE DEL MESE COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE	0,00

**CONCORDANZA TRA IL CONTO DI TESORERIA E LA CONTABILITA' SPECIALE DI T.U.**

1500	DISPONIBILITA' LIQUIDE PRESSO IL CONTO DI TESORERIA SENZA OBBLIGO DI RIVERSAM. A FINE PERIODO RIFERIM., COMPRESSE QUELLE REIMP. IN OPERAZIONI FIN. (5)	0,00
1600	RISCOSSIONI EFFETTUATE DAL CASSIERE A TUTTO IL MESE E NON CONTABILIZZATE NELLA CONTAB. SPEC. (5)	0,00
1700	PAGAMENTI EFFETTUATI DAL CASSIERE A TUTTO IL MESE E NON CONTABILIZZATI NELLA CONTAB. SPEC. (6)	18.299,52
1800	VERSAM. C/O CONTAB. SPEC. NON CONTABILIZZATI DAL CASSIERE A TUTTO IL MESE (7)	25,65
1850	PRELIEVI DALLA CONTABILITA' SPECIALE NON CONTABILIZZATI DAL TESORIERE A TUTTO IL MESE (9)	0,00
1900	SALDO C/O CONTAB. SPEC. A FINE PERIODO RIFERIM. (4-5-6+7+8-9)	55.021.853,76

#### C.6.4. Consulenze e servizi affidati all'esterno dell'Azienda

<b>CONTRATTI E CONSULENZE 2016</b>	
Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie Regionali	355.781
Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie Extra-Regionali	30.917
Consulenze sanitarie da Enti Pubblici	203.861
Consulenze non sanitarie da privati	0
Consulenze non sanitarie da Enti Pubblici	0
Incarichi Lib. Prof. Sanitari	1.789.188
Incarichi Lib. Prof. sanitari finanziati da Regione, Ditte ed Altri Enti	1.256.709
Contratti libero-professionali tecnici	27.865
Contratti libero-professionali amministrativi	52.235
Contratti libero-professionali edp	0
Contratti libero-professionali legali	0
Collaborazioni sanitarie	20.363
Collaborazioni non sanitarie	41.478
<b>TOTALE</b>	<b>3.778.397</b>

<b>SERVIZI SANITARI E NON SANITARI AFFIDATI ALL'ESTERNO</b>	
<b>Servizi sanitari</b>	<b>8.031.949</b>
Prestazioni infermieristiche e tecnico sanitarie da privato	
Trasporti sanitari	2.745.920
Raccolta e lavorazione sangue (convenzioni AVIS, ADAS)	1.612.650
Altri servizi sanitari (acquisto prestazioni da Az. Sanitarie e da privati)	3.673.379
<b>Servizi non sanitari</b>	<b>42.166.822</b>
Manutenzioni immobili e impianti	5.189.882
Manutenzione attrezzature sanitarie	8.078.629
Manutenzione attrezzature informatiche e software	2.048.846
Manutenzioni automezzi e varie	32.820
Lavanderia lavano e guardaroba	4.292.440
Pulizie	6.629.017
Servizio mensa degenti	4.075.838
Mensa dipendenti e personale non dipendente (specializzandi)	1.653.692
Riscaldamento e raffrescamento	6.485.187
Servizi informatici (data entry)	292.567
Smaltimento rifiuti	1.103.108
Trasporti non sanitari e logistica	1.191.307
Altri (pulizia viali, vigilanza, altri servizi diversi)	1.385.763
<b>TOTALE SERVIZI SANITARI E NON SANITARI</b>	<b>50.198.771</b>



### C.6.5. Accordi per mobilità sanitaria e relativi effetti economici

#### IMPORTI PER AUSL DI RESIDENZA - SDO (SCHEDA DIMISSIONE OSPEDALIERA)

AUSL di Residenza	Accordo	Effettivo	Differenza
Piacenza	9.591.788	10.849.265	-1.257.477
Parma	163.543.000	145.970.889	17.572.111
Reggio Emilia	10.975.855	10.586.428	389.427
Modena	1.356.245	1.317.566	38.679
Bologna	330.594	632.800	-302.206
Imola	26.324	42.719	-16.395
Ferrara	414.605	189.248	225.357
Romagna	1.776.044	1.439.506	336.538

#### IMPORTI PER AUSL DI RESIDENZA – ASA (ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE)

AUSL di Residenza	Accordo	Effettivo	Differenza
Parma	44.595.000	42.909.332	1.685.668

#### IMPORTI PER AUSL DI RESIDENZA – FED (FARMACI AD EROGAZIONE DIRETTA)

AUSL di Residenza	Accordo	Effettivo	Differenza
Parma	20.713.829	20.713.829	0

### **C.6.6. Andamento della gestione e risultati delle società partecipate**

La legge regionale 19 febbraio 2008, n. 4 all'art. 16, comma 1, ha introdotto modifiche alla disciplina in materia di contabilità delle Aziende sanitarie, dettata dalla legge regionale n. 50 del 1994, prevedendo che il bilancio di esercizio sia correlato da una relazione del Direttore generale con particolare riferimento, tra l'altro, a "andamento della gestione e risultati delle società partecipate" (art. 14, comma 1 lett. e) della L.R. n. 50/1994 nel testo modificato).

L'innovazione legislativa è finalizzata ad assicurare una maggiore conoscibilità dell'andamento delle Aziende sanitarie con riferimento alle attività svolte per il tramite di società, alla luce sia del nuovo contesto normativo statale in materia di partecipazione di enti pubblici a società sia della specifica normativa in materia sanitaria prevista dall'art. 9 bis del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii. e dall'art. 51 della L.R. n. 50/1994.

#### **L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma è titolare di due partecipazioni societarie:**

1. nella società a capitale pubblico "CUP 2000" S.c.p.A. con sede in Bologna
2. nella società a capitale pubblico "Lepida" S.p.A., con sede in Bologna

L'Azienda detiene inoltre partecipazioni del Consorzio Metis con sede a Pisa.

#### **CUP 2000 S.c.p.A.**

La partecipazione nella società CUP 2000 S.c.p.A è stata autorizzata dalla Giunta regionale con deliberazione n. 383 del 20/03/2006 a norma dell'art. 51, comma 2 della L.R. n. 50/1994. Con detta deliberazione la Regione ha approvato lo statuto della società CUP 2000 S.c.p.A. per l'inserimento del nuovo art. 6 bis volto a consentire alla medesima l'emissione di azioni speciali, la proposta di aumento di capitale sociale mediante emissione di n. 65.000 azioni speciali da offrire in sottoscrizione, con esclusione del diritto di opzione degli attuali soci e ha autorizzato le Aziende sanitarie a partecipare alla suddetta società. A seguito di tali atti, la società CUP 2000 ha deliberato un aumento di capitale per complessivi € 65.000,00 al fine di consentire l'ingresso delle aziende sanitarie nella compagine sociale, mediante l'emissione di azioni speciali con limitati diritti patrimoniali e con esclusione del diritto di opzione ai soci e ha offerto tali azioni alle aziende sanitarie regionali.

Con propria deliberazione n. 170 del 18/08/2006, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma ha aderito alla proposta avanzata dalla società CUP 2000 di sottoscrizione di azioni speciali e ha proceduto alla sottoscrizione di n. 5000 azioni speciali per un valore complessivo di € 5.000,00.

Con propria deliberazione n. 69 del 01/03/2011, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma ha approvato la nuova Convenzione per l'organizzazione di servizi ad alta tecnologia informatica a supporto delle attività sanitarie, socio – sanitarie e sociali e per la determinazione, in ordine al loro svolgimento, a mezzo della società CUP 2000 S.c.p.A., a seguito della scadenza della precedente.

La società CUP 2000, a totale capitale pubblico, è lo strumento organizzativo specializzato cui gli enti pubblici soci attribuiscono il compito di espletare servizi di interesse generale e attività di produzione di beni e servizi strettamente necessari per il perseguimento delle loro finalità istituzionali, rientranti nelle materie di cui all'art. 37 della L.R. n. 28/2003. Oggetto della società è, nei settori della sanità, dell'assistenza sociale, dei servizi degli enti locali alla persona e dei servizi socio-sanitari, la progettazione, ricerca, sviluppo, sperimentazione e gestione di servizi e prodotti di



Information e Communications Technology nonché l'attività di supporto tecnico e di informazione nel medesimo settore.

L'Assemblea dei Soci nella seduta del 22 giugno 2016 ha deliberato la trasformazione della forma societaria di CUP 2000 da S.p.A. in Società consortile per azioni (S.c.p.a.). La delibera di trasformazione nella forma di atto pubblico con il testo del nuovo Statuto è stata iscritta presso il registro delle imprese alla Camera di Commercio il 28 giugno 2016.

La trasformazione di CUP2000 da società per azioni, a società consortile per azioni - trasformazione esecutiva dal 1.09.2016 - rappresenta un'ulteriore evoluzione del modello societario in house di CUP2000, rispondente alle nuove disposizioni legislative, in particolare al D.Lgs. n. 50/2016 (artt. 5 e 192) e al D.Lgs. n. 175/2016 "Testo unico in materia di società a partecipazione pubblica" - decreto attuativo della Legge delega di riforma della pubblica amministrazione n. 124/2015 (Legge Madia) - che all'articolo 3 include espressamente le società di capitali consortili tra le tipologie societarie in cui è ammessa la partecipazione di amministrazioni pubbliche.

La società CUP 2000 S.c.p.A. ha trasmesso il fascicolo di bilancio al 31/12/2016 e la relazione sulla gestione. La presente relazione è redatta sulla base di tale documentazione, fatta salva in ogni caso l'approvazione da parte dell'Assemblea della società.

Di seguito sono illustrati in sintesi l'andamento della gestione e i risultati, come si evincono dalla relazione sulla gestione inviata dalla società.

## IL CONTO ECONOMICO E L'ANDAMENTO ATTIVITA'

Per effetto della trasformazione di CUP 2000 in società consortile per azioni, intervenuta in corso d'esercizio, il Bilancio di esercizio 2016 è la sommatoria di due differenti gestioni:

- la prima in S.p.A. relativa al periodo 1/1/2016- 31/08/2016, gestita in continuità con gli esercizi precedenti, con risultato ante imposte positivo pari a € 1.313.050, risultato della gestione caratteristica positivo pari a € 1.331.250.
- la seconda "consortile" relativa all'ultimo quadrimestre 2016 ovvero il periodo intercorrente dal 1/09/2016 al 31/12/2016, a seguito della trasformazione societaria in S.c.p.a., con risultato ante imposte positivo pari a € 222.954, con risultato della gestione caratteristica pari a € -6.945, in sostanziale pareggio.

Di seguito la rappresentazione sintetica del bilancio suddiviso nei due periodi afferenti alle differenti gestioni.

	Bilancio 31/12/2016	Bilancio 31/08/2016	Bilancio dal 1/09/2016 al 31/12/2016
Ricavi	30.759.230	20.344.077	10.415.153
Costi	29.434.924	19.012.827	10.422.098
<b>Gestione Caratteristica (Differenza Ricavi Costi)</b>	<b>1.324.305</b>	<b>1.331.250</b>	<b>-6.945</b>
Risultato da componenti non caratteristici	- 118.807	-	-118.807
Risultato Gestione Finanziaria	- 25.880	- 17.038	- 8.842
Risultato Gestione Straordinaria	356.386	- 1.162	357.548
<b>Risultato ante imposte</b>	<b>1.536.004</b>	<b>1.313.050</b>	<b>222.954</b>
Imposte	430.501		
<b>Risultato d'esercizio</b>	<b>1.105.503</b>		

## IL CONTO ECONOMICO

### Il Valore della Produzione: Ricavi

La Società nell'esercizio in esame ha realizzato un Valore della Produzione pari a € 31.143.208 (nel 2015 € 31.124.771) con un incremento di € 18.437 (+0,06%).

Il Valore della Produzione risulta composto: per il 98,11% dalla voce Ricavi delle Vendite e delle Prestazioni di Servizi (nel 2016 € 30.533.454, nel 2015 € 30.777.816) con un decremento di € 244.362 (-0,76%); dalla voce Contributi in conto esercizio (nel 2016 € 157.013, nel 2015 € 86.836) con un incremento di € 70.177; dalla voce Ricavi e Proventi diversi (nel 2016 € 452.741, nel 2015 € 260.119) con un incremento di € 192.666.

Occorre evidenziare che il D.lgs n° 139/15 ha eliminato la sezione straordinaria del conto economico: a partire dal 2016 si è proceduto a riclassificare le voci di ricavo straordinarie all'interno della voce Altri ricavi e proventi. Negli anni precedenti le componenti straordinarie erano iscritte in una sezione apposita. Per comparabilità dei dati anche i valori 2015 sono stati riclassificati secondo gli stessi principi.

Descrizione	2016	2015
<i>Ricavi delle vendite e delle prestazioni</i>		
Servizi ICT e altri servizi	13.960.752	13.309.947
Servizi CUP	7.441.981	8.090.140
Accesso ospedaliero	2.127.689	2.403.169
Cartelle cliniche	3.735.254	3.853.483
Servizi e-Care	450.185	707.065
Call Center	2.817.594	2.414.012
<b>Totale</b>	<b>30.533.454</b>	<b>30.777.816</b>

Le variazioni più significative nella voce Ricavi delle Vendite e delle Prestazioni di servizio vengono evidenziate dalla voce dei ricavi relative alla realizzazione dei servizi e progetti ICT. La voce accoglie i proventi delle attività relative all'analisi, progettazione, sviluppo e conduzione progettuale dei Progetti e Servizi di ICT, in ambito regionale e aziendale, i cui principali risultati sono stati illustrati nei paragrafi precedenti.

Per quanto attiene Progetti e Servizi, la voce di ricavo ricomprende la ri-fatturazione delle componenti di costo sostenute per le attività commissionate a fornitori terzi, relativi a connettività, manutenzione applicativi per la rete dei Medici di medicina Generale, quali cartelle cliniche MMG, ovvero per lo sviluppo di componenti di integrazioni software di applicativi presenti nelle Aziende Sanitarie. I ricavi ricomprendono anche i servizi di assistenza e di messa a disposizione di hardware e software centrale e periferico. Complessivamente viene registrato un incremento rispetto al 2015 di € 650.805. La variazione nella voce di ricavo è imputabile prevalentemente alle nuove attività di analisi, progettazione e realizzazione dei nuovi progetti regionali, quali la Scheda Sanitaria Individuale, l'Anagrafe Regionale, Gestione Risorse Umane.

Per quanto riguarda la voce Servizi CUP - che accoglie i ricavi derivanti dai servizi per l'accesso e ricomprende sia attività tecnologiche sia attività di gestione dei servizi, quali front office, back office, formazione - si registra un decremento, imputabile al minor personale impiegato e alla riduzione di canoni, conseguenti a minori costi di produzione. La voce call center - che accoglie i

ricavi derivanti dalle attività di prenotazione e informazione erogate tramite sistema telefonico - registra un incremento derivante dalla diversa riclassificazione di attività dei servizi CUP.

Al 31/12/2016 si è concluso il servizio di Call Center per il Comune di Bologna.

I ricavi derivanti dalla attività Digitalizzazione Cartelle Cliniche e spesa Farmaceutica complessivamente registrano un decremento di c.a. € 118.229. Tale decremento è ascrivibile principalmente al Servizio di rilevazione spesa Farmaceutica. Il valore dei ricavi si riduce nonostante l'acquisizione del nuovo servizio per l'AUSL della Romagna da ottobre 2016. Il fenomeno è da ascrivere all'introduzione della ricetta dematerializzata e alla riduzione delle tariffe conseguenti alle maggiori economie di scala derivanti dall'estensione del servizio verso altri Soci. I ricavi derivanti dal servizio Cartelle Cliniche rimangono invece pressoché stabili pur registrando variazioni nei volumi di cartelle prodotti dai diversi soci.

Il valore dei ricavi relativi ai Servizi e-Care registra un decremento di c.a. € 256.880, per effetto della conclusione di alcune attività progettuali e della riduzione delle "commesse" di specie da parte sia della AUSL di Bologna e sia della ASUL di Ferrara.

La voce Altri ricavi e Proventi risulta la seguente

Descrizione	2016	2015
<i>Altri ricavi e proventi</i>		
Contributi in conto esercizio	157.013	86.836
Altri ricavi	452.741	260.119
<b>Totale</b>	<b>609.754</b>	<b>346.955</b>

La voce contributi in conto esercizio accoglie nel 2016 i contributi relativi a:

- importi residui dei contributi relativi alla realizzazione dei progetti FISTAR e SPESS;
- contributi per la realizzazione del progetto MOTION.

La voce Altri ricavi e proventi risulta composta da:

- Altri ricavi e proventi da ricavi accessori diversi nel 2016 principalmente l'applicazione di penali a fornitori, nell'ambito delle attività contrattuali per € 60.476;
- sopravvenienze attive straordinarie per € 383.978 nel 2016, a fronte di € 205.055, riclassificate nella voce, di cui alle sopravvenienze attive registrate nel 2015. Le sopravvenienze attive per il 2016 sono state originate dallo storno dell'accantonamento a fondo rischi effettuato negli anni precedenti per contenziosi, di natura giuslavoristica, con ex collaboratori, che si sono conclusi nel 2016 con esito più favorevole rispetto allo stimato. Inoltre, alimentano la voce le sopravvenienze derivanti dalla revisione di stime di costi, che erano stati prudenzialmente considerati negli esercizi precedenti, sulla base delle informazioni disponibili alla data di chiusura del bilancio;
- in maniera residuale da Rimborsi assicurativi per €3.016, e da plusvalenze da alienazione cespiti per €5.000.

## Il Costo della Produzione: Costi

Il valore del Costo della Produzione per l'anno 2016 ammonta a € 29.581.324 pari al 94,98% del Valore totale della Produzione, a fronte di un dato relativo al 2015 di a € 29.950.279 pari al 96,23% del Valore totale della Produzione: il margine operativo si attesta su € 1.561.884, pari al 5%, rispetto al risultato 2015, che era di € 1.174.492, pari al 3,77%.

Occorre evidenziare che il D.lgs n° 139/15 ha eliminato la sezione straordinaria del conto economico: a partire dal 2016 si è proceduto a riclassificare le voci di costo straordinarie per natura di origine all'interno delle voci di costo. Negli anni precedenti le componenti straordinarie erano iscritte in una sezione apposita. Per comparabilità dei dati anche i valori 2015 sono stati riclassificati secondo gli stessi principi 2016.

Per il 2016, dall'analisi della struttura dei costi aziendali si rileva quanto segue:

- la voce "costi per materie prime, sussidiarie, di consumo e di merci" ammonta a €68.382, a fronte di € 81.915 nel 2015. La voce evidenzia una riduzione di € 13.533, pari a un decremento del 16%. Il calo è sostanzialmente imputabile a minori acquisti di materiali di consumo, cancelleria e carta;
- la voce "costi per servizi" ammonta a € 6,758.763, a fronte di € 7.466.542 nel 2015. Si evidenzia una variazione di € 707.779 pari a un decremento del 9,5%; l'incidenza sul valore della produzione si attesta al 22,80%, rispetto al 24,47% del 2015. La voce accoglie gli acquisti per servizi acquisiti dalla Società a supporto dell'attività aziendale e gli acquisti di servizi nell'ambito delle attività regionali, che trovano corrispondenza nella voce di ricavo: in particolare, si tratta delle attività di integrazioni software delle Aziende Sanitarie per i progetti regionali, dei canoni di connettività dati sulla rete SOLE MMG/PLS, dei canoni di manutenzione dei software di cartella MMG PLS, di servizi di sviluppo software. La variazione in diminuzione nella voce è ascrivibile, in misura prevalente, ai costi per la realizzazione dei nuovi progetti regionali, quali la Scheda Sanitaria Individuale del 2015. Di converso, si evidenzia una riduzione nelle "sotto voci" utenze/canoni telefonici, servizi di logistica, e manutenzioni, realizzata mediante una ulteriore razionalizzazione dei costi di produzione per le attività aziendali;
- la voce "godimento beni di terzi" ammonta a € 998.857, a fronte di € 970.892 nel 2015, registrando un incremento di € 27.965. La variazione in aumento è imputabile principalmente al saldo delle voci per noleggi di automezzi necessari allo svolgimento delle attività di progetto e di manutenzioni e installazioni per la rete dei medici, La voce Locazioni rimane pressoché invariata;
- la voce "costi per il personale", composta da salari e stipendi, fornitura di lavoro temporaneo, oneri sociali, trattamento di fine rapporto e altri costi del personale, ammonta a € 20.046.705, a fronte di € 20.123.484 nel 2015, l'incidenza sul valore della produzione risulta essere del 64,37%, contro il 64,65% del 2015. Viene registrato un decremento di € 76.778. La variazione del costo del lavoro deriva dalla sommatoria di diversi componenti, quali il "trascinamento" degli effetti di cui alle previsioni del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro 2015, comparto del Commercio (CCNL) e CIA; l'incremento degli oneri differiti per ferie e permessi rispetto ai saldi anni precedenti; la stabilizzazione degli orari di lavoro con incremento dei tempi pieni mediamente impiegati 337 TP nel 2016 rispetto a 316 del 2015; il pensionamento di unità di personale nel corso del 2016, non sostituito. Nel corso del 2016 si è proceduto con la chiusura di rapporti di lavoro a tempo determinato; al mancato ricorso a lavoro interinale Durante l'esercizio in esame risultano mediamente impiegati 523 unità, contro 537 dell'esercizio precedente. Per comparabilità delle voci tra gli esercizi sono



stati riclassificati nella voce altri costi del personale gli accantonamenti a fondo rischi e le sopravvenienze passive attinenti il costo del personale effettuati nel 2015 per un ammontare complessivo di € 368.979;

- i costi per ammortamenti e svalutazioni risultano nel 2016 pari a € 927.186, a fronte di € 985.380 nel 2015. La voce registra complessivamente un decremento di € 58.194 e mostra un'incidenza sul valore della produzione del 2,98%, rispetto al 3,17% dell'esercizio precedente. Il decremento della voce di costo è ascrivibile per € 49.251 a minori accantonamenti per fondo svalutazione crediti, e per € 8.943 a minori costi di ammortamento;
- la voce altri accantonamenti risulta pari a € 118.807, a fronte di € 150.000 nel 2015. La voce accoglie nel 2016 movimentazioni relative ad accantonamento prudenziale per potenziali contenziosi civilistici su fornitori per solidarietà passiva; per comparabilità dei dati rispetto al bilancio 2015 si evidenzia che le voci relative agli accantonamenti del 2015 sono state riclassificate per natura nelle relative voci di conto economico;
- gli oneri diversi di gestione registrano un incremento di € 490.557, passando da € 172.066 nel 2015, a € 662.623. L'incremento nella voce è da attribuire alla rilevazione del costo derivante dalla voce IVA indetraibile sugli acquisti a seguito della mutata natura societaria, (da società per azioni a società consortile per azioni) decorrente dal 1.09.2016, e dal conseguente regime IVA che comporta l'indetraibilità dell'IVA sugli acquisti. Nel 2016 tale importo è ammontato a € 479.594. Nella Voce occorre evidenziare il sottoconto "Ammanchi CUP e PDA" relativa agli ammanchi registrati nei fondi cassa degli sportelli CUP e PDA per i servizi all'utenza: nell'esercizio in esame si tratta di € 1.374,46, rispetto a € 1.823,15 nel 2015.

#### **La gestione non caratteristica: Proventi e Costi**

Nel 2016, la gestione finanziaria rileva:

- proventi finanziari per € 992, a fronte di € 4.209 nel 2015;
- un incremento pari a € 458 per "interessi e altri oneri finanziari". La voce di costo passa da un € 26.414 nel 2015, a € 26.872; il costo contenuto nel 2016 dipende sia da un minor ricorso al credito bancario - con conseguente riduzione dell'esposizione media, a seguito della riduzione dei tempi di incasso registrati su alcuni clienti Soci - sia al livello dei bassi tassi di interesse esistenti nel 2016.

#### **Ricavi o costi di entità o incidenza eccezionali**

Nel 2016, secondo quanto precedentemente evidenziato, è stata eliminata la sezione ricavi o costi di entità o incidenza eccezionali è relativa ai componenti di reddito non riconducibili alla gestione ordinaria dell'impresa. Pertanto, i proventi e i costi di specie sono stati riclassificati nelle voci di conto economico per natura. Di seguito si evidenziano gli elementi più rilevanti:

- proventi straordinari:
  - o sopravvenienze attive straordinarie per € 383.978 nel 2016, a fronte di € 208.480 registrate nel 2015. Riclassificate nella voce altri ricavi e proventi. Originate dallo storno dell'accantonamento a fondo rischi effettuato negli anni precedenti e dalla revisione di stime di costi, che erano stati prudenzialmente considerati negli esercizi precedenti sulla base delle informazioni disponibili alla data di chiusura del bilancio.
  - o sopravvenienze attive da imposte per € 43.586,72 relative al rimborso Ires su Irap deducibile relativa alle annualità 2004 e 2005 per € 40.465; e sopravvenienze attive derivante dall'aggiornamento aliquota su imposte anticipate per € 3.121,72.



- oneri straordinari:
  - o sopravvenienze passive per un totale di € 39.785 derivanti dalla registrazioni di costi di competenza degli esercizi precedenti, che non era stato possibile prevedere in sede di chiusura. Tali sopravvenienze sono state riclassificate per natura all'interno delle voci del conto economico, Nel 2015 la voce complessiva relativa alle sopravvenienze passive ammontava a € 70.877.

## I Risultati e gli Indicatori

Di seguito si riporta la riclassificazione dei dati di conto economico a valore aggiunto, per l'evidenza dei principali indicatori di redditività.

Voce	Esercizio 2016	%	Esercizio 2015	%	Variaz. assolute	Variaz. %
<b>VALORE DELLA PRODUZIONE</b>	<b>31.143.208</b>	<b>100,00 %</b>	<b>31.124.771</b>	<b>100,00 %</b>	<b>18.437</b>	<b>0,06 %</b>
- Consumi di materie prime	68.382	0,22 %	81.915	0,26 %	(13.533)	(16,52) %
- Spese generali	7.876.427	25,29 %	8.587.434	27,59 %	(711.007)	(8,28) %
<b>VALORE AGGIUNTO</b>	<b>23.198.399</b>	<b>74,49 %</b>	<b>22.455.422</b>	<b>72,15 %</b>	<b>742.977</b>	<b>3,31 %</b>
- Altri ricavi	609.754	1,96 %	346.955	1,11 %	262.799	75,74 %
- Costo del personale	20.046.706	64,37 %	20.123.484	64,65 %	(76.778)	(0,38) %
- Accantonamenti						
<b>MARGINE OPERATIVO LORDO</b>	<b>2.541.939</b>	<b>8,16 %</b>	<b>1.984.983</b>	<b>6,38 %</b>	<b>556.956</b>	<b>28,06 %</b>
- Ammortamenti e svalutazioni	927.186	2,98 %	985.380	3,17 %	(58.194)	(5,91) %
<b>RISULTATO OPERATIVO CARATTERISTICO (Margine Operativo Netto)</b>	<b>1.614.753</b>	<b>5,18 %</b>	<b>999.603</b>	<b>3,21 %</b>	<b>615.150</b>	<b>61,54 %</b>
+ Altri ricavi e proventi	609.754	1,96 %	346.955	1,11 %	262.799	75,74 %
- Oneri diversi di gestione	662.623	2,13 %	172.066	0,55 %	490.557	285,10 %
<b>REDDITO ANTE GESTIONE FINANZIARIA</b>	<b>1.561.884</b>	<b>5,02 %</b>	<b>1.174.492</b>	<b>3,77 %</b>	<b>387.392</b>	<b>32,98 %</b>
+ Proventi finanziari	992		4.209	0,01 %	(3.217)	(76,43) %
+ Utili e perdite su cambi						
<b>RISULTATO OPERATIVO (Margine Corrente ante oneri finanziari)</b>	<b>1.562.876</b>	<b>5,02 %</b>	<b>1.178.701</b>	<b>3,79 %</b>	<b>384.175</b>	<b>32,59 %</b>
+ Oneri finanziari	(26.872)	(0,09) %	(26.414)	(0,08) %	(458)	1,73 %
<b>REDDITO ANTE GESTIONE STRAORDINARIA (Margine corrente)</b>	<b>1.536.004</b>	<b>4,93 %</b>	<b>1.152.287</b>	<b>3,70 %</b>	<b>383.717</b>	<b>33,30 %</b>
+ Rettifiche di valore di attività finanziarie						
+ Proventi e oneri straordinari						
<b>REDDITO ANTE IMPOSTE</b>	<b>1.536.004</b>	<b>4,93 %</b>	<b>1.152.287</b>	<b>3,70 %</b>	<b>383.717</b>	<b>33,30 %</b>
- Imposte sul reddito dell'esercizio	430.501	1,38 %	420.223	1,35 %	10.278	2,45 %
<b>REDDITO NETTO</b>	<b>1.105.503</b>	<b>3,55 %</b>	<b>732.064</b>	<b>2,35 %</b>	<b>373.439</b>	<b>51,01 %</b>



L'esercizio 2016 si chiude con un risultato netto positivo di € 1.105.503, pari allo 3,55% del valore della produzione, rispetto a un utile netto d'esercizio 2015 di € 732.064,5, pari allo 2,35%, del valore della produzione.

Il Margine Operativo Lordo (EBITDA) - che rappresenta l'utile/perdita del periodo al lordo degli ammortamenti e svalutazioni di immobilizzazioni materiali e immateriali, degli accantonamenti e svalutazioni, degli oneri e proventi finanziari e delle imposte sul reddito - si attesta nel 2016 su € 2.541.939, a fronte del dato 2015 pari € 1.984.983. Ciò evidenzia un incremento del margine per 556.956 euro, imputabile alla riduzione delle voci di costo, rispetto al 2015 (come illustrato nei paragrafi precedenti).

Il Risultato Operativo ammonta a € 1.562.876, pari al 5,02% del valore della produzione, a fronte di € € 1.178.701 nel 2015, pari al 3,79% del valore della produzione. Ciò evidenzia una gestione caratteristica positiva, e l'efficacia delle azioni intraprese - già negli anni precedenti 2014 e 2015 - e proseguite nel 2016 per la riduzione dei costi.

Il risultato della gestione finanziaria conferma i dati dell'esercizio precedente.

Il risultato ante imposte - al netto dei costi di produzione, dei proventi e oneri finanziari e dei proventi e oneri straordinari - ammonta nell'esercizio 2016 a € 1.536.004, pari al 4,93% del valore della produzione, a fronte di € 1.152.287 nel 2015, pari al 3,70% del valore della produzione. Il saldo della voce imposte ammonta nel 2016 a € 430.501, a fronte di € 420.223 nel 2015. Le imposte correnti IRES e IRAP ammontano a € 348.750, a fronte di un dato del 2015 di € 390.112. Le imposte anticipate ammontano a € 115.015, a fronte di un dato 2015 per imposte anticipate e differite di € -32.952. Le imposte relative ad anni precedenti (il saldo ammonta a €-33.265) evidenziano le sopravvenienze attive relative al rimborso Ires su Irap deducibile relativa agli anni 2004 e 2005.

Il reddito netto registra pertanto un saldo di € 1.105.503 evidenziando un incremento rispetto al risultato 2015. Tale incremento è determinato da maggiori volumi di attività svolte nell'esercizio rispetto al precedente, dalla riduzione delle voci di costo, dalle componenti attive straordinarie.

Sulla base della precedente riclassificazione, vengono calcolati i seguenti indici di bilancio:

INDICE	Esercizio 2016	Esercizio 2015	Variazioni %
R.O.E.	18,84 %	15,36 %	22,66 %
R.O.I.	9,15 %	6,45 %	41,86 %
R.O.S.	5,12 %	3,82 %	34,03 %
R.O.A.	8,85 %	7,58 %	16,75 %

## LEPIDA S.p.A.

La società Lepida S.p.A. è stata costituita “in house providing” dalla Regione Emilia-Romagna in data 1 agosto 2007 con lo scopo di assicurare i servizi relativi alla fornitura di una rete a banda larga destinata a collegare le pubbliche amministrazioni della Regione.

In particolare la società ha il compito di assicurare in modo continuativo il funzionamento dell'infrastruttura, delle applicazioni e dei servizi di gestione della rete Lepida e il suo sistema di raccordo con il sistema pubblico di connettività (SPC).

La società Lepida S.p.A., a totale capitale pubblico, è quindi lo strumento operativo promosso dalla Regione Emilia-Romagna per la pianificazione, lo sviluppo e la gestione omogenea ed unitaria delle infrastrutture di telecomunicazione degli enti collegati alla rete Lepida (rete a banda larga), per garantire l'erogazione dei servizi informativi inclusi nell'architettura di rete e per una ordinata evoluzione verso le reti di nuova generazione. L'oggetto sociale consiste, in sintesi, nell'esercizio di attività concernenti la fornitura della rete, quali la realizzazione e gestione della rete regionale a banda larga delle Pubbliche Amministrazioni, nella fornitura di servizi di connettività sulla rete regionale a banda larga delle Pubbliche Amministrazioni, nella realizzazione e manutenzione delle reti locali in ambito urbano integrate nella rete regionale a banda larga delle PA per il collegamento delle sedi degli Enti della Regione, nonché in servizi accessori.

La società è soggetta alla direzione e coordinamento della Regione Emilia-Romagna e realizza con essa la parte più importante della propria attività. Essa è assoggettata al controllo analogo a quello esercitato dalla Regione Emilia Romagna sulle proprie strutture organizzative d'intesa con il Comitato permanente di indirizzo e coordinamento degli enti locali di cui alla legge regionale 11/2004. La società non possiede partecipazioni in società controllate o collegate.

Con propria deliberazione n. 42/2011, l'Azienda ha autorizzato l'ingresso nella compagine sociale di Lepida S.p.A. tramite l'acquisto di numero 1 (uno) azione del valore nominale di € 1.000,00 (mille), aderendo alla relativa proposta avanzata dalla Regione Emilia-Romagna.

Con deliberazione n. 763 del 09/06/2011, la Giunta regionale ha autorizzato la cessione a titolo oneroso di n. 17 azioni del valore nominale di € 1.000,00 cadauna in favore delle Aziende sanitarie della Regione, fra cui l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma.

Con delibera n.518 del 2013 la Regione Emilia-Romagna ha trasferito a Lepida Spa le funzioni tecnologiche ed organizzative della Community Network Emilia Romagna (CN-ER), ampliandone di fatto la competenza in ambito strategico.

Si rappresenta di seguito una sintesi del Progetto del Bilancio 2016 di Lepida S.p.A., approvato dal CDA del 31.03.2017, corredato delle relazioni del Collegio sindacale e dei Sindaci Revisori, che sarà sottoposto all'approvazione dell'Assemblea dei Soci entro il 29.06.2017

### Principali dati economici, patrimoniali, finanziari

I dati sottostanti espongono una riclassificazione del Conto Economico a valore aggiunto, una riclassificazione dello Stato Patrimoniale per aree funzionali e su base finanziaria e i più significativi indici di bilancio.

<b>Conto Economico Riclassificato</b>	<b>31/12/2016</b>	<b>31/12/2015</b>
Ricavi delle vendite	28.805.823	26.111.399
Produzione interna	(296.745)	679.947
<b>Valore della produzione operativa</b>	<b>28.509.078</b>	<b>26.791.346</b>
Costi esterni operativi	16.860.154	16.305.580
<b>Valore aggiunto</b>	<b>11.648.924</b>	<b>10.485.766</b>

Costi del personale	4.711.264	4.561.741
<b>Margine Operativo Lordo</b>	<b>6.937.660</b>	<b>5.924.025</b>
Ammortamenti e accantonamenti	6.620.207	5.805.422
<b>Risultato Operativo</b>	<b>317.453</b>	<b>118.603</b>
Risultato dell'area accessoria	215.709	(44.139)
Risultato dell'area finanziaria (al netto degli oneri finanziari)	106.028	334
<b>Ebit normalizzato</b>	<b>639.190</b>	<b>74.798</b>
Risultato dell'area straordinaria	1.207	315.310
<b>Ebit integrale</b>	<b>640.397</b>	<b>390.108</b>
Oneri finanziari	15.634	2.401
<b>Risultato lordo</b>	<b>624.763</b>	<b>387.707</b>
Imposte sul reddito	167.563	202.787
<b>Risultato netto</b>	<b>457.200</b>	<b>184.920</b>

#### Indicatori di finanziamento delle immobilizzazioni

	<b>31/12/2016</b>	<b>31/12/2015</b>
Margine primario di struttura	10.086.102	9.317.735
Quoziente primario di struttura	1,18	1,18
Margine secondario di struttura	13.925.482	10.203.124
Quoziente secondario di struttura	1,24	1,19

#### Indici sulla struttura dei finanziamenti

	<b>31/12/2016</b>	<b>31/12/2015</b>
Quoziente di indebitamento complessivo	0,36	0,26
Quoziente di indebitamento finanziario	0,06	0,03

#### Stato Patrimoniale per aree funzionali

	<b>31/12/2016</b>	<b>31/12/2015</b>
<b>IMPIEGHI</b>		
Capitale Investito Operativo	88.825.155	77.707.017
- Passività Operative	20.067.360	14.454.443
Capitale Investito Operativo netto	68.757.795	63.252.574
Impieghi extra operativi	2.837.680	890.283
<b>Capitale Investito Netto</b>	<b>71.595.475</b>	<b>64.142.857</b>
<b>FONTI</b>		
Mezzi propri	67.490.699	62.248.499
Debiti finanziari	4.104.776	1.895.358
<b>Capitale di Finanziamento</b>	<b>71.595.475</b>	<b>64.143.857</b>

#### Indici di redditività

	<b>31/12/2016</b>	<b>31/12/2015</b>
ROE netto	0,68 %	0,3 %
ROE lordo	0,93 %	0,62 %
ROI	0,7 %	0,1 %
ROS	2,22 %	0,29 %

#### Stato Patrimoniale finanziario

	<b>31/12/2016</b>	<b>31/12/2015</b>
<b>ATTIVO FISSO</b>	<b>57.404.597</b>	<b>52.930.764</b>
Immobilizzazioni immateriali	4.207.886	4.655.657
Immobilizzazioni materiali	53.196.711	48.275.107
Immobilizzazioni finanziarie	0	0
<b>ATTIVO CIRCOLANTE</b>	<b>34.258.238</b>	<b>25.666.536</b>
Magazzino	926.021	1.074.380

Liquidità differite	25.160.447	20.178.977
Liquidità immediate	8.171.770	4.413.179
<b>CAPITALE INVESTITO</b>	<b>91.662.835</b>	<b>78.597.300</b>
<b>MEZZI PROPRI</b>	<b>67.490.699</b>	<b>62.248.499</b>
Capitale Sociale	65.526.000	60.713.000
Riserve	1.964.699	1.535.499
<b>PASSIVITA' CONSOLIDATE</b>	<b>3.839.380</b>	<b>885.389</b>
<b>PASSIVITA' CORRENTI</b>	<b>20.332.756</b>	<b>15.464.412</b>
<b>CAPITALE DI FINANZIAMENTO</b>	<b>91.662.835</b>	<b>78.598.300</b>

<b>Indicatori di solvibilità</b>	<b>31/12/2016</b>	<b>31/12/2015</b>
Margine di disponibilità (CCN)	16.488.033	11.442.938
Quoziente di disponibilità	192.78%	180,45 %
Margine di tesoreria	15.562.012	10.368.558
Quoziente di tesoreria	187.57%	172,9 %

La performance complessiva della società è rappresentata dal ROE ed è influenzata dai seguenti tre fattori:

1. la redditività della gestione caratteristica rappresentata dal ROI
2. l'andamento della gestione non operativa rappresentato dal rapporto fra l'utile netto e il risultato operativo
3. l'ammontare dell'indebitamento complessivo rappresentato dall'indicatore CI/RN.

Il ROS è un indice di misurazione indiretta dell'intensità di incidenza dei costi tipici di esercizio sulla gestione e misura il rapporto fra il reddito operativo e il fatturato.

La struttura patrimoniale risulta solida, come viene evidenziato dagli indici di struttura tutti superiori all'unità.

L'analisi finanziaria mostra una situazione equilibrata fra attività e passività a breve.

Il margine di tesoreria esprime la capacità dell'azienda a far fronte alle passività correnti a breve termine con l'utilizzo delle disponibilità liquide e dei crediti a breve.

Il capitale circolante netto (CCN) indica il saldo fra il capitale circolante e le passività correnti.

Per quanto attiene l'indice di rotazione dei debiti e il conseguente desumibile dato circa i giorni medi di pagamento dei fornitori, si precisa che l'indicatore non viene esposto in bilancio in quanto non rappresentativo dell'effettivo stato dell'arte. In particolare la dinamica gestionale di Lepida S.p.A. fa sì che le fatture ricevute negli ultimi mesi dell'anno siano preponderanti rispetto alla media annuale al punto tale da falsare considerevolmente il contenuto informativo del suddetto indicatore.

### Investimenti

Gli investimenti realizzati nell'esercizio sono principalmente relativi a:

1. ulteriori realizzazioni di nuovi rilegamenti/tratte di rete in fibra ottica anche funzionali al collegamento delle scuole;
2. ammodernamento rete Lepida e ERrete
3. Incrementi tecnologici dei Data Center di Lepida S.p.A.
4. Acquisizione di licenze Oracle nella formulazione Unlimited License Agreement (ULA)
5. Acquisizione, mediante contratto Enterprise License Agreement ("ELA"), di soluzioni VMWare

### Destinazione del risultato d'esercizio

Lepida S.p.A. propone di approvare il bilancio di esercizio chiuso al 31/12/2016 con la seguente destinazione dell'utile d'esercizio:

Utile d'esercizio al 31/12/2016 Euro 457.200:

- 5% a riserva legale Euro 22.860
- Residuo a riserva straordinaria Euro 434.340

### C.6.7. Dati organizzativi sull'attività libero-professionale

Nell'anno 2016 il Settore Libera Professione, articolazione organizzativo - funzionale del Servizio Affari Generali ha continuato ad assicurare, per quanto di competenza, gli adempimenti previsti dalla normativa di settore nazionale e regionale.

I controlli posti in essere dal Settore Libera Professione non hanno evidenziato criticità o incongruenze degne di rilievo.

Anche le verifiche sui volumi delle prestazioni libero – professionali ambulatoriali non hanno mostrato irregolarità, confermando la netta prevalenza dell'attività istituzionale rispetto a quella erogata in regime di libera professione intramuraria, nel pieno rispetto dei precetti della normativa vigente e delle indicazioni contenute nella Delibera della Giunta della Regione Emilia Romagna 27 luglio 2015, n. 1056 ad oggetto “Riduzione delle liste di attesa per l'accesso alle prestazioni sanitarie”.

Esito positivo si è avuto anche nella comparazione tra volumi di attività per pazienti ricoverati erogati in regime libero - professionale e quelli erogati in attività istituzionale, che non hanno evidenziato criticità di sorta.

L'andamento della Libera professione nell'anno 2016 ha visto, rispetto all'anno precedente, un complessivo aumento del numero di prestazioni erogate, pari al 5,65%.

	2015	2016	Differenza 2016/15	
TOTALE PRESTAZIONI EROGATE	35.726	37.744	2.018	5,65%
VISITE	19.880	19.264	-616	-3,10%
RELAZIONI	144	115	-29	-20,14%
STRUMENTALI	12.217	14.891	2.674	21,89%
VISITE CONTROLLI	3.182	3.152	-30	-0,94%
CONSULTI	85	105	20	23,53%
INTERVENTI CHIRURGICI	187	185	-2	-1,07%
INTERV. CHIR. ESTETICA	31	32	1	3,23%

Nel 2016, sono state effettuate sedute di LP in regime di libera professione “aggiuntiva” (cd. Simil-ALP), intendendosi per tali attività quelle prestazioni, integrative dell'attività istituzionale, richieste dall'Azienda ai propri dipendenti allo scopo di ridurre le liste di attesa ovvero per far fronte alla necessità di un temporaneo aumento di attività ovvero in presenza di carenza di organico.

Il dato contabilizzato inerente l'attività aggiuntiva è pari ad euro 433.100,89 con una crescita superiore al 21% rispetto all'analogo dato del 2015.

In ottemperanza a quanto previsto dalla Delibera della Giunta della Regione Emilia Romagna 1056/2015 una quota superiore al 35% delle attività riconosciute come attività aggiuntiva è stata destinata al miglioramento della accessibilità alle prestazioni specialistiche con una finalizzazione alla riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni critiche.

### C.6.8. Relazione sull'attività commerciale

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

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

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

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, attraverso opportune articolazioni, all'interno dell'unica contabilità aziendale ha implementato un sistema di contabilità IRES, che ha permesso di individuare il risultato economico dell'attività commerciale.

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

Il criterio adottato per l'attribuzione dei costi promiscui (rapporto tra ricavi commerciali e totale ricavi aziendali) genera una percentuale di detraibilità dei costi suddetti, che varia ogni anno e che per il 2016 è pari allo 0,0058%.

Si redige, quindi, il “Conto Economico dell'Attività commerciale”, che evidenzia una perdita di € 499.798.

In seguito a tale risultato non si genera reddito imponibile relativamente a tale attività, ma si precisa che in sede di dichiarazione dei redditi (Modello UNICO) nella quale verranno considerati gli importi definitivi, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma dichiara anche redditi fondiari, derivanti dal possesso dei terreni e fabbricati, e redditi di capitale, i cui proventi essendo assoggettati ad un sistema di tassazione autonomo rispetto a quello del reddito di impresa, non sono stati rilevati nell'ambito del sistema di contabilità separata commerciale così come definito gli importi definitivi.

**BILANCIO ATTIVITA' COMMERCIALE****ESERCIZIO 2016****RICAVI COMMERCIALI**

	Ricavi per prestazioni a soggetti settore pubbl.all.	
	Ricavi per prestazioni altri soggetti sett. statale	
	Ricavi per prestazioni ad az. ed altre ist. private	
	Ricavi per prestazioni a privati paganti	
	Altri ricavi per servizi resi a privati paganti	
	Altri ricavi	
	Concorso da personale per spese vitto, alloggio	
	Proventi finanziari	
	Altri concorsi per attività non tipiche	
	Utilizzo aule/sale)	
	Concorsi, rimborsi, recuperi attività non tipiche	
	Sopravvenienze attive	
	<b>TOTALE</b>	<b>2.199.308</b>

**COSTI COMMERCIALI**

	Servizio Mensa	
	Speriment.farmaci da pers/le dip.e univ.	
	<b>TOTALE</b>	<b>2.000.004</b>

**COSTI PROMISCUI**

Personale	Personale Amministrativo	36.694
	Pers/le tecnico (Fisica sanitaria,farmacisti,trasporti,cucina)	165.434
Organi istit	Direttori e sindaci	3.408
	Comitato etico	306
Acquisto d	Medicinali	234.616
x speriment	Emoderivati	12.948
	Reagenti e diagnostici	85.881
	Materiale radiografico	510
variazione r	Medicinali	- 1.573
	Reagenti e diagnostici	459
	Materiale radiografico	1
Servizi appa	pulizia locali disinf.	38.489
x cucina, tra	lavanolo	24.923
	riscaldamento(compreso riscaldam.pad.universitari-I070110)	38.264
	Smaltimento rifiuti solidi urbani e pericolosi,nocivi,etc.	6.405
Service:	diagnostica in service (anche per contratti di ricerca)	2.267
canoni	canoni Noleggio software e harware	423
Utenze	Telefoniche e altre utenze (Albacom) 80%	1.015
	Energia elettrica	41.326
	Acqua	5.508
Assicurazio	Premi ass/ne furti,incendio,rc	1.798
	<b>TOTALE</b>	<b>699.101</b>

**PERDITA D'ESERCIZIO****- 499.798**

### C.6.9. Rilevazione del contributo dell'Università degli Studi di Parma

In base a quanto previsto dall'art. 13 dell'Accordo Attuativo Locale in relazione al contributo dell'Università, si riporta di seguito il valore degli emolumenti corrisposti dall'Ateneo a ricercatori, docenti e tecnico-amministrativi convenzionati trasmesso dall'Università:

	ANNO	LORDO	ONERI RIFLESSI	TOTALE
Emolumenti corrisposti dall'Università a ricercatori, docenti e tecnici-amm.vi convenzionati	2016	€ 9.063.628,02	€ 3.400.536,45	€ 12.518.084,13
	1/3	€ 3.021.209,34	€ 1.133.512,15	€ 4.172.694,71

Gli immobili di proprietà dell'Università in cui si svolge anche attività di carattere assistenziale sono:

- Clinica Medica Generale (costo storico euro 5.915.762,28)
- Clinica Odontoiatrica (costo storico euro 4.273.358,52)

e risultano completamente ammortizzati avendo superato il numero di anni previsti per il calcolo delle quote di ammortamento.

Le spese sostenute per la manutenzione straordinaria nell'anno 2016 sono state le seguenti:

- manutenzione edificio Clinica Medica Generale euro 9.148,39 per rifacimento Centrale Termica di Plesso
- manutenzione edificio Odontoiatria euro 1.778,08 per rifacimento Centrale Termica di Plesso.



## C.6.10. Rilevazione della tempestività dei pagamenti delle transazioni commerciali

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

NOTA INTEGRATIVA AL RENDICONTO GENERALE DELLO STATO PER L'ANNO 2016

Prospetto di cui all'art. 9, comma 8 del DPCM 22 settembre 2014

Attestazione dei tempi di pagamento

**1) Importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal d.lgs. n. 231/2002**

€ 1.151.261

**2) Indicatore annuale di tempestività dei pagamenti delle transazioni commerciali**

In base all'art. 9 del DPCM 22 settembre 2014 è la media dei giorni effettivi intercorrenti tra le date di scadenza delle fatture emesse a titolo corrispettivo di transazioni commerciali, o richieste equivalenti di pagamento, e le date di pagamento ai fornitori.

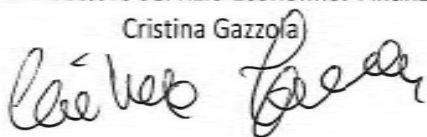
-0,50 giorni

**3) Descrizione delle misure adottate o previste per consentire la tempestiva effettuazione dei pagamenti**

Utilizzo efficiente della liquidità disponibile e degli strumenti regionali per la progressiva riduzione dell'esposizione debitoria; utilizzo tempestivo della liquidità disponibile derivante dall'anticipazione prevista dall'art. 3 del D.L. 35/2013; partecipazione alla progressiva realizzazione del Percorso regionale Attuativo della Certificabilità (PAC) e individuazione di un referente aziendale incaricato di realizzare le azioni necessarie per il raggiungimento dei requisiti minimi organizzativi, procedurali e contabili previsti dal cronoprogramma; rispetto della tempistica indicata dal PAC e applicazione delle Linee Guida e indicazioni regionali in merito; adeguamento e formalizzazione delle procedure amministrativo-contabili minime e comuni a livello regionale; perfezionamento degli strumenti e delle procedure tecnico-contabili al fine di migliorare ulteriormente i sistemi di rilevazione e di controllo e di rafforzare e uniformare le procedure amministrative, informative, contabili e di controllo interno; acquisizione di una nuova piattaforma amministrativa che, una volta sviluppata e implementata, sostituisca gli applicativi attualmente in uso ormai obsoleti e non integrati.

4) Informazioni aggiuntive da inserire nell'eventualità di utilizzo di metodologia diversa da quella fornita con il DPCM 22 settembre 2014 applicata per il calcolo dell'importo di cui al punto 1 (perimetro di riferimento, metodo di calcolo e fonti dei dati utilizzate dall'amministrazione)

Il Direttore Servizio Economico Finanziario  
Cristina Gazzola



Il Direttore Generale  
Massimo Fabi



## C.6.11. Rendicontazione della gestione di progetti e funzioni sovraziendali

### Centro Regionale Sangue

PIANO SANGUE 2016		
RICAVI	CONTO REGIONALE	IMPORTO
Cessione sangue ed emoderivati ad Ospedali privati	2.07.003	346.233
Cessione sangue ed emocomponenti ad Aziende Sanitarie della Provincia	2.07.028	884.046
Cessione sangue ed emocomponenti ad Aziende Sanitarie della Regione	2.07.030	384.616
Cessione emoderivati ad Aziende Sanitarie della Regione	2.07.034	686.284
	<b>Totale</b>	<b>2.301.179</b>
COSTI	CONTO REGIONALE	IMPORTO
Acquisto sangue ed emocomponenti da Aziende Sanitarie della Regione	9.01.050	-5.705
Acquisto emoderivati da Aziende Sanitarie della Regione	9.01.054	-1.338.038
	<b>Totale</b>	<b>-1.343.743</b>
	<b>Differenza Ricavi-Costi</b>	<b>957.436</b>

Nel corso dell'anno 2016 una delle attività più rilevanti dei servizi trasfusionali è stata di dare risposta alle indicazioni normative del DM 2/11/2015 "Disposizioni relative ai requisiti di qualità e sicurezza del sangue e degli emocomponenti". Questa normativa ha determinato importanti cambiamenti, imponendo una revisione dei modelli organizzativi e dei percorsi clinico assistenziali comprese le sinergie con le associazioni donatori.

Le disposizioni del DM 2/11/2015 sono state inserite nell'annuale documento "Programma regionale annuale per l'autosufficienza del sangue e dei suoi prodotti (anno 2016)" nel punto 7 degli obiettivi.

In riferimento ai diversi obiettivi previsti dal documento indicato si rileva che:

- mediante attenta programmazione e successivo rispetto della stessa si è mantenuta l'autosufficienza di sangue nelle necessità locali e si è raggiunto l'obiettivo richiesto di unità inviate al Centro Regionale Sangue di Bologna (invio settimanale di 45 unità): Raccolta = 24758 unità di globuli rossi; Utilizzo Clinico = 21513 unità di globuli rossi; invio a CRS = 2427 unità di globuli rossi. Sono stati arruolati 3616 nuovi Donatori con 2215 Donatori che hanno effettuato la prima donazione (obiettivo 1)
- sono stati rispettati gli obiettivi regionali di unità eliminate (totale richiesto < 3%; ottenuto 2.82%) (obiettivo 2)
- per la donazione in aferesi è stato rispettato l'obiettivo di 600 procedure per macchina per anno. Procedure effettuate 4330; macchine utilizzate = 7. Indicatore = 618 (obiettivo 3)
- è stato mantenuto il livello di qualità operativa richiesto dall'accreditamento producendo tutti i documenti di convalida dei processi richiesti (obiettivo 4).



## Emergenza 118

Nel corso del 2016 la CO 118 Emilia Ovest ha processato 121.322 segnalazioni di emergenza, inviando almeno un mezzo di soccorso su 111.354 eventi: 41.754 localizzati nella provincia di Parma, 25.756 a Piacenza e 43.844 a Reggio Emilia.

Nell'ambito della programmazione per garantire la funzione di Disaster Recovery è stato unificato l'algoritmo di ricezione e gestione informatizzata delle chiamate delle tre Centrali Operative 118 di Area Omogenea e sono parzialmente iniziate le attività di formazione degli operatori per le funzioni di Business Continuity.

<u>RETE RADIO</u>	1° semestre 2016	2° semestre 2016	Indicare sinteticamente caratteristiche dell'intervento ed eventuale fornitore
Tassa di concessione	10.543	10.543	Canone frequenze e radio fonia e dati
Locazione siti territoriali	8.256	8.256	Costi locazione ponti radio provinciali
Acquisizione/locazione canoni e utenze di apparati e telefonia mobile dedicati all'attività di emergenza	12.985	12.985	
Manutenzione apparati fissi e mobili	30.093	40.217	Contratto di manutenzione Comel
Sostituzione e integrazione di apparati fissi e mobili	40.000	30.336	Sostituzione di batterie, di apparati fissi e portatili e ponti ripetitori
Costi di gestione organizzativa tecnica e amministrativa (non superiore al costo di un coordinatore infermieristico e di 0.5 collaboratori amministrativi per milione di abitanti)	14.787	14.787	
<b>TOTALE DA FINANZIARE VOCE RADIO ANNO 2016</b>	<b>116.664</b>	<b>117.124</b>	<b>233.788</b>
<u>PROGRAMMI REGIONALI</u>			
Aggiornamento Cartografia	12.071	12.071	
Modulo Sanitario Sisma		7.155	
Corsi di formazione personale infermieristico	2.000	2.000	
<b>TOTALE DA FINANZIARE VOCE PROGRAMMI REGIONALI ANNO 2016</b>	<b>14.071</b>	<b>21.226</b>	<b>35.297</b>
<u>ELISOCCORSO</u>			
Costo personale (compreso progetto incentivo)	€ 378.885	€ 378.885	
Gestione Base	25.307	25.307	
<b>TOTALE DA FINANZIARE VOCE GESTIONE ELISOCCORSO ANNO 2016</b>	<b>404.191</b>	<b>404.191</b>	<b>808.382</b>

<b><u>CENTRALE OPERATIVA 118</u></b>	<b>Euro /abitante</b>		
Personale	1,53	1.940.211	
Formazione	0,06	76.087	
Ammortamenti e manutenzioni	0,05	63.406	
Gestione	0,1	126.811	
Spese generali	0,11	139.492	
<b>TOTALE DA FINANZIARE VOCE CENTRALE OPERATIVA 118 ANNO 2016</b>	<b>1,85</b>		<b>€ 2.346.007</b>



## Trapianti

Come da Delibera della Giunta Regionale n. 1036 del 4 Luglio 2016, è stata riconosciuta all'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma una funzione regionale:

- Immunogenetica unica regionale per i donatori di organi e nel trapianto di rene

Da stessa delibera, tale funzione regionale è finanziata complessivamente nella misura di euro 150.000 in relazione al conseguimento, per quanto attiene l'attività di Immunogenetica, del seguente obiettivo:

- numero di tipizzazioni eseguite sul numero di donatori utilizzati  
Target: esecuzione di tutti gli esami richiesti e inserimento della tipizzazione HLA del donatore d'organi nel SIRT in tempo reale.

### Attività sui donatori

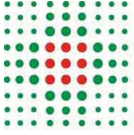
Nel corso del 2016 sono stati segnalati all'Immunogenetica di Riferimento 197 donatori. Delle 197 segnalazioni che hanno riguardato i donatori della Regione, e che hanno portato alla nostra attivazione, in due casi l'osservazione è stata interrotta per varie cause prima che iniziassero le procedure di tipizzazione. **L'obiettivo assegnato è stato quindi raggiunto avendo l'Immunogenetica eseguito tutte le 195 tipizzazioni richieste. Tutte le tipizzazioni eseguite sono state inserite come richiesto nel SIRT.**

Tutte le tipizzazioni, effettuate sia con metodica sierologica che con metodica molecolare a bassa risoluzione, hanno riguardato, come da Standard EFI e Linee Guida AIBT, i loci A,B,C,DR e DQB.

Con i donatori ritenuti idonei alla donazione dei reni è stata eseguita la selezione dei possibili riceventi e sono state quindi allestite 143 sessioni di compatibilità crociata (cross-match - XM) tra i linfociti T e B dei donatori ed i sieri dei possibili riceventi (solitamente in numero di 10) per un totale di **187 trapianti da donatore cadavere** (8 da donatore a cuore fermo) eseguiti nel corso dell'anno 2016 in Regione.

### Rendiconto economico

Descrizione progetto - DGR 1036/2016	Importo
Immogenetica	<b>150.000</b>
<b>Costi</b>	
Contratti per personale sanitario (n. 7)	141.083,33
Attrezzatura informatica (comprensiva IVA 22%)	444,24
Indennità Dott.ssa Zanelli	4.368
<b>residuo non utilizzato</b>	<b>4.104,43</b>



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

# ORGANIGRAMMI



# ORGANIGRAMMI

In relazione agli Organigrammi aziendali, con atto n. 88/2014 l'Azienda ha provveduto ad un'importante rivisitazione dell'assetto organizzativo concretizzato in particolare dall'individuazione di cinque Dipartimenti. Di seguito si riportano le descrizioni delle singole strutture:

## 1. DIPARTIMENTO EMERGENZA-URGENZA E AREA MEDICA GENERALE E SPACIALISTICA

Il denominatore comune è costituito da:

- necessità di attivare percorsi di accettazione integrati con il pronto soccorso, all'interno di un processo diagnostico terapeutico che deve offrire una continuità dal momento della presa in carico a quello della dimissione privo di ridondanze;
- potenzialità di trattare un'ampia gamma di patologie e di programmare una presa in carico successiva da parte dell'area specialistica;
- ricerca dell'efficienza nell'utilizzo dei posti letto che dovranno essere organizzati in aree omogenee.

In questa area trova collocazione la maggior parte delle risorse che dovranno essere resi disponibili per le esigenze del "cingolo" di PS e per rispondere alle emergenze di tutta la Struttura.

In questo settore si sviluppa inoltre l'attività di gestione delle reti dell'emergenza interna ed esterna con particolare riferimento al sistema integrato di assistenza ai traumi (SIAT), al sistema di governo della Centrale Operativa 118 e a tutte le attività che in tale ambito coinvolgono il pronto soccorso e medicina d'urgenza, la chirurgia d'urgenza, la neurotraumatologia, le terapie intensive e i collegamenti funzionali con tutte le unità operative interne ed esterne della rete territoriale provinciale e di area vasta.

Il Sistema Integrato di Assistenza ai grandi Traumi (SIAT) dell'Emilia Nord Occidentale ha sede HUB presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma che copre i territori di Piacenza, Parma e Reggio Emilia.

La funzione HUB esercitata dall'Azienda Ospedaliera di Parma tratta complessivamente il 30% dei casi di traumi dell'area Emilia occidentale, con punte significative relativamente alle ustioni, alla traumatologia addominale e alla traumatologia intracranica.

Conseguentemente, vista l'importanza di governo di tali settori riferiti ad aree interdipartimentali e di area vasta, in ambito dipartimentale è prevista una specifica funzione finalizzata ad esercitare il coordinamento dei processi organizzativi e clinici delle reti e che, per tale incarico, si riferirà anche alla Direzione Aziendale.

## 2. DIPARTIMENTO MEDICO GERIATRICO RIABILITATIVO (particolare orientamento al paziente polipatologico "fragile")

Il denominatore comune è costituito dalla tipologia di casistica trattata, caratterizzata da un'alta complessità, non derivante da una specificità clinica, ma da un insieme di condizioni (età, contesto sociale, coesistenza di varie patologie, cronicità), in cui l'approccio olistico al paziente diviene un'esigenza preponderante rispetto alla necessità di un trattamento di patologia d'organo o di apparato.

Anche in questo caso i posti letto dovranno essere organizzati per intensità di cura all'interno di un'area omogenea localizzata presso la struttura "Barbieri". Tale area dovrà essere particolarmente caratterizzata dall'attivazione di équipe multidisciplinari (medici internisti, fisiatristi, infermieri professionali, fisioterapisti, case manager sanitari e assistenti sociali) che creino i presupposti per una presa in carico precoce di pazienti, una loro costante movimentazione, la definizione di percorsi integrati di assistenza coinvolgendo tutte le componenti territoriali. Ciò con l'obiettivo di dare una continuità alla presa in carico del paziente cronico, di favorire il governo dei percorsi complessi che nella cronicità si realizzano spesso con fasi di remissione seguite dai servizi territoriali e fasi di riacutizzazione che necessitano di interventi specialistici e a volte di ricovero.



### 3. DIPARTIMENTO DIAGNOSTICO

Il denominatore comune è costituito da:

- necessità di esprimere un'alta competenza diagnostica che si esplichi non solo tramite l'erogazione di un servizio, ma anche e soprattutto con l'espressione di una professionalità specifica, che, mediante una stretta integrazione con i medici clinici, divenga elemento fondante nella definizione del percorso del paziente;
- opportunità di esprimere la migliore sequenza logica degli approfondimenti diagnostici nella ricerca dell'appropriatezza della richiesta e della tempestività della risposta, al fine di ottimizzare l'utilizzo di tutte le risorse impiegate nel processo di cura.

L'integrazione della diagnostica costituisce certamente un valore che ha la potenzialità di superare la sommatoria dei valori dei singoli settori e potrebbe in futuro sviluppare integrazioni polispecialistiche multidisciplinari che sappiano rispondere all'unisono ai quesiti provenienti da diverse discipline.

### 4. DIPARTIMENTO CHIRURGICO GENERALE E SPECIALISTICO

Il denominatore comune è il trattamento delle patologie chirurgiche in urgenza ed in elezione con strumenti di cura e di assistenza all'avanguardia e coerenti con la "mission" di alta specializzazione e di insegnamento del Dipartimento. In particolare, si rileva:

- necessità di trattare la patologia chirurgica con particolare riferimento al trattamento in urgenza e in elezione della casistica maggiormente complessa;
- esigenza di definizione di percorsi diagnostico terapeutici di elezione ove la partecipazione multidisciplinare venga presidiata e monitorata da referenti medici e infermieristici specificamente individuati. L'attività dovrà essere orientata all'erogazione di prestazioni ambulatoriali, di Day Hospital, Day Surgery, Day Service e in regime di ricovero di 2° e 3° livello, rispondenti alle esigenze del bacino del territorio provinciale, regionale, nazionale, internazionale;
- ricerca dell'efficienza nell'utilizzo dei posti letto che dovranno essere organizzati in aree omogenee e delle sale operatorie che dovranno costituire una piattaforma comune con assegnazione delle sedute secondo le esigenze di lista di attesa ferme restando le specificità delle attività maggiormente complesse.

### 5. DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE

Il denominatore comune è il trattamento delle patologie ostetriche, neonatologiche e pediatriche e l'accompagnamento al parto fisiologico, con particolare riferimento all'approccio globale alle esigenze del paziente e del nucleo familiare che in questi settori diviene elemento portante e fondante della cura con particolare attenzione allo sviluppo dei processi clinico assistenziali rivolti alla donna e al bambino.

L'orientamento dominante del dipartimento dovrà comunque essere nel prossimo periodo volto particolarmente al raggiungimento degli obiettivi di sviluppo posti all'attivazione dell'Ospedale del Bambino che, oltre a quelli organizzativi già attivati e in fase di consolidamento, dovranno comprendere:

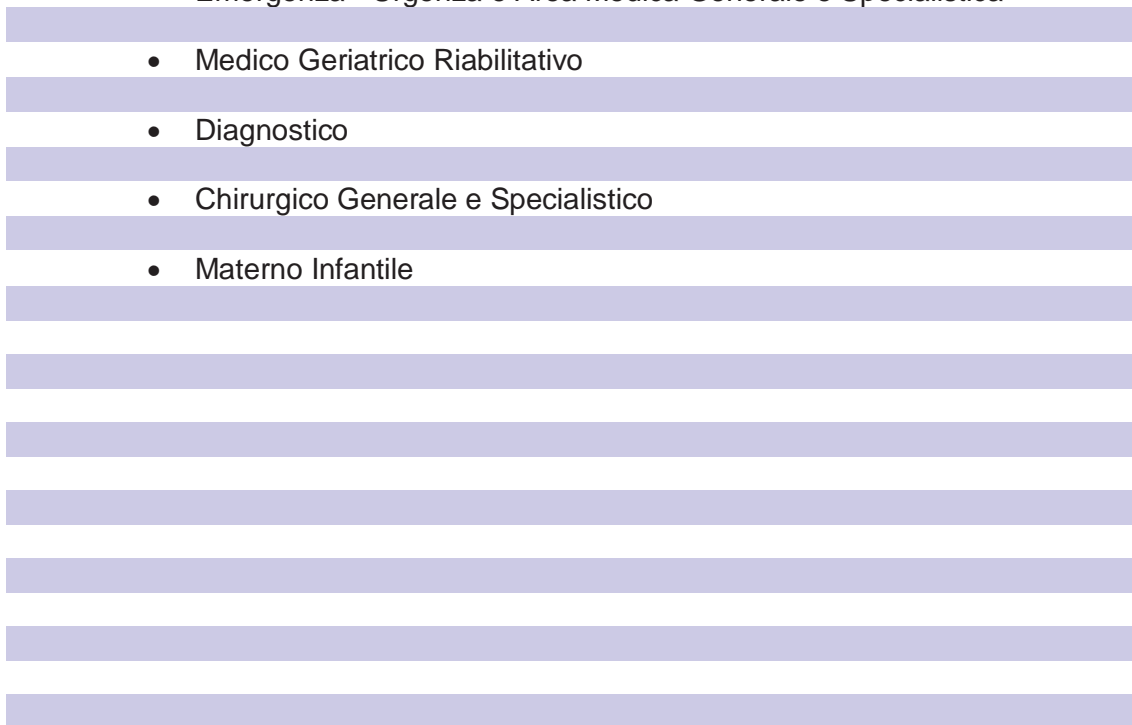
- la definizione di reti assistenziali integrate con tutte le specialità presenti all'interno della struttura anche quelle dell'adulto in modo che possano potenziare la loro vocazione pediatrica e possano svolgere l'attività all'interno dell'Ospedale del Bambino e la definizione di stretti rapporti di integrazione con le altre strutture provinciali e di area vasta specie per le patologie croniche e di maggiore complessità;
- la valorizzazione dei settori specialistici già presenti e la definizione di programmi di sviluppo professionale che permettano nel prossimo futuro di essere riconosciuti, per alcuni di questi, come punto di riferimento regionale e nazionale nel campo dell'assistenza e della ricerca clinica.

**N.B.: si rappresenta l'organigramma previsto ad oggi dall'Atto Aziendale che sarà aggiornato a seguito dell'avvenuta integrazione delle funzioni tecnico-amministrative tra l'Azienda Ospedaliero-Universitaria e l'Azienda USL di Parma**

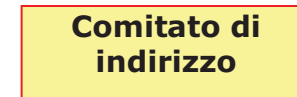
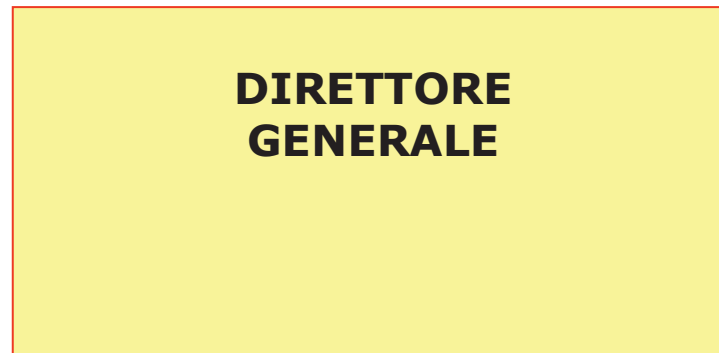
## Allegato A

### DIPARTIMENTI AD ATTIVITA' INTEGRATA

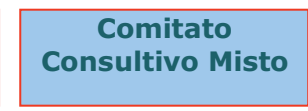
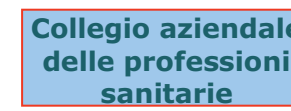
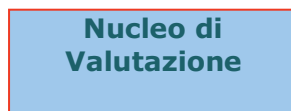
- Emergenza - Urgenza e Area Medica Generale e Specialistica
- Medico Geriatrico Riabilitativo
- Diagnostico
- Chirurgico Generale e Specialistico
- Materno Infantile



# GLI ORGANI DELL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA

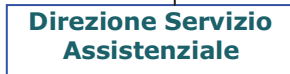
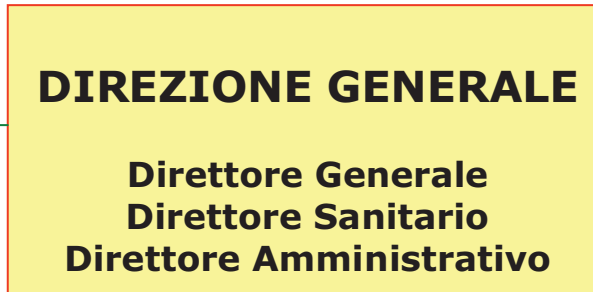


## GLI ORGANISMI COLLEGIALI

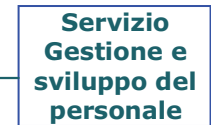
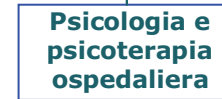


# UFFICI E SERVIZI IN LINE

## Allegato B1



*DIREZIONI OPERATIVE ATTUATIVE  
DELLE POLITICHE AZIENDALI*



*DIREZIONI TECNICHE  
AZIENDALI*



REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_ emiro )  
Giunta ( A OO EMR )  
allegato PG/2017/0340639 del 08/05/2017 15:26:26



## GLI UFFICI E SERVIZI IN STAFF

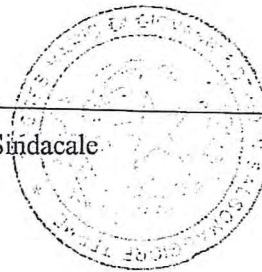


Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma

Ente/Collegio: AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA di Parma  
Libero dal 10/05/2017 11:41:11  
Dipartimento di Scienze del Collegio Sindacale

Regione: Emilia-romagna

Sede:



**Verbale n. 5 del COLLEGIO SINDACALE del 04/05/2017**

In data 04/05/2017 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

**PAOLO MEZZOGORI**

Presente

Componente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze

**CARLO MESSINA**

Presente

Componente in rappresentanza di Università interessata

**IVAN VILLA**

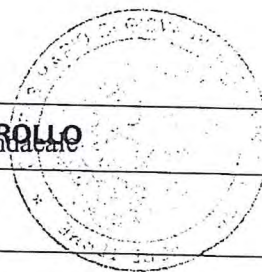
Presente

Partecipa alla riunione Dott.ssa Bodrandi Paola; Dott.ssa Gazzola Cristina; Dott. Malanca Michele

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

- 1) Corrispondenza;
- 2) Espressione del parere sul Bilancio d'Esercizio 2016;
- 3) proseguimento revisioni limitate del Pac;
- 4) Varie ed eventuali.

Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma  
**ESAME DELIBERAZIONI SOTTOPOSTE A CONTROLLO**  
 Libro delle adunanze e delle deliberazioni del Collegio Sindacale



**ESAME DETERMINAZIONI SOTTOPOSTE A CONTROLLO**

**RISCONTRI ALLE RICHIESTE DI CHIARIMENTO FORMULATE NEI PRECEDENTI VERBALI**

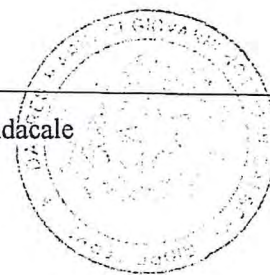
Ulteriori attività del collegio

Infine il collegio procede a:

Il Collegio procede all'espressione del parere positivo sul Bilancio Consuntivo 2016 e compila l'apposito modello.  
 Il Collegio poi procede all'esame della procedura relativa all'attività c/terzi all'interno dell'area del ciclo attivo del PAC.

La seduta viene tolta alle ore 14,30                      previa redazione, lettura e sottoscrizione del presente verbale.

Riguardo a quanto sopra, si osserva che:



## Relazione del Collegio Sindacale al bilancio chiuso al 31/12/2016

In data 04/05/2017 si é riunito presso la sede della AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA

il Collegio Sindacale, regolarmente convocato, per procedere all'esame del Bilancio dell'esercizio per l'anno 2016.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

Dott. Mezzogori Paolo, Presidente

Dott. Villa Ivan, Componente

Dott. Messina Carlo, Componente

Dott.ssa Bodrandi Paola, Direttore Amministrativo

Dott.ssa Gazzola Cristina, Responsabile SEF

Dott. Malanca Michele

Il bilancio dell'esercizio chiuso al 31/12/2016 di cui alla delibera di adozione del Direttore Generale n. 322

del 27/04/2017, è stato trasmesso al Collegio Sindacale per le debite valutazioni in data

con nota prot. n. del , ai sensi dell'art. 26 del d. lgs. N. 118/2011, è composto da:

- stato patrimoniale
- conto economico
- rendiconto finanziario
- nota integrativa
- relazione del Direttore generale

Il bilancio evidenzia un utile di € 5.348,35 con un decremento  
 rispetto all'esercizio precedente di € 979,26, pari al 15,48 %.

Si riportano di seguito i dati riassuntivi del bilancio al 2016, espressi in Euro, confrontati con quelli dell'esercizio precedente:



Stato Patrimoniale	Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma		Differenza
	Bilancio di esercizio (2015)	Bilancio di esercizio 2016	
Immobilizzazioni	€ 245.725.845,08	€ 239.122.430,23	€ -6.603.414,85
Attivo circolante	€ 137.012.974,20	€ 127.671.309,14	€ -9.341.665,06
Ratei e risconti	€ 194.132,68	€ 17.682,40	€ -176.450,28
<b>Totale attivo</b>	<b>€ 382.932.951,96</b>	<b>€ 366.811.421,77</b>	<b>€ -16.121.530,19</b>
Patrimonio netto	€ 231.990.269,92	€ 225.838.938,58	€ -6.151.331,34
Fondi	€ 13.316.495,88	€ 16.281.019,77	€ 2.964.523,89
T.F.R.	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Debiti	€ 137.626.186,16	€ 124.691.463,42	€ -12.934.722,74
Ratei e risconti			€ 0,00
<b>Totale passivo</b>	<b>€ 382.932.951,96</b>	<b>€ 366.811.421,77</b>	<b>€ -16.121.530,19</b>
<b>Conti d'ordine</b>	<b>€ 27.832.969,34</b>	<b>€ 30.372.578,07</b>	<b>€ 2.539.608,73</b>

Conto economico	Bilancio di esercizio ( 2015 )	Bilancio di esercizio 2016	Differenza
Valore della produzione	€ 386.033.304,30	€ 387.457.930,58	€ 1.424.626,28
Costo della produzione	€ 375.433.431,38	€ 375.688.145,23	€ 254.713,85
<b>Differenza</b>	<b>€ 10.599.872,92</b>	<b>€ 11.769.785,35</b>	<b>€ 1.169.912,43</b>
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -292.720,22	€ -178.800,51	€ 113.919,71
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ 1.351.271,41	€ 60.972,72	€ -1.290.298,69
Risultato prima delle imposte +/-	€ 11.658.424,11	€ 11.651.957,56	€ -6.466,55
Imposte dell'esercizio	€ 11.652.096,50	€ 11.646.609,21	€ -5.487,29
<b>Utile (Perdita) dell'esercizio +/-</b>	<b>€ 6.327,61</b>	<b>€ 5.348,35</b>	<b>€ -979,26</b>



Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma  
 Libro delle adunanze e delle deliberazioni del Collegio Sindacale

Conto economico	Bilancio di previsione ( 2016 )	Bilancio di esercizio 2016	Differenza
Valore della produzione	€ 382.798.000,00	€ 387.457.930,58	€ 4.659.930,58
Costo della produzione	€ 370.397.372,00	€ 375.688.145,23	€ 5.290.773,23
<b>Differenza</b>	€ 12.400.628,00	€ 11.769.785,35	€ -630.842,65
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -295.000,00	€ -178.800,51	€ 116.199,49
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ -250.000,00	€ 60.972,72	€ 310.972,72
Risultato prima delle imposte +/-	€ 11.855.628,00	€ 11.651.957,56	€ -203.670,44
Imposte dell'esercizio	€ 11.848.128,00	€ 11.646.609,21	€ -201.518,79
<b>Utile (Perdita) dell'esercizio +/-</b>	€ 7.500,00	€ 5.348,35	€ -2.151,65

<b>Patrimonio netto</b>	<b>€ 225.838.938,58</b>
Fondo di dotazione	€ 110.817.987,33
Finanziamenti per investimenti	€ 89.720.055,83
Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	€ 42.722.601,81
Contributi per ripiani perdite	€ 0,00
Riserve di rivalutazione	€ 0,00
Altre riserve	€ 0,00
Utili (perdite) portati a nuovo	€ -17.427.054,74
Utile (perdita) d'esercizio	€ 5.348,35

L'utile di € 5.348,35

<input checked="" type="checkbox"/> 1)	Non si discosta in misura significativa dall'utile programmata e autorizzata dalla Regione nel bilancio di previsione anno 2016
<input type="checkbox"/> 2)	in misura sostanziale il Patrimonio netto dell'Azienda;

Bilancio di esercizio

3)

Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma  
 Libro delle adunanze e delle deliberazioni del Collegio Sindacale  
 determinate le modalità di copertura della stessa.



In base ai dati esposti il Collegio osserva:

Il Collegio ha operato in tutela dell'interesse pubblico perseguito dall'Azienda e nella diligente attività di sorveglianza della contabilità per singoli settori e per rami di funzioni svolta secondo il criterio cd. "logico-sistematico", oltre che con controlli ispettivi non limitati ad atti isolati.

L'esame del bilancio è stato svolto secondo i principi di comportamento del Collegio sindacale raccomandati dal CNDCEC e, in conformità a tali principi, è stato fatto riferimento alle norme di legge nazionali e regionali, nonché alle circolari emanate dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, ed, in particolare, alla circolare n. 80 del 20.12.93 e la circolare n. 27 del 25.6.01, nonché alla circolare vademecum n. 47 del 21.12.01, che disciplinano, tra l'altro, il bilancio d'esercizio delle Aziende del comparto sanitario, interpretate ed integrate dai principi contabili applicabili, nonché è stato fatto riferimento ai principi contabili specifici del settore sanitario di cui al titolo II del D.lgs. n. 118/2011.

In riferimento alla struttura e al contenuto del bilancio d'esercizio, esso è predisposto secondo le disposizioni del D. lgs. N. 118/2011 esponendo in modo comparato i dati dell'esercizio precedente.

Nella redazione al bilancio d'esercizio non ci sono deroghe alle norme di legge, ai sensi dell'art. 2423 e seguenti del codice civile.

Sono stati rispettati i principi di redazione previsti dall'art. 2423 bis del codice civile, fatto salvo quanto previsto dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011, ed in particolare:

- La valutazione delle voci è stata fatta secondo prudenza e nella prospettiva della continuazione dell'attività;
- Sono stati indicati esclusivamente gli utili realizzati alla data di chiusura dell'esercizio;
- Gli oneri ed i proventi sono stati determinati nel rispetto del principio di competenza, indipendentemente dalla data dell'incasso o del pagamento;
- Si è tenuto conto dei rischi e delle perdite di competenza dell'esercizio, anche se conosciuti dopo la chiusura dello stesso;
- Gli elementi eterogenei ricompresi nelle singole voci sono stati valutati separatamente;
- I criteri di valutazione non sono stati modificati rispetto all'esercizio precedente;
- Sono state rispettate le disposizioni relative a singole voci dello stato patrimoniale previste dall'art. 2424 bis del codice civile;
- I ricavi e i costi sono stati iscritti nel Conto Economico rispettando il disposto dell'art. 2425 bis del codice civile;
- Non sono state effettuate compensazioni di partite;
- La Nota Integrativa, a cui si rimanda per ogni informativa di dettaglio nel merito dell'attività svolta dall'Azienda, è stata redatta rispettando il contenuto previsto dal D. Lgs. N. 118/2011.

Ciò premesso, il Collegio passa all'analisi delle voci più significative del bilancio e all'esame della nota integrativa:

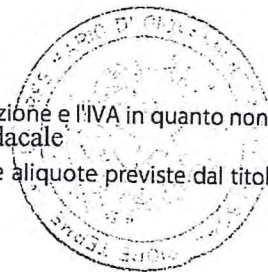
## Immobilizzazioni

### Immateriali

Bilancio di esercizio



Sono iscritte al costo d'acquisto o di produzione, inclusi gli oneri accessori di diretta imputazione e l'IVA in quanto non detraibile ed esposte al netto degli ammortamenti effettuati. Le quote di ammortamento, imputate a conto economico, sono state calcolate secondo le aliquote previste dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011.



In relazione alle spese capitalizzate il Collegio rileva:  
Non sono state effettuate capitalizzazioni di costi di impianto ed ampliamento.

L'iscrizione dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo con il consenso del Collegio sindacale.

### Materiali

Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi gli oneri accessori di diretta imputazione e l'IVA in quanto non detraibile ed esposte al netto degli ammortamenti effettuati negli esercizi. Nel valore di iscrizione in bilancio d'esercizio si è portato a riduzione del costo gli sconti commerciali e gli sconti cassa di ammontare rilevante. Le quote di ammortamento, imputate a conto economico, sono state calcolate secondo le aliquote previste dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011.

Per le immobilizzazioni acquisite con contributi per investimenti, il Collegio ha verificato l'imputazione a conto economico tra il valore della produzione, delle quote di contributi per un importo pari agli ammortamenti relativi agli investimenti oggetto di agevolazione (cosiddetto metodo della "sterilizzazione").

### Finanziarie

#### Altri titoli

Sono iscritte al minor valore tra il costo d'acquisto e quanto è possibile realizzare sulla base dell'andamento del mercato.

#### Rimanenze

Sono iscritte al minor valore tra il costo d'acquisto e di produzione e valore descrivibile dall'andamento del mercato. Per i beni fungibili il costo è calcolato con il metodo della media ponderata.

#### Crediti

I crediti sono esposti al presumibile valore di realizzazione.  
*(Evidenziare eventuali problematiche, dettagliare ove possibile gli stessi per anno di formazione e descrivere, in particolare, il relativo fondo svalutazione crediti – esporre ad esempio la percentuale che rappresenta oppure se lo stesso è congruo all'ammontare dei crediti iscritti in bilancio.)*

Si vedano per i dettagli le tabelle dalla n.16 alla n. 24 della Nota Integrativa.  
Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni di crediti iscritti nell'attivo circolante. È stata prudenzialmente accantonata la somma di € 200.000 al fondo svalutazione crediti il cui importo al 31/12 ammonta ad € 4.121.379,14

#### Disponibilità liquide

Bilancio di esercizio

Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma  
 Libro delle adunanze e delle deliberazioni del Collegio Sindacale



E' stato effettuato nel corso dell'anno con frequenza almeno quindicinale il riversamento presso il cassiere delle giacenze presenti sui c/c postali.

### Ratei e risconti

Riguardano quote di componenti positivi e negativi di redditi comuni a due o più esercizi e sono determinati in funzione della competenza temporale.

*(Tra i ratei passivi verificare il costo delle degenze in corso presso altre strutture sanitarie alla data del 31/12/2016.)*

Casistica non applicabile

### Trattamento di fine rapporto

#### Fondo premi di operosità medici SUMAI:

l'effettivo debito maturato verso i medici interessati in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti (Convenzione unica nazionale).

#### Tfr:

l'effettivo debito maturato verso i dipendenti per i quali è previsto in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti.

### Fondi per rischi e oneri

Il collegio attesta l'avvenuto rispetto delle condizioni per procedere all'iscrizione dei fondi rischi ed oneri ed al relativo utilizzo.

Fondo premi operosità medici SUMAI e fondo TFR personale dipendente: la fattispecie non è prevista per l'Azienda.

### Debiti

I debiti sono esposti al loro valore nominale.  
*(Dettagliare ove possibile gli stessi per anno di formazione)*

Vedi tabella n. 42 di dettaglio della nota integrativa

*(Indicare, per classi omogenee, i risultati dell'analisi sull'esposizione debitoria con particolare riferimento ai debiti scaduti e alle motivazioni del ritardo nei pagamenti.)*

*(Particolare attenzione "all'anzianità" delle poste contabili.)*

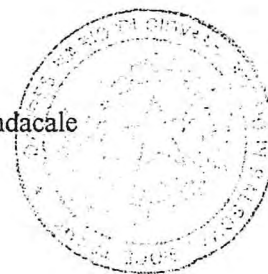
### Conti d'ordine

In calce allo stato patrimoniale risultano gli impegni, le garanzie prestate, le merci presso terzi nonché gli altri conti d'ordine.

Bilancio di esercizio

Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma  
Libro delle adunanze e delle deliberazioni del Collegio Sindacale

Beni in comodato	€ 29.269.397,88
Depositi cauzionali	
Garanzie prestate	
Garanzie ricevute	
Beni in contenzioso	
Altri impegni assunti	
Altri conti d'ordine	€ 1.103.180,19



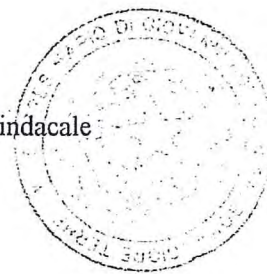
(Eventuali annotazioni)

### Imposte sul reddito

Le imposte sul reddito iscritte in bilancio sono contabilizzate per competenza e sono relative a:  
(indicare i redditi secondo la normativa vigente – ad esempio irap e ired)

Il debito di imposta è esposto, al netto degli acconti versati e delle ritenute subite, nella voce debiti tributari.

I.R.A.P.	€ 11.444.005,21
I.R.E.S.	€ 202.604,00

**Costo del personale**Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma  
Libro delle adunanze e delle deliberazioni del Collegio Sindacale

<b>Personale ruolo sanitario</b>	€ 135.029.906,31
Dirigenza	€ 55.341.978,28
Comparto	€ 79.687.928,03
<b>Personale ruolo professionale</b>	€ 506.236,63
Dirigenza	€ 506.236,63
Comparto	€ 0,00
<b>Personale ruolo tecnico</b>	€ 28.589.264,15
Dirigenza	€ 159.518,63
Comparto	€ 28.429.745,52
<b>Personale ruolo amministrativo</b>	€ 6.285.757,98
Dirigenza	€ 822.211,07
Comparto	€ 5.463.546,91
<b>Totale generale</b>	€ 170.411.165,07

**Tutti suggerimenti**

- Evidenziare eventuali problematiche come ad esempio l'incidenza degli accantonamenti per ferie non godute e l'individuazione dei correttivi per la riduzione del fenomeno:

Casistica non ricorrente

- Variazione quantitativa del personale in servizio, indicando le eventuali modifiche della pianta organica a seguito anche di procedure concorsuali interne stabilite da contratto:

Problematica non rilevata

- Rappresentare a seguito di carenza di personale il costo che si è dovuto sostenere per ricorrere a consulenze o esternalizzazione del servizio:

Acquisizione di lavoro temporaneo sanitario: € 1.576.212,45

- Ingiustificata monetizzazione di ferie non godute per inerzia dell'Amministrazione:

Casistica non ricorrente

- Ritardato versamento di contributi assistenziali e previdenziali:

Casistica non ricorrente

Bilancio di esercizio



## Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma

Libro delle adunanze e delle deliberazioni del Collegio Sindacale  
 - Corresponsione di ore di straordinario in eccedenza ai limiti di legge o di contratto:

Casistica non ricorrente



- Avvenuto inserimento degli oneri contrattuali relativi al rinnovo del contratto della dirigenza e del comparto:  
 è stato accantonato l'importo di € 0,682 mil (pari allo 0,4% del monte salari) come indicato dalla Regione.

- Altre problematiche:

Problematica non rilevata

**Mobilità passiva**

Importo	€ 0,00
---------	--------

**Farmaceutica**

Il costo per la farmaceutica, pari ad € 40.407.771,00 che risulta essere in linea  
 con il dato regionale nonché nazionale, mostra un incremento rispetto all'esercizio precedente.

Non sono state istituite misure di contenimento della spesa, quali istituzione ticket regionale

E' stata realizzata in maniera sistematica e non casuale una attività di controllo tesa ad accertare il rispetto della  
 normativa in materia di prescrizione e distribuzione dei farmaci.

**Convenzioni esterne**

Importo	€ 0,00
---------	--------

Non sono state rilevate nell'Azienda in esame

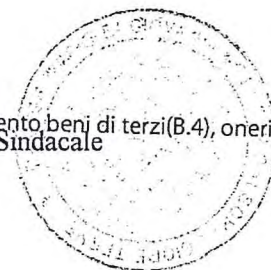
**Altri costi per acquisti di beni e servizi**

Importo	€ 181.312.380,99
---------	------------------

Bilancio di esercizio



Sono ricomprese le voci: acquisti di beni (B.1), servizi (B.2), manutenzioni (B.3), godimento beni di terzi (B.4), oneri diversi di gestione (B.9) Libro delle adunanze e delle deliberazioni del Collegio Sindacale



### Ammortamento immobilizzazioni

Importo (A+B)	€ 16.494.513,39
Immateriali (A)	€ 390.878,99
Materiali (B)	€ 16.103.634,40

Eventuali annotazioni

### Proventi e oneri finanziari

Importo	€ -178.800,51
Proventi	€ 4.184,99
Oneri	€ 182.985,50

Eventuali annotazioni

L'Azienda non è ricorsa a anticipazione di cassa presso l'istituto tesoriere quindi i relativi oneri passivi sono nulli.

### Proventi e oneri straordinari

Importo	€ 60.972,72
Proventi	€ 1.977.460,42
Oneri	€ 1.916.487,70

Eventuali annotazioni

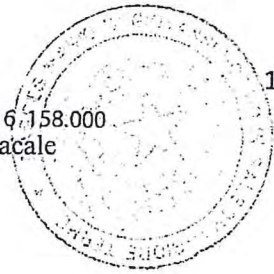
### Ricavi

Contributi c/esercizio regionali indistinti  
 Emergenza 118 3.435.957  
 Trapianti 150.000  
 Diplomi universitari 1.555.308  
 Integr. tariff. Az.Osp.-Univ. 8.967.772  
 Contributi da FSR indistinti (OSP) 15.978.550  
 Eccellenza 9.525.438  
 Integ. Equilibrio 10.561.600  
 Ammortamenti netti ante 2009 3.499.911  
 Valutazione per strumenti dell'integrazione Ospedale - Case della Salute 20.000  
 Assegnazione finanziamento per attività relative alla gestione dei flussi informativi inerenti le attività biomediche 35.000

Bilancio di esercizio



Progetti obiettivo personale in RER 2016-2017 158.000  
 Farmaci innovativi oncologici 411.500  
 FARO LCA 92.416  
 totale Contributi indistinti 55.491.452



Contributi c/esercizio regionali vincolati

Funzioni hub di rilievo regionale 2.435.000  
 Sostegno piani assunzioni 682.000  
 Integrazione equilibrio 370.000

totale Contributi vincolati 3.487.000

**Principio di competenza**

Il Collegio, sulla base di un controllo a campione delle fatture e dei documenti di spesa, ha effettuato la verifica della corretta applicazione del principio di competenza con particolare attenzione a quei documenti pervenuti in Azienda in momenti successivi al 31 dicembre, ma riferiti a costi del periodo in oggetto.

**Attività amministrativo contabile**

Il Collegio attesta che nel corso dell'anno sono state regolarmente eseguite le verifiche periodiche disposte dall'art. 2403 del codice civile, durante le quali si è potuto verificare il controllo sulla

corretta tenuta della contabilità, del libro giornale, del libro inventari e dei registri previsti dalla normativa fiscale. Nel corso delle verifiche si è proceduto ad accertare il rispetto degli accordi contrattuali con l'Istituto tesoriere, al controllo dei valori di cassa economale, al controllo delle riscossioni tramite i servizi CUP, al controllo sulle altre gestioni di fondi ed degli altri valori posseduti dall'Azienda, come anche si è potuto verificare il

corretto e tempestivo adempimento dei versamenti delle ritenute e delle altre

somme dovute all'Erario, dei contributi dovuti ad Enti previdenziali e la corretta/avvenuta

presentazione di tutte le dichiarazioni fiscali.

Il Collegio ha riscontrato che nel corso dell'anno si è provveduto, alle scadenze stabilite, alla trasmissione dei modelli (C.E./S.P./C.P./L.A.)

Sulla base dei controlli svolti è

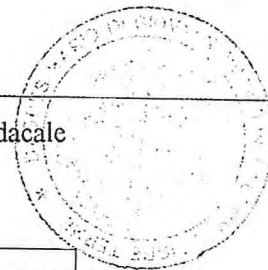
sempre emersa una sostanziale corrispondenza tra le risultanze fisiche e la situazione contabile, né sono state riscontrate violazioni degli adempimenti civilistici, fiscali, previdenziali e delle norme regionali e nazionali in genere. Il Collegio, sia nel corso dell'anno, in riferimento all'attività amministrativo contabile dell'Azienda, sia sul bilancio, inteso come espressione finale in termini di risultanze contabili dell'attività espletata, ha effettuato i controlli necessari per addivenire ad un giudizio finale.

Nel corso delle verifiche periodiche effettuate dal Collegio sono state formulate osservazioni i cui contenuti più significativi vengono qui di seguito riportati:

Categoria	Tipologia
Oss: Il Collegio non ha osservazioni da fare	

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 allegato al PG/2017/0340639 del 08/05/2017 15:26:26





### Contenzioso legale

Contenzioso concernente al personale	€ 0,00
Contenzioso nei confronti delle strutture private accreditate	€ 0,00
Accreditate	€ 0,00
Altro contenzioso	€ 4.873.149,00

i cui riflessi sulla situazione patrimoniale e finanziaria e sul risultato economico possono

essere ragionevolmente stimati alla data odierna e in merito si rileva:

Tali importi sono derivati da un'analisi svolta dal settore legale dell'Azienda su richiesta del Collegio Sindacale e possono essere suddivisi secondo il seguente schema:

importo relativo a passività probabili: € 356.664

importo relativo a passività possibili: € 0

Inoltre è stato accantonato l'importo di € 4.516.585 al fondo dell'autoassicurazione.

### Il Collegio

- Informa di aver ricevuto eventuali denunce (*indicandole*) e di aver svolto in merito le opportune indagini, rilevando quanto segue:  
Nulla da rilevare.
- Informa che nel corso dell'anno l'Azienda non è stata oggetto di verifica amministrativo-contabile a cura di un dirigente dei Servizi Ispettivi di Finanza Pubblica.
- Visti i risultati delle verifiche eseguite e tenuto conto delle considerazioni e raccomandazioni esposte, attesta la corrispondenza del bilancio d'esercizio alle risultanze contabili e la conformità dei criteri di valutazione del Patrimonio a quelli previsti dal codice civile e dalle altre disposizioni di legge, fatto salvo quanto diversamente disposto dal D. lgs. 118/2011.

Il Collegio ritiene di esprimere un parere favorevole al documento contabile esaminato.

### Osservazioni

1) Ai sensi dell'art. 41 del DL 24 aprile 2014, n. 66, il Collegio ha verificato le attestazioni di cui al primo periodo del DL richiamato relative all'attestazione dei tempi di pagamento e all'indicatore annuale di tempestività dei pagamenti.

2) ESPOSIZIONE DEI CRITERI UTILIZZATI PER GLI ACCANTONAMENTI AI FONDI:

A) RISCHI ED ONERI FONDO CONTENZIOSO DIPENDENTI

È stato alimentato in presenza di richieste di indennizzi, risarcimenti, compensi per i quali sono state promosse cause ancora in corso al 31/12 da parte di dipendenti a carico dell'Azienda.

L'Unità Operativa competente ha provveduto alla predisposizione dell'elenco dettagliato delle posizioni in essere con la formulazione delle relative stime.

B) FONDO CONTROVERSIE LEGALI

È stato alimentato in presenza di richieste di indennizzi, risarcimenti, compensi per i quali sono state promosse cause civili ancora in corso al 31/12 da parte di terzi a carico dell'Azienda.

L'Unità Operativa competente ha provveduto alla predisposizione dell'elenco dettagliato delle posizioni in essere con la formulazione delle relative stime.



## C) FONDO SVALUTAZIONE CREDITI

Libro delle adunanze e delle deliberazioni del Collegio Sindacale  
In bilancio i crediti devono essere iscritti in base a quanto disposto dall'art. 2426, comma 1, n. 8, C.c., secondo il presumibile valore di realizzo, rettificando quindi il valore nominale degli stessi tramite un apposito fondo di svalutazione. Tenuto conto dell'elevato frazionamento che caratterizza i crediti aziendali, in sostituzione al metodo analitico, che prevede l'analisi di singoli crediti e la determinazione delle perdite presunte per ciascuna situazione di inesigibilità già manifestatasi si è preferito procedere ad una valutazione sintetica del grado di realizzabilità dei crediti, utilizzando dati storici che conducano ad una stima realistica delle perdite, nonché tenendo conto dell'anzianità dei crediti ancora in essere oltre a qualche caso specifico ben in evidenza.

## D) FONDO RISCHI PER FRANCHIGIE ASSICURATIVE

Casistica non più ricorrente per l'entrata a regime dell'autoassicurazione.

## E) FONDO FERIE MATURATE E NON GODUTE

In base alla normativa vigente, non si è proceduto ad accantonamenti.

## F) FONDO PER INTERESSI PASSIVI FORNITORI

L'iscrizione di tale fondo è da ritenersi corretta in presenza di ritardi, non occasionali, nei pagamenti ai fornitori, qualora sia prevedibile una loro richiesta.

In questo caso si è provveduto ad un'analisi dei tempi medi di pagamento nell'anno 2016, e in base a questi non si è proceduto a nessun accantonamento.

## G) FONDO MANUTENZIONI CICLICHE

L'iscrizione a tale fondo è da effettuarsi in presenza di manutenzioni ordinarie eseguite su beni pluriennali.

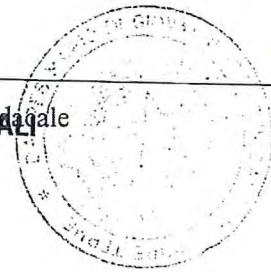
L'intenzione è quella di ripartire, in base al principio della competenza, il costo della manutenzione che, sebbene effettuata dopo un certo numero di anni va imputata ad ogni esercizio poiché si riferisce al lento e inevitabile logorio del bene, avvenuto negli esercizi precedenti a quello in cui la manutenzione viene eseguita.

I Servizi Tecnici competenti hanno provveduto alla stima dell'importo delle manutenzioni ordinarie che presumibilmente verranno effettuate sui cespiti negli anni futuri.

Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma  
 Libro delle VERIFICA PAGAMENTO DEBITI COMMERCIALI

Nome Ente AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA

Data Verbale: 04/05/2017



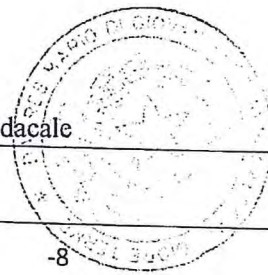
Fatture elettroniche dal 01/01/2017 al 31/03/2017:

Dati estratti dalla Piattaforma certificazione crediti: (dati aggiornati al 05/04/2017)		Dati dichiarati dall'Ente:	
Importo fatture ricevute:	€ 42.576.483,65	Importo fatture ricevute:	€ 42.626.081,35
Numero fatture ricevute:	6.403	Numero fatture ricevute:	6.412
Importo fatture pagate:	€ 34.445.875,59	Importo fatture pagate:	€ 36.589.652,31
Numero fatture pagate:	5.673	Numero fatture pagate:	5.781

Fatture cartacee dal 01/01/2017 al 31/03/2017:

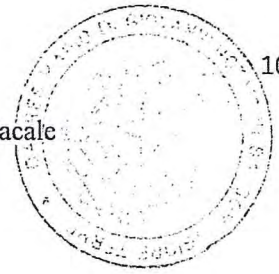
Dati estratti dalla Piattaforma certificazione crediti: (dati aggiornati al 05/04/2017)		Dati dichiarati dall'Ente:	
Importo fatture ricevute:	€ 197.814,54	Importo fatture ricevute:	€ 209.486,09
Numero fatture ricevute:	26	Numero fatture ricevute:	37
Importo fatture pagate:	€ 374.681,69	Importo fatture pagate:	€ 410.263,56
Numero fatture pagate:	34	Numero fatture pagate:	42

Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma  
 Libro delle adunanze e delle deliberazioni del Collegio Sindacale



Dati dichiarati dall'Ente:	
Indicatore di tempestività dei pagamenti (1° trimestre):	-8
Indicatore di tempestività dei pagamenti (2° trimestre):	
Indicatore di tempestività dei pagamenti (3° trimestre):	
Indicatore di tempestività dei pagamenti (4° trimestre):	
Indicatore tempestività dei pagamenti (anno 2016):	-0,5

#### Osservazioni del Collegio/Sindaco



Nessun file allegato al documento.

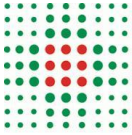
**FIRME DEI PRESENTI**

PAOLO MEZZOGORI

CARLO MESSINA

IVAN VILLA





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

**Direzione Amministrativa**

**Il Direttore Amministrativo**

**Spett.le**  
**Regione Emilia-Romagna**  
**Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare**  
**Servizio Amministrazione del Servizio Sanitario**  
**Regionale, Sociale e Socio-Sanitario**  
**V.le Aldo Moro n. 21**  
**40127 BOLOGNA**

**Inoltro esclusivo tramite PEC a:**  
**amministrazionesr@postacert.regione.emilia-romagna.it**

**OGGETTO:** Trasmissione pareri obbligatori resi dal Comitato di Indirizzo e dalla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria della Provincia di Parma sul Bilancio d'esercizio 2016 di questa Azienda.

Facendo seguito alla Vostra nota prot. n. 0220206 del 30 marzo 2017 ed alla nostra comunicazione tramite PEC del 5 maggio 2017 (rif. ns. prot. n. 16306 del 05/05/2017), con la presente si trasmettono i sottoelencati pareri obbligatori, riferiti all'atto deliberativo n. 322 del 27 aprile 2017 "Adozione del bilancio d'esercizio 2016":

- n. 1 copia del parere obbligatorio espresso in data 09/05/2017 dal Comitato di Indirizzo;
- n. 1 copia del parere obbligatorio espresso in data 09/05/2017 dalla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria della Provincia di Parma;

E' gradita l'occasione per porgere distinti saluti.

**Paola Bodrandi**

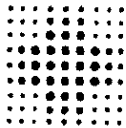
**Direzione Amministrativa**  
Via Gramsci, 14 - 43126 Parma  
T. +39.0521.702442 Fax +39.0521.702545  
DirezioneGenerale@ao.pr.it – [www.ao.pr.it](http://www.ao.pr.it)

**Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma**  
Via Gramsci, 14 - 43126 Parma  
T. +39.0521.702111 - 703111  
Partita Iva 01874240342  
[www.ao.pr.it](http://www.ao.pr.it)

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
Giunta ( AOO\_EMIR )  
PG/2017/0351832 del 11/05/2017 18:31:12







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

AZOSPR

ENTRATA - 09/05/2017 - 0016654 - 13.2.6



COMITATO DI INDIRIZZO

Il Presidente

Parma, 9/05/2017

Prot. 6/2017

Al Dr. Massimo Fabi  
 Direttore Generale  
 Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

e, p.c. Ai Componenti del  
 Comitato di Indirizzo  
 dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di  
 Parma

LORO SEDI

Oggetto: Espressione parere sul Bilancio di Esercizio 2016 dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

Nella seduta odierna è stato illustrato ai componenti del Comitato di Indirizzo dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma il Bilancio di Esercizio 2016 per l'espressione del parere previsto dall'art. 4 del Regolamento del Comitato medesimo.

Il Comitato, dall'esposizione illustrativa e dalla documentazione allegata alla deliberazione del Direttore Generale n. 322 del 27.04.2017 "Adozione Bilancio di esercizio 2016", rileva che l'Azienda ha chiuso l'esercizio con un utile pari a euro 5.438. Tale valore risulta essere in linea rispetto al risultato atteso dalla programmazione regionale e dalle disposizioni nazionali del D.Lgs. 118/2011.

Di seguito, con riferimento allo schema di bilancio modello ministeriale GE, si analizzano, per le voci più significative, le risultanze dell'esercizio 2016 e gli scostamenti con i valori riportati nel preventivo 2016:

**RICAVI**

Contributi in conto esercizio, al netto delle rettifiche : 61,319 milioni (+5% pari a +3,137)  
 Ricavi per Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie a rilevanza sanitaria: 305,869 milioni (+1% pari a +2,580 milioni). In particolare, risulta costante l'importo per l'attività degenza erogata a favore di pazienti residenti nella Provincia e nella Regione Emilia-Romagna, in relazione agli accordi di fornitura stipulati, mentre si evidenzia incremento dei ricavi rispetto al preventivo per pazienti residenti in altre Regioni (+0,570 mil.) per maggiori importi registrati nell'esercizio 2016 da mobilità attiva extra-regionale. Restano invariati, rispetto al preventivo 2016, i valori dell'attività specialistica ambulatoriale erogata a favore dei pazienti residenti nella Provincia e nella Regione. Si rileva un lieve incremento dell'attività per pazienti provenienti da altre Regioni pari a 0,067 mil. di euro (+1%). Per quanto riguarda la somministrazione farmaci, a consuntivo 2016 si evidenzia un incremento complessivo del 9% pari a +2,071 mil. di euro. L'incremento maggiore si osserva per l'attività svolta a favore dei residenti della Provincia

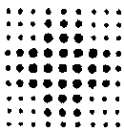
*DG / DS / DA / UFF. AMM. DELI B*

Direzione Generale  
 Via Gramsci, 14 - 43100 Parma  
 T. +39 0521 732330 - F. +39 0521 708630  
 direzioneegenerale@ao.pu.it - www.ao.pu.it

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma  
 Via Gramsci, 14 - 43100 Parma  
 T. +39 0521 702111 - F. 03111  
 Parita Iva 01874240347

REGIONE EMILIA-ROMAGNA ( r\_emiro )  
 Giunta ( AOO\_EMR )  
 allegato al PG/2017/0351832 del 11/05/2017 18:31:12





(+1,788 mil. pari a +10%). L'attività a favore dei pazienti della Regione è in aumento di 0,661 mil. di euro, mentre è in diminuzione quella per pazienti extra Regione di 0,377 mil.

Concorsi, recuperi e rimborsi: 2,958 milioni (-38% pari a -1,846 milioni)

Compartecipazioni alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket): 6,794 milioni (+4% pari a +0,255 milioni)

Quota contributi in conto capitale imputata all'esercizio: 9,713 milioni (+1% pari a +0,106 milioni)

Altri ricavi e proventi: 0,805 milioni (+114% pari a +0,429 milioni)

#### COSTI

Acquisto di beni: 93,791 milioni (+5% pari a +4,695 milioni). La variazione è relativa all'incremento di acquisti di beni sanitari rispetto a quanto preventivato (+6% pari a +4,827 mil.)

Acquisti di servizi: 67,728 milioni (-3% pari a -1,802 milioni)

Manutenzione e riparazione: 15,350 milioni (-1% pari a -0,195 milioni)

Personale dipendente: 170,411 milioni (-0,2% pari a -0,395 milioni)

Oneri diversi di gestione: 2,726 milioni (+63% pari a +1,055 milioni)

Ammortamenti: 16,495 milioni (-3% pari a -0,530 milioni)

Svalutazioni delle immobilizzazioni e dei crediti: 0,200 milioni (+22% pari a +0,050 milioni)

Variazione delle rimanenze: +1,219 milioni (non indicate a preventivo)-

Accantonamenti dell'esercizio: 8,489 milioni (+3,642 milioni)

Proventi e oneri finanziari: 0,179 milioni (-0,116 milioni)

Proventi e oneri straordinari: 0,061 milioni (+0,311 milioni)

Imposte e tasse: 11,647 milioni (-0,202 milioni)

In conclusione, il Comitato di Indirizzo esprime parere positivo in merito alla formulazione effettuata dalla Direzione Generale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma con la deliberazione n. 322 del 27.04.2017 ("Adozione Bilancio di esercizio 2016").

Il Comitato constata che le risultanze, inserite in tale documento, sono coerenti con gli indirizzi regionali per il raggiungimento dell'obiettivo di pareggio economico-finanziario dell'Azienda e del Sistema sanitario provinciale nel suo complesso. Ritiene, inoltre, che detti risultati possano essere considerati conformi agli obiettivi aziendali relativi alla realizzazione e al mantenimento di attività e di strutture e all'integrazione delle attività di assistenza, di didattica e di ricerca.

Il Comitato sottolinea inoltre, l'opportunità di porre all'attenzione della Regione Emilia Romagna, la situazione collegata all'aspetto degli investimenti in apparecchiature e tecnologie sanitarie al fine di garantire la continuità del ruolo di riferimento dell'Azienda, anche in considerazione della propria missione di didattica e ricerca.

I migliori saluti.

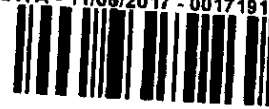
Dr. Walter Bergamaschi





AZOSPR

ENTRATA - 11/05/2017 - 0017191 - 13.2.5



Parma, 11 maggio 2017

Prot.Gen.n. 402362 IX/1.8

**All'Assessore Politiche per la Salute della Regione Emilia-Romagna**  
Dott. Sergio Venturi  
Via Aldo Moro, 21  
40127 Bologna  
sanita@regione.emilia-romagna.it

E p.c.

**Al Direttore Generale dell'Azienda AUSL di Parma**  
Dott.ssa Elena Saccenti  
Strada del Quartiere 2/A  
43125 Parma  
dirgensegreteria@ausl.pr.it  
direzioneamministrativa@ausl.pr.it

**Al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma**  
Dott. Massimo Fabi  
Via Gramsci, 14  
43126 Parma  
direzionegenerale@ao.pr.it

**Oggetto: Parere della CTSS sui Bilanci di Esercizio 2016 delle Aziende Sanitarie di Parma.**

Con la presente si comunica che, come da nota Regionale PG 2017/287119 del 13/04/2017, la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di Parma ha provveduto ad esprimere il parere di cui all'oggetto.

Si allega alla presente le analisi ed i pareri espressi nel corso della seduta ordinaria dell'Ufficio di Presidenza del 9 maggio 2017 relativamente ai Bilanci di Esercizio 2016 dell'Azienda USL e dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria.

Distinti saluti

**Il Presidente**  
Federico Pizzarotti

*DS / DS / DA / SERU ET. PIV / INT. AUD / OFF. AUT DELIB. X*

Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria - Ufficio di Presidenza  
Residenza Municipale, Strada della Repubblica 1, 43121, Parma, mail: [sindaco@comune.parma.it](mailto:sindaco@comune.parma.it)



## **ESPRESSIONE DI PARERE OBBLIGATORIO**

### **SUI BILANCI DI ESERCIZIO 2016**

**dell'Azienda USL di Parma e dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma**

L'Ufficio di Presidenza della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di Parma

#### **RICHIAMATI:**

- l'art. 181 della L.R. 21/04/1999 n. 3, che istituisce la Conferenza Sanitaria Territoriale cui competono le funzioni di programmazione, di partecipazione al processo di elaborazione e approvazione dei piani attuativi locali, di indirizzo e di verifica delle attività delle Aziende Sanitarie, di espressione di pareri obbligatori sugli strumenti di programmazione delle Aziende stesse;
- il punto 2) lettere C) e D) dell'art. 181 della precitata legge, che sancisce che la Conferenza Sanitaria Territoriale "esprime parere obbligatorio sul Piano Programmatico, sul Bilancio pluriennale di previsione, sul Bilancio economico preventivo e sul Bilancio d'esercizio, trasmettendo alla Regione eventuali osservazioni ai fini del controllo esercitato dalla Giunta Regionale a norma del comma 8 dell'art. 4 della L. 30/12/1991 n. 412;
- la Direttiva regionale sul funzionamento delle Conferenze Sanitarie Territoriali, approvata con deliberazione di Giunta Regionale del 21/11/2000, n. 2002, che prevede tra le competenze dell'Esecutivo della Conferenza l'espressione di parere obbligatorio sui predetti documenti;
- gli indirizzi sull'attività delle Conferenze Territoriali Sociali e Sanitarie approvati dalla Giunta regionale con deliberazione n. 24 del 18 gennaio 2010;
- la L.R. 29/2004.

#### **RILEVATO CHE:**

- le Aziende USL e Ospedaliero-Universitaria di Parma hanno provveduto alla predisposizione dei sotto elencati documenti previsti dalla Dlgs 118/11 e s.m.i; poiché le disposizioni contenute nel Dlgs n. 118/2011 costituiscono principi fondamentali del coordinamento della finanza pubblica ai sensi dell'art. 117 della

Costituzione e sono finalizzati alla tutela dell'unità economica della Repubblica ai sensi del comma 2 dell'art. 120 della Costituzione (artt. 1 e 19 del Dlgs 118/2011) e che, come tali, hanno una coerenza diretta nei confronti delle Aziende sanitarie con conseguente disapplicazione della normativa regionale non coerente. Tale Dlgs 118/11, il cui Titolo II è rivolto agli enti del SSN introduce nuovi principi contabili, nuovi schemi di Bilancio, di Nota Integrativa, di Rendiconto Finanziario e di Relazione sulla Gestione, univoci a livello nazionale. Le più significative novità introdotte riguardano le aliquote di ammortamento, più onerose rispetto a quelle precedentemente applicate e il finanziamento degli investimenti effettuati senza fonti dedicate:

- Bilancio d'Esercizio 2016 - Azienda USL di Parma. Adottato con Deliberazione n. 250 del 28/04/2017;

- Bilancio d'esercizio 2016 - Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, adottato con Delibera n. 322 del 27/04/2017.

## OSSERVA QUANTO SEGUE:

### Nell'Azienda USL

#### 1. Andamenti

- Il valore della produzione si attesta a 823.828 ml. euro, con un incremento rispetto al Preventivo dello 0,6%.
- Il costo della produzione è di 819.716 ml. euro, con un incremento rispetto al Preventivo dello 1,4%.
- I proventi e gli oneri finanziari sommano a - 312 migliaia di euro, i proventi e gli oneri straordinari a 5.820 migliaia di euro, le imposte a 9.601 migliaia euro.

Si determina dunque il risultato di Esercizio con un utile di 19 migliaia di euro.

#### 2. Considerazioni

L'incremento di valore della produzione è dovuto principalmente a (differenze fra Bilancio Preventivo e Bilancio d'esercizio, valori espressi in migliaia di euro):

- Contributi in conto esercizio: + 1.861 (+0,2%)
- Rettifica contributi in conto esercizio: -38 (- 2,2%)
- Utilizzo fondi quote inutilizzate contributi vincolati esercizi precedenti: - 40 (-1,6%)
- Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria: + 2.210 (+ 5%)
- Concorsi Recuperi e Rimborsi: + 1.617 (+ 42,2%)
- Quota contributi in C/Capitale imputata all'esercizio: - 761 (- 9,7%).

L'incremento dei costi di produzione è dovuto principalmente a (differenze fra Bilancio Preventivo e Bilancio d'esercizio, valori espressi in migliaia di euro):

- Acquisto beni di consumo: + 2.871 (+ 5,1%);

- Ammortamenti: - 345 (-3,3%)
- Accantonamenti: + 3.643 (+ 203,3%)
- Acquisto servizi sanitari: + 5.575 (+1,0%), derivanti dalle seguenti principali variazioni: degenza ospedaliera + 5.695, derivante principalmente da riclassificazione da altri conti (+2.424) e dall'incremento dell'attività delle Case di Cura Provinciali rivolta a cittadini residenti extraregione, (+2.926), somministrazione farmaci (+1.804) e acquisto di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria (+ 1.045).
- Personale: - 117 (- 0,1%)
- Acquisti servizi non sanitari: - 1.286 (- 4,9%).

### **3. Valutazioni**

Dai valori emerge un risultato di Esercizio superiore di 9 migliaia di euro rispetto a quanto esposto a Bilancio Preventivo.

Per l'esercizio 2016 la Regione, in coerenza con quanto disposto dal Dlgs 118/11 ha definito quale condizione di equilibrio il raggiungimento del pareggio, con copertura integrale dei costi, compresi gli ammortamenti.

A margine del risultato finale di 19 migliaia di euro, che conferma il raggiungimento dell'obiettivo, sono da considerare i seguenti elementi:

1. si conferma la positività della gestione aziendale, che anche per l'anno 2016 raggiunge l'obiettivo del pareggio di bilancio in assenza di specifici sostegni da parte della Regione ad integrazione della quota capitaria;
2. incrementano significativamente i costi per acquisto di beni sanitari, in particolare farmaci derivante principalmente dall'accresciuto consumo presso gli ospedali a gestione diretta riferito a farmaci oncologici ad alto costo, farmaci biologici e farmaci per trattamento della sclerosi multipla, nonché dal potenziamento della distribuzione per conto per il tramite delle farmacie aperte al pubblico;
3. incrementa il riconoscimento degli importi riconosciuti all'Azienda Ospedaliero – Universitaria di 1,788 migliaia di euro, attribuibili all' attività per somministrazione farmaci; l'incremento è attribuibile al crescente utilizzo di farmaci ad alto costo, in particolare oncologici;
4. la spesa per il Fondo Regionale per la Non Autosufficienza si è assestata in 47,623 milioni; le somme non impiegate nell'esercizio 2016, pari a 1,128 milioni, a cui si assommano 150 migliaia di euro non impiegate nell'esercizio 2015, sono state interamente rimandate all'esercizio 2017.

### **4. Parere**

**SI ESPRIME PARERE FAVOREVOLE AL BILANCIO DI ESERCIZIO 2016**

## **1. Andamenti**

- Il valore della produzione si attesta su 387,458 milioni, con un incremento rispetto al Preventivo dell'1%.
- I costi della produzione assommano a 375,688 milioni, con un incremento rispetto al Preventivo dell'1%.
- I Proventi e oneri finanziari sommano a -0,179 milioni, i Proventi e Oneri Straordinari a 0,061 milioni, le Imposte a -11,647 milioni.

Il risultato di esercizio risulta pari a +5.348 euro, in linea rispetto all'obiettivo di pareggio.

## **2. Considerazioni**

Di seguito, con riferimento allo schema di bilancio modello ministeriale CE, si esplicitano le voci più significative delle risultanze dell'esercizio e gli scostamenti con i valori definiti nel preventivo.

L'incremento del Valore della produzione rispetto al Preventivo è dovuto principalmente a:

- Contributi in conto esercizio: 61,156 milioni (+8% pari a +4,575 milioni)
- Rettifica contributi in conto esercizio: -2,650 milioni (valore non indicati nel preventivo)
- Utilizzo fondi quote inutilizzate contributi vincolati esercizi precedenti: 2,813 milioni (+76% pari a +1,213 milioni)
- Ricavi per Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie a rilevanza sanitaria: 305,869 milioni (+1% pari a +2,580 milioni). In particolare, risulta costante l'importo per l'attività di degenza erogata a favore di pazienti residenti nella Provincia e nella Regione Emilia-Romagna, in relazione agli accordi di fornitura stipulati, mentre si evidenzia un incremento dei ricavi rispetto al preventivo per pazienti residenti in altre Regioni (+0,570 mil.) per maggiori importi registrati nell'esercizio 2016 da mobilità attiva extra-regionale. I valori dell'attività ambulatoriale risultano complessivamente in linea con i dati di preventivo. Restano invariati, rispetto al preventivo 2016, i valori dell'attività specialistica ambulatoriale erogata a favore dei pazienti residenti nella Provincia e nella Regione. Si rileva un lieve incremento dell'attività per pazienti provenienti da altre Regioni pari a 0,067 mil. di euro (+1%). Per quanto riguarda la somministrazione farmaci, a consuntivo 2016 si evidenzia un incremento complessivo del 9% pari a +2,071 mil. di euro. L'incremento maggiore si osserva per l'attività svolta a favore dei residenti della Provincia (+1,788 mil. pari a +10%). L'attività a favore dei pazienti della Regione è in aumento di 0,661 mil. di euro, mentre è in diminuzione quella per pazienti extra Regione di 0,377 mil.

- Concorsi, recuperi e rimborsi: 2,958 milioni (-38% pari a -1,846 milioni) Si evidenzia che in questa voce è stato inserito, in fase di previsione, il contributo regionale per l'acquisto di farmaci innovativi. Il finanziamento per l'acquisto di farmaci innovativi nel consuntivo 2016 si colloca invece tra i contributi regionali indistinti (1,511 mil. di euro).
- Compartecipazioni alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket): 6,794 milioni (+4% pari a +0,255 milioni)
- Quota contributi in conto capitale imputata all'esercizio: 9,713 milioni (+1% pari a +0,106 milioni)
- Altri ricavi e proventi: 0,805 milioni (+114% pari a +0,429 milioni). La differenza è da attribuire all'istituzione di un nuovo conto economico dedicato all'utilizzo del fondo dedicato all'attività libero-professionale intramoenia (Legge 189/2012)

L'incremento dei Costi di produzione rispetto al Preventivo è principalmente dovuto a:

- Acquisto di beni: 93,791 milioni (+5% pari a +4,695 milioni). La variazione è relativa all'incremento di acquisti di beni sanitari rispetto a quanto preventivato (+6% pari a +4,827 mil.)
- Acquisti di servizi: 67,728 milioni (-3% pari a -1,802 milioni)
- Manutenzione e riparazione: 15,350 milioni (-1% pari a -0,195 milioni)
- Godimento beni di terzi: 1,717 milioni (-1% pari a -0,011 milioni)
- Personale dipendente: 170,411 milioni (-0,2% pari a -0,395 milioni)
- Oneri diversi di gestione: 2,726 milioni (+63% pari a +1,055 milioni)
- Ammortamenti: 16,495 milioni (-3% pari a -0,530 milioni)
- Svalutazioni delle immobilizzazioni e dei crediti: 0,200 milioni (+22% pari a +0,050 milioni)
- Variazione delle rimanenze: +1,219 milioni (non indicate a preventivo)
- Accantonamenti dell'esercizio: 8,489 milioni (+3,642 milioni)
- Proventi e oneri finanziari: 0,179 milioni (-0,116 milioni)
- Proventi e oneri straordinari: 0,061 milioni (+0,311 milioni)
- Imposte e tasse: 11,647 milioni (-0,202 milioni)

## 2. Valutazioni

Il risultato di esercizio al 31.12.2016 evidenzia una situazione di pareggio (+5.348 euro) ed è quindi in linea con il risultato atteso dalla programmazione regionale e dalle disposizioni nazionali del D.Lgs. 118/2011.

A margine del risultato sono da considerare i seguenti elementi:

- si conferma la positività della gestione aziendale che, anche per l'anno 2016, raggiunge l'obiettivo di pareggio di bilancio
- da una analisi complessiva dei principali indicatori di attività di ricovero, emerge che nell'anno 2016 è proseguito il processo di consolidamento e di sviluppo dei risultati conseguiti negli ultimi anni, sia in termini di appropriatezza del setting



assistenziale che di efficacia ed efficienza, nonché di coerenza con la domanda territoriale e con l'articolazione del sistema complessivo di offerta

- si osserva un aumento dell'attività di Assistenza Specialistica a seguito del processo di trasferimento in regime ambulatoriale (sia semplice che Day Service Ambulatoriale) della casistica di degenza ordinaria e di DH che non richiede la condizione di ricovero
- si evidenzia un incremento del valore della produzione motivato soprattutto dall'incremento del valore per la somministrazione diretta dei farmaci (circa più 2 mil. rispetto al preventivo) e dall'aumento del valore della degenza di cittadini provenienti da altre regioni (circa 0,570 mil.)
- i costi per il personale dipendente registrano un decremento rispetto al Preventivo. Analizzando le singole voci di costo del personale si evidenzia come la politica di gestione delle risorse umane dell'Azienda sia stata prevalentemente orientata verso il personale dedicato all'assistenza (medico e sanitario non medico) il cui costo ha la maggiore incidenza rispetto alla complessiva spesa del personale dipendente. Dalle risultanze contabili emerge l'adesione alle Indicazioni regionali volte ad una gestione rigorosa degli organici nell'ambito di quanto approvato nel piano assunzioni autorizzato dalla stessa Regione. In particolare, l'Azienda ha dato attuazione a quanto previsto negli accordi stipulati dall'Assessorato regionale per le politiche per la Salute al fine di garantire l'adeguatezza del turn over nonché ulteriori assunzioni destinate parzialmente a fronteggiare le criticità correlate all'attuazione della Legge 161/2014 nonché per il progressivo superamento del ricorso al lavoro atipico
- la gestione finanziaria è contraddistinta dalla sostanziale creazione di liquidità da parte della gestione reddituale, che ha permesso il miglioramento dei tempi di pagamento dei debiti v/ fornitori di beni e servizi. Si segnala inoltre il consolidamento dell'azzeramento degli oneri per interessi passivi sull'anticipazione dell'Istituto Cassiere

#### **4. Parere**

**Sono stati sostanzialmente raggiunti gli impegni assunti in sede di Bilancio Preventivo.  
Pertanto,**

**SI ESPRIME PARERE FAVOREVOLE AL BILANCIO DI ESERCIZIO 2016**

**TESTO APPROVATO ALL'UNANIMITA' DALL'UFFICIO DI PRESIDENZA DELLA  
CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE E SANITARIA DI PARMA NELLA SEDUTA  
DEL 09.05.2017**