

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia



DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

2017/0297 DEL 30/10/2017

OGGETTO:

Adozione del bilancio di esercizio dell'Azienda Ospedaliera "Arcispedale S. Maria Nuova di Reggio Emilia" al 30/06/2017.

ATTESTAZIONE DI PUBBLICAZIONE

ALL'ALBO PRETORIO ON LINE

Il sottoscritto attesta che la presente deliberazione viene inserita nell'Albo on-line di questa Azienda Unità Sanitaria Locale in data odierna e vi rimarrà per la durata di 15 giorni consecutivi.

DELIBERA NON SOGGETTA A CONTROLLO. Esecutiva dalla data di pubblicazione, a sensi della L.R. 50/94 art. 37 e successive modificazioni.

DELIBERA SOGGETTA A CONTROLLO. Esecutiva a seguito di approvazione da parte della Regione Emilia Romagna.

Reggio Emilia, Data inserimento: 30/10/2017

La presente deliberazione è automaticamente ritirata dall'Albo on-line, con procedura informatizzata, nei termini di legge.

Per copia conforme all'originale ad uso amministrativo.
Il Funzionario



OGGETTO: Adozione del bilancio di esercizio dell'Azienda Ospedaliera "Arcispedale S. Maria Nuova di Reggio Emilia" al 30/06/2017.

IL DIRETTORE GENERALE

Richiamata la Legge regionale 1 giugno 2017, n. 9 concernente "Fusione dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia e dell'Azienda Ospedaliera 'Arcispedale Santa Maria Nuova'. Altre disposizioni di adeguamento degli assetti organizzativi in materia sanitaria";

Richiamato in particolare l'art. 2, che stabilisce che a decorrere dal 1 luglio 2017 l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia e l'Azienda Ospedaliera "Arcispedale Santa Maria Nuova" di Reggio Emilia sono fuse e da tale data l'Azienda Ospedaliera cessa e l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia subentra a tutti gli effetti e senza soluzione di continuità nell'attività e nei rapporti attivi e passivi, interni ed esterni dell'Azienda Ospedaliera cessata;

Richiamato l'allegato alla Delibera di Giunta Regionale n. 891 del 21/06/2017 di designazione del Direttore Generale dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia in cui, tra gli obiettivi di mandato della direzione generale, si prevede che il bilancio dell'Azienda Ospedaliera debba essere adottato dal Direttore Generale dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia entro 120 giorni dalla cessazione dell'Azienda Ospedaliera stessa e successivamente approvato dalla Giunta Regionale;

Osservato che tra gli obiettivi di mandato della direzione generale contenuti nella delibera di cui sopra è previsto, altresì, che la direzione generale dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia individui un Responsabile del procedimento che curi l'elaborazione e la predisposizione del bilancio di esercizio dell'Azienda Ospedaliera sul quale dovrà essere acquisito il parere e la relazione del Collegio Sindacale dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia;

Rilevato che con Delibera n. 173 del 20/07/2017 è stata individuata, quale responsabile del procedimento per l'elaborazione e la predisposizione del bilancio di esercizio dell'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia al 30/06/2017 la dott.ssa Barbara Monte, già Direttore Amministrativo dell'Azienda Ospedaliera medesima fino alla data di fusione;

Su proposta del Direttore del Servizio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie, con contestuale ed espresso parere favorevole in merito ai contenuti formali, sostanziali e di legittimità;

Premesso che:

- il D. Lgs. 30/12/1992 n. 502 e successive modificazioni e integrazioni dispone – tra l'altro – che le Aziende Sanitarie adottino un sistema contabile conforme ai principi del Codice Civile;

- la L.R. 20 dicembre 1994, n. 50 ha emanato, in applicazione del predetto D. Lgs. 502/92, norme in materia di programmazione, contabilità, contratti e controllo delle Aziende Sanitarie;

Visto il Decreto legislativo n. 118 del 23 giugno 2011 e successive modifiche ed integrazioni, recante "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" che ha avviato il processo di armonizzazione dei procedimenti contabili previsto in attuazione del federalismo fiscale ed ha definito i principi contabili per il settore sanitario, applicabili a decorrere dall'anno 2012;

Visto l'articolo 26 del D. Lgs. 118/2011 che specifica gli elementi costitutivi del bilancio di esercizio e cioè:

- Stato Patrimoniale;
- Conto Economico;
- Rendiconto Finanziario;



- Nota Integrativa;

e a corredo

- Relazione sulla gestione sottoscritta dal Direttore Generale;

Tenuto conto del fatto che con DGR n. 865 del 24 giugno 2013 è stato approvato il Percorso Attuativo della Certificabilità dei bilanci (PAC);

Richiamata la delibera di G.R. n. 830 del 12 giugno 2017 recante "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2017" con cui sono state individuate le risorse destinate al finanziamento del SSR per l'anno 2017 e con cui è stata definita la programmazione sanitaria ed indicati gli obiettivi di salute ed economico-finanziari cui sono impegnate le Direzioni aziendali nell'anno 2017 per attuare le politiche regionali e per assicurare un efficace governo delle risorse a disposizione;

Richiamate:

- la deliberazione n. 102 del 14/06/2017 con la quale è stato adottato il bilancio economico preventivo dell'Azienda Ospedaliera "Arcispedale Santa Maria Nuova" di Reggio Emilia per l'anno 2017, comprensivo del Piano degli investimenti del triennio 2017-2019;
- la DGR n. 1260 del 28/08/2017 con la quale, ai sensi dell'art. 32, c. 5 del D. Lgs 118/2011, la Giunta Regionale ha approvato, tra gli altri, il bilancio economico preventivo annuale 2017 dell'Azienda Ospedaliera "Arcispedale Santa Maria Nuova" di Reggio Emilia;

Visti:

- gli allegati A), B), C) e D) al presente atto che espongono e specificano la consistenza dello Stato Patrimoniale, del Conto Economico, del Rendiconto Finanziario al 31 dicembre 2017 e la Nota Integrativa;
- la Relazione sulla gestione sottoscritta dal Direttore Generale di cui all'art. 26 c. 1 del D. Lgs 118/2011 (allegato E), che comprende tra gli altri documenti il consuntivo A.S.M.N. / I.R.C.C.S. al 30 giugno 2017;

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, espressi ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 502/1992 e s.m.i.;

DELIBERA

- 1) Di adottare il bilancio di esercizio dell'Azienda Ospedaliera "Arcispedale Santa Maria Nuova" di Reggio Emilia al 30/06/2017, predisposto secondo quanto esposto in premessa e composto da:
 1. Stato Patrimoniale (allegato A)
 2. Conto Economico (allegato B)
 3. Rendiconto Finanziario (allegato C)
 4. Nota Integrativa (allegato D);
- 2) Di allegare, altresì, la Relazione sulla gestione sottoscritta dal Direttore Generale di cui all'art. 26 del Decreto Legislativo n. 118/2011 (allegato E) comprensiva del documento I.R.C.C.S. indicato in premessa;
- 3) Di dare atto che, ai sensi della Legge 241/1990, come meglio specificato in premessa, il responsabile del procedimento per l'elaborazione e la predisposizione del bilancio di esercizio dell'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia "Arcispedale Santa Maria Nuova - I.R.C.C.S." al 30/06/2017 è la dott.ssa Barbara Monte;



- 4) Di trasmettere copia del presente provvedimento alla Giunta Regionale per i controlli di legge ai sensi dell'art. 4, c. 8 della L. 412/1991 e dell'art. 6 c. 2 della L.R. 29 del 23/12/2004;
- 5) Di trasmettere copia del presente atto al Collegio sindacale per la relazione di cui all'art. 31 c. 1 del D. Lgs. 118/2011;
- 6) Di trasmettere copia del presente atto al Consiglio di Indirizzo e Verifica per il parere previsto dall'accordo 17/2004;
- 7) Di trasmettere copia del presente atto alla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria per l'assolvimento dei compiti e delle funzioni di cui all'art. 3 c. 14 del D. Lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni ed ai sensi dell'art. 11 punto 2 lettera d) della L.R. 19 del 12/5/1994 e successive modificazioni ed integrazioni;
- 8) Di trasmettere copia del presente atto al Servizio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie per i seguiti di competenza.

Letto, approvato e sottoscritto

Firma apposta digitalmente da:
Il Direttore Generale
Dott. Fausto Nicolini

Sulla presente delibera hanno espresso il parere favorevole:

Firma apposta digitalmente da:
Il Direttore Sanitario
Dott.ssa Cristina Marchesi

Firma apposta digitalmente da:
Il Direttore Amministrativo
Dott.ssa Eva Chiericati



**Documento firmato digitalmente e archiviato nel rispetto della normativa vigente.
Il presente documento e' una copia elettronica del documento originale
depositato presso gli archivi dell'A.U.S.L. di Reggio Emilia.**

EC-E4-2B-F5-5F-38-88-93-86-03-0A-CB-BA-78-BA-B1-10-99-98-42

CADES 1 di 3 del 27/10/2017 15:53:12

Soggetto: EVA CHIERICATI

S.N. Certificato: 2E79 51

Validità certificato dal 07/12/2016 09:51:41 al 01/01/2018 01:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT

CADES 2 di 3 del 27/10/2017 15:55:27

Soggetto: CRISTINA MARCHESI

S.N. Certificato: 2F0C ED

Validità certificato dal 13/12/2016 11:59:07 al 01/01/2018 01:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT

CADES 3 di 3 del 28/10/2017 11:04:36

Soggetto: FAUSTO NICOLINI

S.N. Certificato: 2F0C 55

Validità certificato dal 13/12/2016 11:51:28 al 01/01/2018 01:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia

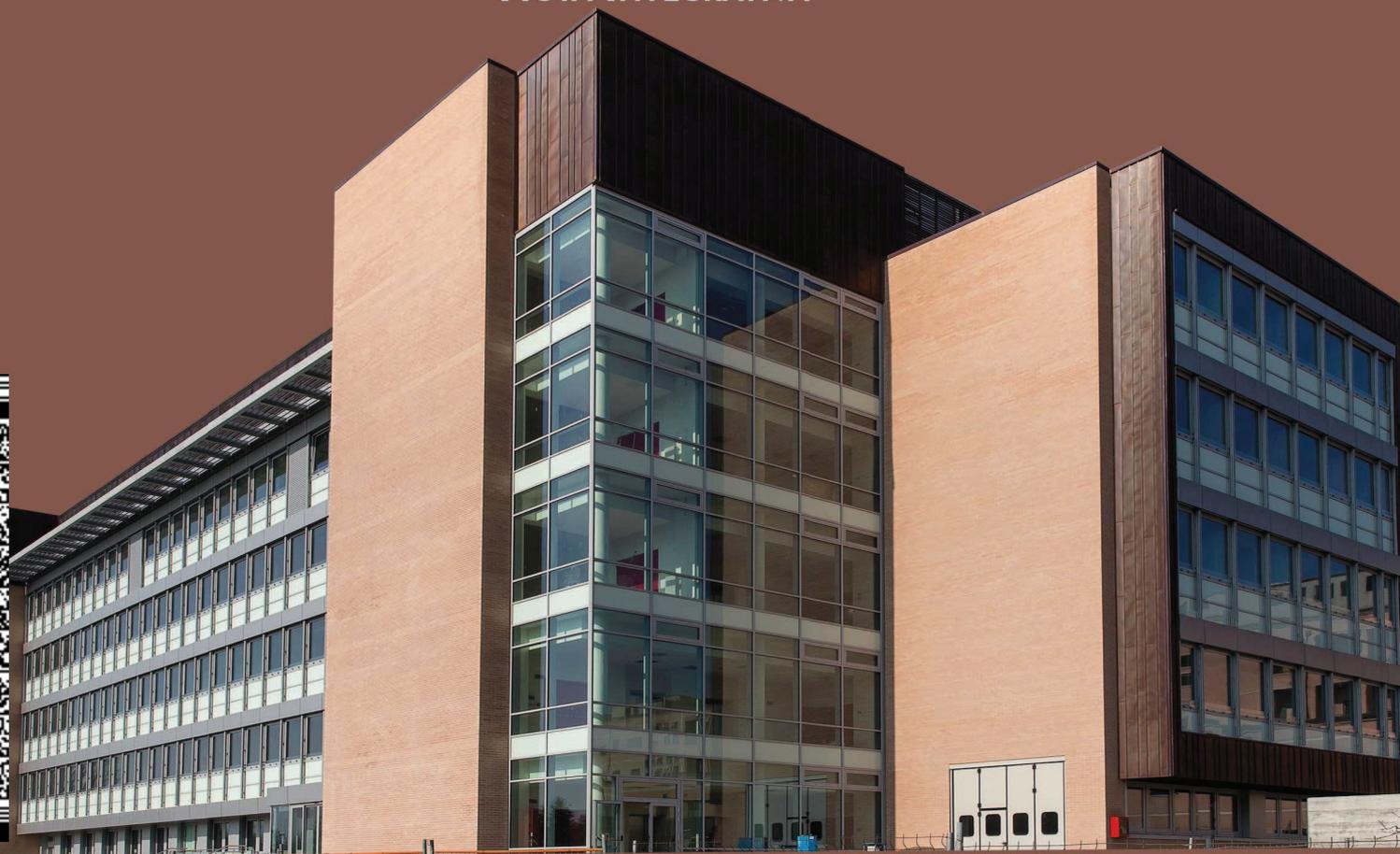
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia

Bilancio di Esercizio

dell'Azienda Ospedaliera Arcispedale
Santa Maria Nuova di Reggio Emilia
al 30/06/2017

Allegati A - B - C - D a Delibera n. 297 - del 30 ottobre 2017

**STATO PATRIMONIALE
CONTO ECONOMICO
RENDICONTO FINANZIARIO
NOTA INTEGRATIVA**



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17



INDICE

pag. 3 Schema di Stato Patrimoniale – D.Lgs n. 118/2011 (Allegato A)

pag. 6 Schema di Conto Economico – D.Lgs n. 118/2011 (Allegato B)

pag. 9 Rendiconto Finanziario (Allegato C)

pag. 11 Nota integrativa (Allegato D)

pag. 115 Modello SP ministeriale

pag. 121 Modello CE ministeriale



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17



Stato Patrimoniale ex D.Lgs. 118/2011

Allegato A

	2017	2016	Variazione importo	Variazione %
A) IMMOBILIZZAZIONI				
A.I) Immobilizzazioni immateriali	304.988	312.693	-7.705	-2,46%
A.I.1) Costi d'impianto e di ampliamento	-	-	-	-
A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo	27.056	23.056	4.000	17,35%
A.I.3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno	277.932	289.636	-11.704	-4,04%
A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	-	-	-	-
A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali	-	-	-	-
A.II) Immobilizzazioni materiali	186.353.405	189.815.990	-3.462.585	-1,82%
A.II.1) Terreni	3.780.319	3.780.319	-	0,00%
A.II.1.a) Terreni disponibili	115.382	115.382	-	0,00%
A.II.1.b) Terreni indisponibili	3.664.937	3.664.937	-	0,00%
A.II.2) Fabbricati	168.803.344	172.395.334	-3.591.990	-2,08%
A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	151.047	153.485	-2.438	-1,59%
A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	168.652.297	172.241.848	-3.589.551	-2,08%
A.II.3) Impianti e macchinari	972.707	1.066.137	-93.430	-8,76%
A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	9.218.335	9.478.897	-260.562	-2,75%
A.II.5) Mobili e arredi	863.421	842.071	21.350	2,54%
A.II.6) Automezzi	-	-	-	-
A.II.7) Oggetti d'arte	1.090.141	880.141	210.000	23,86%
A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali	1.162.507	910.461	252.046	27,68%
A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	462.631	462.631	-	0,00%
A.III) Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)				
A.III.1) Crediti finanziari	-	-	-	-
A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato	-	-	-	-
A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione	-	-	-	-
A.III.1.c) Crediti finanziari v/partecipate	-	-	-	-
A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri	-	-	-	-
A.III.2) Titoli	6.000	6.000	-	0,00%
A.III.2.a) Partecipazioni	6.000	6.000	-	0,00%
A.III.2.b) Altri titoli	-	-	-	-
Totale A)	186.664.393	190.134.683	-3.470.290	-1,83%

	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
			6.000	6.000	-	0,00%
			6.000	6.000	-	0,00%
			6.000	6.000	-	0,00%
			-	-	-	-

B) ATTIVO CIRCOLANTE

	2017	2016	Variazione importo	Variazione %		
B.I) Rimanenze	7.449.565	6.358.580	1.090.985	17,16%		
B.I.1) Rimanenze beni sanitari	6.652.137	5.532.622	1.119.515	20,23%		
B.I.2) Rimanenze beni non sanitari	797.428	825.959	-28.531	-3,45%		
B.I.3) Acconti per acquisti beni sanitari	-	-	-	-		
B.I.4) Acconti per acquisti beni non sanitari	-	-	-	-		
B.II) Crediti	36.904.607	33.876.691	70.781.298	80.600.660	-9.819.362	-12,18%
B.II.1) Crediti v/Stato	1.354.143	346.407	1.700.550	942.900	757.650	80,35%
B.II.1.a) Crediti v/Stato - parte corrente	-	60	60	60	-	0,00%
B.II.1.a.1) Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti	-	-	-	-	-	-
B.II.1.a.2) Crediti v/Stato - altro	-	60	60	60	-	0,00%
B.II.1.b) Crediti v/Stato - investimenti	-	-	-	-	-	-
B.II.1.c) Crediti v/Stato - per ricerca	1.345.902	322.646	1.668.548	918.953	749.595	81,57%
B.II.1.c.1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente	1.295.902	1.295.902	546.307	546.307	749.595	137,21%
B.II.1.c.2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata	50.000	322.646	372.646	372.646	-	0,00%
B.II.1.c.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	-	-	-	-	-	-
B.II.1.c.4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca	-	-	-	-	-	-
B.II.1.d) Crediti v/prefetture	8.241	23.701	31.942	23.888	8.054	33,72%
B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	3.328.447	25.777.942	29.106.389	35.433.352	-6.326.963	-17,86%
B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parte corrente	2.082.547	7.457.363	9.539.910	15.866.874	-6.326.964	-39,88%
B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	2.082.547	7.401.616	9.484.163	15.712.140	-6.227.977	-39,64%
B.II.2.a.1.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente	2.082.547	7.398.427	9.480.974	13.431.400	-3.950.426	-29,41%
B.II.2.a.1.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	-	-	-	-	-
B.II.2.a.1.c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-	-	-	-	-
B.II.2.a.1.d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	-	3.189	3.189	2.280.740	-2.277.551	-99,86%
B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	-	55.747	55.747	154.733	-98.986	-63,97%
B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto	1.245.900	18.320.579	19.566.479	19.566.479	-	0,00%
B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti	1.245.900	18.320.579	19.566.479	19.566.479	-	0,00%
B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione	-	-	-	-	-	-
B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	-	-	-	-	-	-

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO EMR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

B.II.2.b.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti
 B.II.3) Crediti v/Comuni
 B.II.4) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire
 B.II.4.a) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione
 B.II.4.b) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione
 B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione
 B.II.6) Crediti v/Erario
 B.II.7) Crediti v/altri

				-	-	-
	6.638	6.638	20.281	-13.643	-67,27%	
	29.667.258	5.468.607	35.135.865	39.403.948	-4.268.083	-10,83%
	29.654.505	5.412.267	35.066.772	39.368.768	-4.301.996	-10,93%
	12.753	56.340	69.093	35.180	33.913	96,40%
			-	-	-	-
	75.379		75.379	25.218	50.161	198,91%
	2.472.742	2.283.735	4.756.477	4.774.961	-18.484	-0,39%

B.III) Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni
 B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni

B.IV) Disponibilità liquide

B.IV.1) Cassa
 B.IV.2) Istituto Tesoriere
 B.IV.3) Tesoreria Unica
 B.IV.4) Conto corrente postale

				-	-	-
				-	-	-
				-	-	-
			107.804	265.012	-157.208	-59,32%
			94.302	105.504	-11.202	-10,62%
			-	-	-	-
			-	-	-	-
			-	-	-	-
			13.502	159.508	-146.006	-91,54%
Totale B)			78.338.667	87.224.252	-8.885.585	-10,19%

C) RATEI E RISCONTI ATTIVI

C.I) Ratei attivi

C.II) Risconti attivi

			-	124.508	-124.508	-100,00%
			294.207	570.289	-276.082	-48,41%
Totale C)			294.207	694.797	-400.590	-57,66%

TOTALE ATTIVO (A+B+C)

			265.297.267	278.053.731	-12.756.464	-4,59%
--	--	--	-------------	-------------	-------------	--------

D) CONTI D'ORDINE

D.1) Canoni di leasing ancora da pagare

D.2) Depositi cauzionali

D.3) Beni in comodato

D.4) Altri conti d'ordine

			-	-	-	-
			-	-	-	-
			13.303.962	12.230.254	1.073.708	8,78%
			-	24.000	-24.000	-100,00%
Totale D)			13.303.962	12.254.254	1.049.708	8,57%

A) PATRIMONIO NETTO

A.I) Fondo di dotazione

A.II) Finanziamenti per investimenti

A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione

A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti

A.II.2.a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88

A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per ricerca

A.II.2.c) Finanziamenti da Stato - altro

A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti

A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti

A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio

A.III) Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti

A.IV) Altre riserve

A.V) Contributi per ripiano perdite

A.VI) Utili (perdite) portati a nuovo

A.VII) Utile (perdita) dell'esercizio

			1.324.554	1.114.554	210.000	18,84%
			118.659.839	119.725.437	-1.065.598	-0,89%
			-	-	-	-
			821.610	1.033.644	-212.034	-20,51%
			-	-	-	-
			821.610	1.033.644	-212.034	-20,51%
			-	-	-	-
			109.415.038	109.945.080	-530.042	-0,48%
			941.727	977.951	-36.224	-3,70%
			7.481.464	7.768.763	-287.299	-3,70%
			4.927.829	5.214.864	-287.035	-5,50%
			-	-	-	-
			-6.426.873	-6.436.396	9.523	-0,15%
			5.554	9.523	-3.969	-41,68%
Totale A)			118.490.903	119.627.982	-1.137.079	-0,95%

B) FONDI PER RISCHI ED ONERI

B.1) Fondi per imposte, anche differite

B.2) Fondi per rischi

B.3) Fondi da distribuire

B.4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati

B.5) Altri fondi oneri

			-	12.382	-12.382	-100,00%
			5.835.687	6.943.163	-1.107.476	-15,95%
			-	-	-	-
			1.418.735	1.436.103	-17.368	-1,21%
			8.203.365	7.770.759	432.606	5,57%
Totale B)			15.457.787	16.162.406	-704.619	-4,36%

C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO

C.1) Premi operosità

C.2) TFR personale dipendente

			102.056	102.056	-	0,00%
			-	-	-	-
Totale C)			102.056	102.056	-	0,00%

D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)

D.1) Mutui passivi

D.2) Debiti v/Stato

D.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma

D.4) Debiti v/Comuni

D.5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche

D.5.a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità

D.5.b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA

D.5.c) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA

D.5.d) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni

D.5.e) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto

	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
	2.027.933	57.762.713	59.790.646	61.793.737	-2.003.091	-3,24%
			-	-	-	-
	2.611.040		2.611.040	2.461.773	149.267	-
			-	-	-	-
	29.340.684	2.819.563	32.160.247	17.559.414	14.600.833	83,15%
		1.635.389	1.635.389	1.635.389	-	0,00%
			-	-	-	-
			-	-	-	-
	29.279.897	1.150.915	30.430.812	15.700.065	14.730.747	93,83%
			-	-	-	-

D.5.f) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	60.787	33.259	94.046	223.960	-129.914	-58,01%
D.6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	3.469		3.469	3.175	294	9,25%
D.7) Debiti v/fornitori	11.148.372	416.486	11.564.858	19.414.015	-7.849.157	-40,43%
D.8) Debiti v/Istituto Tesoriere			-	9.618.849	-9.618.849	-100,00%
D.9) Debiti tributari	4.758.038		4.758.038	12.140.902	-7.382.864	-60,81%
D.10) Debiti v/altri finanziatori			-	-	-	-
D.11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	3.474.169		3.474.169	7.883.612	-4.409.443	-55,93%
D.12) Debiti v/altri	16.170.801	198.901	16.369.702	10.709.019	5.660.683	52,86%
Totale D)	69.534.506	61.197.663	130.732.169	141.584.498	-10.852.329	-7,66%

E) RATEI E RISCONTI PASSIVI

E.1) Ratei passivi			-	12.395	-12.395	-100,00%
E.2) Risconti passivi			514.352	564.395	-50.043	-8,87%
Totale E)			514.352	576.789	-62.437	-10,82%

TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)			265.297.267	278.053.731	-12.756.464	-4,59%
--	--	--	--------------------	--------------------	--------------------	---------------

F) CONTI D'ORDINE

F.1) Canoni di leasing ancora da pagare			-	-	-	-
F.2) Depositi cauzionali			-	-	-	-
F.3) Beni in comodato			13.303.962	12.230.254	1.073.708	8,78%
F.4) Altri conti d'ordine			-	24.000	-24.000	-100,00%
Totale F)			13.303.962	12.254.254	1.049.708	8,57%

Conto Economico ex D.Lgs. 118/2011

Allegato B

	2017	2016	Variazione importo	Variazione %
A.1) Contributi in c/esercizio	17.977.817	39.119.828	-21.142.011	-54,04%
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	16.161.501	35.196.043	-19.034.542	-54,08%
A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	96.730	581.833	-485.103	-83,37%
A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	-	50.000	-50.000	-100,00%
A.1.b.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	-	-	-	-
A.1.b.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	-	-	-	-
A.1.b.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	-	-	-	-
A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	96.500	515.633	-419.133	-81,29%
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici	230	16.200	-15.970	-98,58%
A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	1.719.586	3.341.951	-1.622.365	-48,55%
A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	1.295.902	2.731.534	-1.435.632	-52,56%
A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-
A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici	-	12.500	-12.500	-100,00%
A.1.c.4) da privati	423.684	597.917	-174.233	-29,14%
A.1.d) Contributi in c/esercizio - da privati	-	-	-	-
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-794.035	-1.274.321	480.286	-37,69%
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	270.160	741.421	-471.261	-63,56%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	120.293.358	239.051.213	-118.757.855	-49,68%
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	114.086.632	226.624.805	-112.538.173	-49,66%
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	4.961.974	9.553.645	-4.591.671	-48,06%
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	1.244.752	2.872.763	-1.628.011	-56,67%
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	2.103.898	4.685.061	-2.581.163	-55,09%
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	4.188.240	7.970.562	-3.782.322	-47,45%
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	3.333.385	6.825.937	-3.492.552	-51,17%
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni	-	-	-	-
A.9) Altre ricavi e proventi	597.213	1.436.863	-839.650	-58,44%
Totale A)	147.970.036	298.556.564	-150.586.528	-50,44%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
B.1) Acquisti di beni	29.721.447	54.158.668	-24.437.221	-45,12%
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	28.162.797	50.280.130	-22.117.333	-43,99%
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	1.558.650	3.878.538	-2.319.888	-59,81%
B.2) Acquisti di servizi sanitari	16.763.819	33.881.396	-17.117.577	-50,52%
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	-	-	-	-
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	-	-	-	-
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	712.929	1.536.960	-824.031	-53,61%
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-	-	-	-
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	-	-	-	-
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	-	-	-	-
B.2.g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	101.956	207.362	-105.406	-50,83%
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale	-	-	-	-
B.2.i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	-	-	-	-
B.2.j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	-	-	-	-
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	781.471	1.376.570	-595.099	-43,23%
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	-	-
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	3.325.092	7.232.195	-3.907.103	-54,02%

B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	40.348	250.269	-209.921	-83,88%
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	4.408.316	8.008.864	-3.600.548	-44,96%
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	7.393.707	15.269.177	-7.875.470	-51,58%
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	14.252.933	29.235.984	-14.983.051	-51,25%
B.3.a) Servizi non sanitari	13.480.432	27.872.395	-14.391.963	-51,64%
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	595.190	886.282	-291.092	-32,84%
B.3.c) Formazione	177.311	477.307	-299.996	-62,85%
B.4) Manutenzione e riparazione	4.001.492	9.177.387	-5.175.895	-56,40%
B.5) Godimento di beni di terzi	2.034.165	3.595.876	-1.561.711	-43,43%
B.6) Costi del personale	70.474.756	140.045.993	-69.571.237	-49,68%
B.6.a) Personale dirigente medico	24.759.764	49.759.805	-25.000.041	-50,24%
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	2.703.653	5.416.122	-2.712.469	-50,08%
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	29.318.075	57.544.232	-28.226.157	-49,05%
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	1.000.167	1.938.437	-938.270	-48,40%
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	12.693.097	25.387.397	-12.694.300	-50,00%
B.7) Oneri diversi di gestione	739.909	1.416.177	-676.268	-47,75%
B.8) Ammortamenti	5.828.930	11.745.897	-5.916.967	-50,37%
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	64.753	136.993	-72.240	-52,73%
B.8.b) Ammortamenti dei Fabbricati	3.762.472	7.548.318	-3.785.846	-50,15%
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	2.001.705	4.060.585	-2.058.880	-50,70%
B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	-	-	-
B.10) Variazione delle rimanenze	-1.090.984	-1.518.221	427.237	-28,14%
B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-1.119.514	-1.085.850	-33.664	3,10%
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	28.530	-432.371	460.901	-106,60%
B.11) Accantonamenti	1.409.185	6.073.216	-4.664.031	-76,80%
B.11.a) Accantonamenti per rischi	-	2.289.722	-2.289.722	-100,00%
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità	-	-	-	-
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	252.792	398.245	-145.453	-36,52%
B.11.d) Altri accantonamenti	1.156.393	3.385.249	-2.228.856	-65,84%
Totale B)	144.135.652	287.812.375	-143.676.723	-49,92%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	3.834.384	10.744.190	-6.909.806	-64,31%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	237	755	-518	-68,59%
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	433.235	818.599	-385.364	-47,08%
Totale C)	-432.998	-817.844	384.846	-47,06%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
D.1) Rivalutazioni	-	-	-	-
D.2) Svalutazioni	-	-	-	-
Totale D)	-	-	-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
E.1) Proventi straordinari	1.894.637	2.605.389	-710.752	-27,28%
E.1.a) Plusvalenze	-	-	-	-
E.1.b) Altri proventi straordinari	1.894.637	2.605.389	-710.752	-27,28%
E.2) Oneri straordinari	641.921	2.369.352	-1.727.431	-72,91%
E.2.a) Minusvalenze	117.167	20.801	96.366	463,27%
E.2.b) Altri oneri straordinari	524.754	2.348.551	-1.823.797	-77,66%
Totale E)	1.252.716	236.036	1.016.680	430,73%

RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A+B+C+D+E)	4.654.102	10.162.382	-5.508.280	-54,20%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
Y.1) IRAP	4.530.425	9.982.659	-5.452.234	-54,62%
Y.1.a) IRAP relativa a personale dipendente	4.095.495	9.117.302	-5.021.807	-55,08%
Y.1.b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	150.290	256.140	-105.850	-41,33%
Y.1.c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	284.640	609.216	-324.576	-53,28%
Y.1.d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
Y.2) IRES	118.123	170.200	-52.077	-30,60%
Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-
Totale Y)	4.648.548	10.152.859	-5.504.311	-54,21%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	5.554	9.523	-3.969	-41,68%

Allegato C

RENDICONTO FINANZIARIO		2017	2016
------------------------	--	------	------

Valori in euro

OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	risultato di esercizio	5.554	9.523
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	3.762.473	7.548.318
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	2.001.703	4.060.585
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	64.754	136.993
	Ammortamenti	5.828.930	11.745.897
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-2.859.633	-6.015.308
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-473.751	-810.629
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-3.333.384	-6.825.937
(+)	accantonamenti SUMAI		
(-)	pagamenti SUMAI		
(+)	accantonamenti TFR		
(-)	pagamenti TFR		
	- Premio operosità medici SUMAI + TFR	0	0
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie		
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni		
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*		-179.212
	- Fondi svalutazione di attività	0	-179.212
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	1.409.184	6.073.216
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-2.113.804	-2.824.303
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	-704.620	3.248.912
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	1.796.481	7.999.183

(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	149.267	2.461.773
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso comune		
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	14.600.834	-1.948.099
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	294	-1.199
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	-7.849.157	-10.762.000
(+/-)	aumento/diminuzione debiti tributari	-7.382.863	-80.060
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	-4.409.446	553.322
(+/-)	aumento/diminuzione altri debiti	5.660.684	572.825
(+/-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	769.612	-9.203.438
(+/-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	-62.437	-147.307
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte	-757.651	105.521
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	6.326.963	10.529.085
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	13.643	-13.072
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	4.268.083	-9.600.733
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA		3.954
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	-50.161	100.198
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	18.485	5.377.313
(+/-)	diminuzione/aumento di crediti	9.819.362	6.502.266
(+/-)	diminuzione/aumento del magazzino	-1.090.984	-1.518.220
(+/-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino		
(+/-)	diminuzione/aumento rimanenze	-1.090.984	-1.518.220
(+/-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	400.589	529.814
	A - Totale operazioni di gestione reddituale	11.632.623	4.162.298

ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO			
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento		
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo	-9.125	-8.383
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-47.924	-146.636
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso		
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali		
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-57.049	-155.019
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi		
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi		
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi		
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse		
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse		
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0	0
(-)	Acquisto terreni		
(-)	Acquisto fabbricati	-170.483	-5.394.604
(-)	Acquisto impianti e macchinari	-41.359	-132.913
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-1.378.775	-3.411.387
(-)	Acquisto mobili e arredi	-175.925	-544.385
(-)	Acquisto automezzi		
(-)	Acquisto altri beni materiali	-652.217	-990.904
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-2.418.759	-10.474.192
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi		
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi		
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi		
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	44.823	19.735
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi		
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi		
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	72.344	1.067
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	117.166	20.801
(-)	Acquisto crediti finanziari		
(-)	Acquisto titoli		
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	0	0
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi		
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi		
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0	0
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni		
B - Totale attività di investimento		-2.358.642	-10.608.411

ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)		
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)		
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)		
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)		
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)		
(+)	aumento fondo di dotazione	210.000	236.350
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	1.186.715	5.830.227
(+)(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	794.035	1.274.321
(+)(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	2.190.750	7.340.898
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	-9.618.849	-4.937.282
(+)	assunzione nuovi mutui*		8.000.000
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-2.003.090	-3.774.823
C - Totale attività di finanziamento		-9.431.189	6.628.793

FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)	-157.208	182.681
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)	157.208	-182.681

Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo	0	0
---	----------	----------

Allegato D

Nota integrativa

Bilancio di Esercizio al 30/06/2017

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17



La presente Nota Integrativa illustra la gestione dell'Azienda Ospedaliera "Arcispedale Santa Maria Nuova" svolta nel primo semestre 2017, tenuto conto che la Legge regionale 1 giugno 2017, n. 9 concernente "Fusione dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia e dell'Azienda Ospedaliera 'Arcispedale Santa Maria Nuova'. Altre disposizioni di adeguamento degli assetti organizzativi in materia sanitaria", in particolare all'art. 2, stabilisce che a decorrere dal 1 luglio 2017 l'Azienda Ospedaliera "Arcispedale Santa Maria Nuova" di Reggio Emilia e l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia sono fuse e che da tale data l'Azienda Ospedaliera cessa e l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia subentra a tutti gli effetti e senza soluzione di continuità nell'attività e nei rapporti attivi e passivi, interni ed esterni dell'Azienda Ospedaliera cessata.

1. Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio

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

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

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

Eventuali deroghe all'applicazione di disposizioni di legge:

GEN01 – NO <input checked="" type="checkbox"/>	Non si sono verificati casi eccezionali che impongano di derogare alle disposizioni di legge.
GEN01 – SI	Si sono verificati casi eccezionali che, ai sensi dell'articolo 2423, comma 4, codice civile, impongono di derogare alle disposizioni di legge. I casi eccezionali devono essere illustrati; le deroghe applicate devono essere motivate e ne devono essere quantificati gli effetti con riguardo alla situazione patrimoniale e finanziaria e al risultato economico.

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

GEN02 – NO <input checked="" type="checkbox"/>	I criteri utilizzati nella formazione del bilancio non si discostano dai medesimi utilizzati per la formazione del bilancio del precedente esercizio, in particolare nelle valutazioni e nella continuità dei medesimi principi.
GEN02 – SI	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:

GEN03 – NO <input checked="" type="checkbox"/>	Tutte le voci relative allo stato patrimoniale, al conto economico e al rendiconto finanziario dell'esercizio precedente sono comparabili con quelle del presente esercizio e non si è reso necessario alcun adattamento.
GEN03 – SI	Le voci dell'esercizio precedente, relative allo stato patrimoniale, al conto economico e/o al rendiconto finanziario, non sono comparabili. Ai sensi dell'articolo 2423-ter, comma 5, codice civile, se le voci non sono comparabili, quelle relative all'esercizio precedente devono essere adattate. La non comparabilità e l'adattamento o l'impossibilità di questo devono essere segnalati e commentati nella nota integrativa.

Altre informazioni di carattere generale, relative alla conversione dei valori

GEN04 – NO <input checked="" type="checkbox"/>	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate conversioni di voci di bilancio espresse all'origine in moneta diversa dall'Euro.
GEN04 – SI	Nel corso dell'esercizio sono state effettuate conversioni di voci di bilancio espresse all'origine in moneta diversa dall'Euro.

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

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

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

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

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

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

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

Posta di bilancio	Criterio di valutazione
Immobilizzazioni immateriali	<p>Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono esposte in bilancio al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi.</p> <p>Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.</p> <p>L'iscrizione tra le immobilizzazioni dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo avviene con il consenso del collegio sindacale.</p>
Immobilizzazioni materiali	<p>Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono esposte in bilancio al netto dei relativi fondi di ammortamento.</p> <p>Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.</p> <p>Secondo quanto disposto dall'art. 50 della L.R. n. 50 del 20/12/1994, i fabbricati di primo conferimento, rilevati in termini quantitativi sulla base del decreto di Giunta Regionale n. 353 del 28/06/1996, sono stati valorizzati secondo quanto previsto dal regolamento regionale di contabilità 27/12/1995 n. 61, ovvero al valore di ricostruzione depurato dagli anni di 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 delle valutazioni risultanti da atti notarili o di recepimento.</p>

	<p>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.</p> <p>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.</p>
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	<p>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.</p> <p>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".</p>
Fondi per rischi e oneri	<p>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.</p> <p>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.</p>
Premio operosità	È determinato secondo le norme e disposizioni contenute nella Convenzione

Medici SUMAI	Unica Nazionale che regolano la determinazione del premio di operosità dei medici SUMAI.
TFR	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.

3. Dati relativi al personale

Dati sull'occupazione al 30.06.2017							
PERSONALE DIPENDENTE (*) (Conto Annuale)							
	T1				T12	T12	T13
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2016	di cui in part-time al 31/12/2016	Personale al 30/06/2017	di cui in part-time al 30/06/2017	Numero mensilità	Totale spese a carattere stipendiali	Totale Spese Accessorie
RUOLO SANITARIO	2074	197	2083	199	11721,4	31.433.849,16	12.540.619,02
Dirigenza	563	3	570	5	3302,62	14.904.220,95	6.607.579,19
- Medico - veterinaria	496	3	502	5	2899,05	13.224.504,87	6.173.794,23
- Sanitaria	67	0	68		403,57	1.679.716,08	433.784,96
Comparto	1511	194	1513	194	8418,78	16.529.628,21	5.933.039,83
- Categoria Ds	69	4	65	4	396,35	866.587,55	394.387,25
- Categoria D	1437	190	1444	190	7992,8	15.603.413,23	5.516.511,01
- Categoria C	5		4		29,63	59.627,43	22.141,57
- Categoria Bs							
RUOLO PROFESSIONALE	11	0	11	0	66	240.068,34	64.293,17
Dirigenza	11	0	11	0	66	240.068,34	64.293,17
Livello dirigenziale	11		11		66	240.068,34	64.293,17
Comparto	0	0	0	0	0	-	-
- Categoria D							
RUOLO TECNICO	640	40	669	40	3571,53	6.063.075,64	1.207.415,05
Dirigenza	3	0	4	0	23,81	86.594,06	57.463,15
Livello dirigenziale	3		4		23,81	86.594,06	57.463,15
Comparto	637	40	665	40	3547,72	5.976.481,58	1.149.951,90
- Categoria Ds	1		1		6	12.773,93	2.445,95
- Categoria D	16		15		90,39	174.542,97	33.324,84
- Categoria C	31		31		177,97	327.401,29	90.451,59
- Categoria Bs	473	26	502	24	2656,07	4.474.099,21	838.778,66
- Categoria B	105	12	101	14	563,69	907.697,07	174.117,70
- Categoria A	11	2	15	2	53,6	79.967,11	10.833,16
RUOLO AMMINISTRATIVO	223	38	226	39	1288,96	2.421.888,28	511.453,98
Dirigenza	8	0	10	0	60	219.589,02	98.626,29
Livello dirigenziale	8		10		60	219.589,02	98.626,29
Comparto	215	38	216	39	1228,96	2.202.299,26	412.827,69
- Categoria Ds	14	1	14	2	69,94	147.832,96	36.466,72
- Categoria D	51	8	50	8	287,21	561.435,80	125.468,39
- Categoria C	82	14	78	14	465,79	831.989,21	151.158,09
- Categoria Bs	37	11	36	10	198,5	335.098,41	56.803,75
- Categoria B	31	4	38	5	207,52	325.942,88	42.930,74
- Categoria A							

* 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 30.06.2017				
PERSONALE DIPENDENTE (Conto Annuale)				
	T1A	T1C	T1A	T1C
Tipologia di personale	Personale in comando al 31/12/2016 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/2016 da altri Enti	Personale in comando al 30/06/2017 ad altri Enti	Personale in comando al 30/06/2017 da altri Enti
RUOLO SANITARIO	14	15	15	18
Dirigenza	2	12	2	15
- Medico - veterinaria	2	12	2	15
- Sanitaria				
Comparto	12	3	13	3
- Categoria Ds				
- Categoria D	12	3	13	3
- Categoria C				
- Categoria Bs				
RUOLO PROFESSIONALE	1	1	0	1
Dirigenza	1	1	0	1
Livello dirigenziale	1	1		1
Comparto	0	0	0	0
- Categoria D				
RUOLO TECNICO	5	1	3	1
Dirigenza	0	0	0	0
Livello dirigenziale				
Comparto	5	1	3	1
- Categoria Ds				
- Categoria D				
- Categoria C				
- Categoria Bs	5		3	
- Categoria B		1		1
- Categoria A				
RUOLO AMMINISTRATIVO	2	0	1	1
Dirigenza	0	0	0	0
Livello dirigenziale				
Comparto	2	0	1	1
- Categoria Ds	1		1	
- Categoria D				1
- Categoria C				
- Categoria Bs				
- Categoria B	1			
- Categoria A				

PERSONALE UNIVERSITARIO (Conto Annuale T1B)				
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2016	di cui personale a tempo parziale al 31/12/2016	Personale al 30/06/2017	di cui personale a tempo parziale al 30/06/2017
RUOLO SANITARIO	3	0	3	0
Dirigenza	3	0	3	0
Comparto				
RUOLO PROFESSIONALE	0	0	0	0
Dirigenza				
Comparto				
RUOLO TECNICO	0	0	0	0
Dirigenza				
Comparto				
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0	0	0
Dirigenza				
Comparto				

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - FORMAZIONE LAVORO (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2016	uomini anno - anno 2017
RUOLO SANITARIO	0	0
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto		
RUOLO PROFESSIONALE	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO TECNICO	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0
Dirigenza		
Comparto		

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2016	uomini anno - anno 2017
RUOLO SANITARIO	12	36
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto	12	36
RUOLO PROFESSIONALE	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO TECNICO	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO AMMINISTRATIVO	1	2
Dirigenza		
Comparto	1	2

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - LSU (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2016	uomini anno - 30/06/2017
RUOLO SANITARIO	0	0
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto		
RUOLO PROFESSIONALE	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO TECNICO	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0
Dirigenza		
Comparto		

PERSONALE IN CONVENZIONE (FLS 12 quadro E per MMG e PLS)		
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2016	Personale al 30/06/2017
MEDICINA DI BASE	0	0
MMG		
PLS		
Continuità assistenziale		
Altro		

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO_EMR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

4. Immobilizzazioni materiali e immateriali

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO							Valore Netto Contabile	
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)		Ammortamenti
AAA010	Costi d'impianto e di ampliamento					0									0
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0									0
AAA040	Costi di ricerca e sviluppo	43.146			-20.090	23.056			9.125					-5.125	27.056
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0								-5.125	-5.125
AAA070	Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	11.806.075			-11.516.439	289.636			47.924					-59.628	277.932
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					-128.803								-59.628	-188.431
AAA120	Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti					0								l'0	0
AAA130	Altre immobilizzazioni immateriali	939.467			-939.467	0									0
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>					0									0
AAA140	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili					0									0
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>					0									0
AAA160	Migliorie su beni di terzi	229.491			-229.491	0									0
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>					0									0
AAA180	Pubblicità					0									0
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>					0									0
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	13.018.179	0	0	-12.705.486	312.693	0	0	0	57.049	0	0	0	-64.754	304.988
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	0	0	0	-128.803	0	0	0	0	0	0	0	0	-64.754	-193.557

ab. 1 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17



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			0		
....			0		
....			0		

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
USO DEI PEPTIDI - N° 1397873 NELLA TERAPIA ANTIANGIOGENICA	11.223		11.223	Delibera n°106 del 24/10/2013 "Acquisto di n. 2 brevetti da Multimedia Holding S.p.a. dal titolo:"Uso di peptidi nella terapia antiangiogenica relativa a patologie tumorali - n. 0001397873 e "Uso di peptidi nella terapia antiangiogenica" - n. 0001397874. Provvedimenti conseguenti."	Verbale n. 20 del 30/10/2017
USO DEI PEPTIDI - N. 1397874 NELLA TERAPIA ANTIANGIOGENICA	11.223		11.223	Delibera n°106 del 24/10/2013 "Acquisto di n. 2 brevetti da Multimedia Holding S.p.a. dal titolo:"Uso di peptidi nella terapia antiangiogenica relativa a patologie tumorali - n. 0001397873 e "Uso di peptidi nella terapia antiangiogenica" - n. 0001397874. Provvedimenti conseguenti. "	Verbale n. 20 del 30/10/2017
ANALOGHI SINTETICI DELLO XANTUMOLO	16.082	1.442	17.524	Delibera n° 40 del 03/04/2014 "Autorizzazione all'estensione a livello internazionale (PCT) del deposito della domanda di brevetto per l'invenzione industriale dal titolo "Analoghi sintetici dello xantumolo". "- quota 50%	Verbale n. 20 del 30/10/2017
RILEVATORE PER MISURA IN VIVO E IN TEMPO REALE	592		592	Delibera n° 96 del 28/07/14 "Autorizzazione al deposito dell'invenzione "Rivelatore per misura in vivo e in tempo reale del fascio terapeutico in radioterapia intraoperatoria con elettroni". Provvedimenti conseguenti."- quota 25%	Verbale n. 20 del 30/10/2017
PREPARAZIONE IN KIT DI RADIOFARMACI MARCATI CON GALLIO-68	4.026	7.683	11.709	Disposizione n°559 del 18/04/16 "Autorizzazione al deposito dell'invenzione - preparazione in kit di radiofarmaci marcati con gallio-68 - provvedimenti conseguenti "; Disposizione n°92 del 18/05/17 "Autorizzazione al deposito domanda di brevetto internazionale PCT dell'invenzione - preparazione in kit di radiofarmaci marcati con gallio-68 - provvedimenti conseguenti "	Verbale n. 20 del 30/10/2017

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			0		
....			0		
...			0		

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	115.382				115.382										115.382
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0										0
AAA300	Terreni indisponibili	3.664.937				3.664.937										3.664.937
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0										0
AAA320	Fabbricati non strumentali (disponibili)	158.402			-4.917	153.485									-2.438	151.047
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					-4.917									-2.438	-7.355
AAA350	Fabbricati strumentali (indisponibili)	252.589.563			-80.347.715	172.241.848				170.483					-3.760.035	168.652.296
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					-3.227.788									-1.398.437	-4.626.225
AAA380	Impianti e macchinari	9.039.845			-7.973.709	1.066.136				41.359					-134.788	972.707
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					-82.285									-62.403	-144.688
AAA410	Attrezzature sanitarie e scientifiche	62.880.276			-53.401.379	9.478.897				1.378.774				-44.823	-1.594.513	9.218.335
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>					-2.840.308									-1.555.587	-4.395.895
AAA440	Mobili e arredi	9.127.044			-8.284.969	842.075				175.924					-66.194	-88.383
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					-116.764									-68.768	-185.532
AAA470	Automezzi	349.376			-349.376	0										0
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0										0
AAA500	Oggetti d'arte	880.141				880.141				210.000						1.090.141
AAA510	Altre immobilizzazioni materiali	6.765.588			-5.855.127	910.461				442.215					-6.150	-184.019
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					-425.071									-180.996	-606.067
AAA540	Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	462.631				462.631										462.631
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	346.033.184	0	0	-156.217.192	189.815.993	0	0	0	2.418.756	0	0	-117.166	-5.764.177	186.353.406	
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	0	0	0	0	-6.697.133	0	0	0	0	0	0	0	0	-3.268.630	-9.965.763

Tab. 5 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
Descrizione tipologia			
ATTREZZATURE INFORMATICHE	3.159.396	-2.192.895	966.500
ATTREZZATURE PER CUCINA	628.766	-548.891	79.875
ATTREZZATURE PER OFFICINE	117.031	-116.952	79
ALTRI BENI ECONOMICI	425.872	-405.949	19.923
AUDIOVISIVI E MACCHINE D'UFFICIO	1.113.357	-1.065.546	47.811
ATTREZZATURE INFORMATICHE ED AUDIOVISIVI AD USO SANITARIO	741.258	-692.939	48.319

Tab. 6 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali

DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO	Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
		Valore iniziale	Incrementi	Giroconti e Ri-classificazioni	Valore finale
Maternità Infanzia Reggio Emilia	Risorse in donazioni vinc. investimento	419.424			419.424
Ala Sud IV piano + eliporto	Risorse proprie (mutuo)	43.207			43.207

Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso

IMM01 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni immateriali.

IMM01 – NO <input checked="" type="checkbox"/>	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.
IMM01 – SI	Per le immobilizzazioni immateriali, la Regione ha autorizzato l'utilizzo di aliquote di ammortamento superiori a quelle indicate nel D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Le aliquote adottate sono rappresentate nella seguente tabella.

IMM02 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni materiali.

IMM02 NO <input checked="" type="checkbox"/>	– 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.
IMM02 – SI	– Per le immobilizzazioni materiali, la Regione ha autorizzato l'utilizzo di aliquote di ammortamento superiori a quelle indicate nel D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Le aliquote adottate sono rappresentate nella seguente tabella.

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

IMM03 NO <input checked="" type="checkbox"/>	– 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.
IMM03 – SI	– Per i cespiti acquistati nell'anno, ci si è avvalsi della facoltà di dimezzare forfettariamente l'aliquota normale di ammortamento.
IMM03 MISTO	– Per i cespiti acquistati nell'anno, ci si è avvalsi della facoltà di dimezzare forfettariamente l'aliquota normale di ammortamento, ma soltanto per alcune categorie di beni.

IMM04 – Eventuale ammortamento integrale.

IMM04 NO	– Per i cespiti di valore inferiore a € 516.46, non 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.
IMM04 – SI <input checked="" type="checkbox"/>	– 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.
IMM04 ALTRO	– [Specificare]

IMM05 – Svalutazioni.

IMM05 –	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni di immobilizzazioni materiali e/o immateriali.
NO <input checked="" type="checkbox"/>	
IMM05 – SI	Nel corso dell'esercizio sono state effettuate svalutazioni di immobilizzazioni materiali e/o immateriali.

IMM06 – Rivalutazioni.

IMM06 –	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate rivalutazioni di immobilizzazioni materiali e/o immateriali.
NO <input checked="" type="checkbox"/>	
IMM06 – SI	Nel corso dell'esercizio sono state effettuate rivalutazioni di immobilizzazioni materiali e/o immateriali.

IMM07 – Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni.

IMM07 –	Nel corso dell'esercizio non si sono effettuate capitalizzazioni di costi (la voce CE "Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni" è pari a zero).
NO <input checked="" type="checkbox"/>	
IMM07 – SI	Nel corso dell'esercizio si sono effettuate capitalizzazioni di costi (la voce CE "Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni" è > 0).

IMM08 – Oneri finanziari capitalizzati.

IMM08 –	Nel corso dell'esercizio non si sono capitalizzati oneri finanziari.
NO <input checked="" type="checkbox"/>	
IMM08 – SI	Nel corso dell'esercizio si sono capitalizzati oneri finanziari.

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni materiali e immateriali

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
	NO	SI	
IMM09 – Gravami. Sulle immobilizzazioni dell'azienda vi sono gravami quali ipoteche, privilegi, pegni, pignoramenti ecc?	<input checked="" type="checkbox"/>		
IMM10 – Immobilizzazioni in contenzioso iscritte in bilancio. Sulle immobilizzazioni iscritte in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	<input checked="" type="checkbox"/>		
IMM11 – Immobilizzazioni in contenzioso non iscritte in bilancio. 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?	<input checked="" type="checkbox"/>		
IMM12 – Eventuali impegni significativi assunti con fornitori per l'acquisizione di immobilizzazioni materiali. Esistono impegni già assunti, ma non ancora tradottisi in debiti?	<input checked="" type="checkbox"/>		
IMM13 – Immobilizzazioni destinate alla vendita. Esistono immobilizzazioni destinate alla vendita con apposito atto deliberativo aziendale?		<input checked="" type="checkbox"/>	È in corso procedura pubblica di vendita per il complesso denominato "Ex Caseificio S. Giovanni Regis" articolato in n. 2 fabbricati, un caseificio ed un alloggio, e in due terreni di 5.480 mq complessivi.
IMM14 – Altro. 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)?	<input checked="" type="checkbox"/>		

5. Immobilizzazioni finanziarie

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

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			0
AAA670	Crediti finanziari v/Regione	0			0
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:	0			0
	...				
	...				
AAA690	Crediti finanziari v/altri:	0			0
	...				
	...				
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	0	0	0

Tab. 9 – Movimentazione del fondo svalutazione dei crediti finanziari

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 30/06/2017 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2013 e precedenti	2014	2015	2016	2017
AAA660	Crediti finanziari v/Stato	0	0	0	0	0
AAA670	Crediti finanziari v/Regione	0	0	0	0	0
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:	0	0	0	0	0
	...					
	...					
AAA690	Crediti finanziari v/altri:	0	0	0	0	0
	...					
	...					
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	0	0	0	0

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

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 30/06/2017 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
AAA660	Crediti finanziari v/Stato	0	0	0
AAA670	Crediti finanziari v/Regione	0	0	0
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:	0	0	0
	...			
	...			
AAA690	Crediti finanziari v/altri:	0	0	0
	...			
	...			
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	0	0

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



CODICE MOD. SP	TITOLI CHE COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Ri-classificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore contabile
AAA710	Partecipazioni:	6.000	0	0	6.000	0	0	0	0	0	6.000
	Partecipazioni in imprese controllate				0						0
	Partecipazioni in imprese collegate				0						0
	Partecipazioni in altre imprese	6.000			6.000						6.000
AAA720	Altri titoli:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA730	Titoli di Stato				0						0
AA740	Altre Obbligazioni				0						0
AA750	Titoli azionari quotati in Borsa				0						0
AA760	Titoli diversi				0						0
	TOTALE	6.000	0	0	6.000	0	0	0	0	0	6.000

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

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO_EMIR)
 allegato al P...



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)
Partecipazioni in imprese controllate:										
..										
..										
Partecipazioni in imprese collegate:										
..										
..										
Partecipazioni in altre imprese:										
CUP 2000 S.c.p.A.	BOLOGNA	S.c.p.A.	487.579	100	5.868.545	17.642.931	1.105.503	1,04	5.000	
LEPIDA S.p.A.	BOLOGNA	S.p.A.	65.526.000	100	67.490.699	91.662.835	457.200	0,01	1.000	

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

dati riportati in tabella si riferiscono ai bilanci delle imprese Cup 2000 e Lepida al 31/12/2016

DETTAGLIO PARTECIPAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Ri-classificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore finale
Partecipazioni in imprese controllate:				0						0
..				0						0
..				0						0
Partecipazioni in imprese collegate:				0						0
..				0						0
..				0						0
Partecipazioni in altre imprese:	6.000			6.000						6.000
2000 S.c.p.A.	5.000			5.000						5.000
Lepida S.p.A.	1.000			1.000						1.000

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

IF01 – Svalutazione delle immobilizzazioni finanziarie.

IF01 – NO <input checked="" type="checkbox"/>	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni delle immobilizzazioni finanziarie.
IF01 – SI	Nel corso dell'esercizio sono state effettuate svalutazioni delle immobilizzazioni finanziarie.

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni finanziarie

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
	NO	SI	
IF02 – Gravami. Su crediti immobilizzati, partecipazioni e altri titoli dell'azienda vi sono gravami quali pegni, pignoramenti ecc?	<input checked="" type="checkbox"/>		
IF03 – Contenzioso con iscrizione in bilancio. 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?	<input checked="" type="checkbox"/>		
IF04 – Contenzioso senza iscrizione in bilancio. 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?	<input checked="" type="checkbox"/>		
IF05 – Altro. 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)?	<input checked="" type="checkbox"/>		

6. Rimanenze

CODICE MOD. SP	RIMANENZE	Valore iniziale	Giroconti e Ri-classificazioni	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:	1.697.668		11.821.239		-11.338.366	2.180.541		2.180.541
	<i>Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale</i>	1.638.991		11.776.136		-11.288.913	2.126.214		
	<i>Medicinali senza AIC</i>	58.677		44.666		-49.016	54.327		
	<i>Emoderivati di produzione regionale</i>								
ABA030	Sangue ed emocomponenti	9.009		0		-9.009	0		
ABA040	Dispositivi medici:	3.415.328		13.272.310		-12.540.762	4.146.876		3.790.868
	<i>Dispositivi medici</i>	3.277.072		10.797.929		-10.165.856	3.909.145		
	<i>Dispositivi medici impiantabili attivi</i>	51.208		924.169		-880.774	94.603		
	<i>Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)</i>	87.048		1.550.212		-1.494.132	143.128		
ABA050	Prodotti dietetici	7.529		77.950		-78.151	7.328		7.328
ABA060	Materiali per la profilassi (vaccini)	1.595		3.462		-4.001	1.056		1.056
ABA070	Prodotti chimici	9.945		14.339		-8.126	16.158		16.158
ABA080	Materiali e prodotti per uso veterinario	0							
ABA090	Altri beni e prodotti sanitari	391.549		2.973.495		-3.064.867	300.177		178.096
ABA100	Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari								
	RIMANENZE BENI SANITARI	5.532.623		28.162.795		-27.043.282	6.652.136		6.174.047
							0		
ABA120	Prodotti alimentari	49.794		498.589		-515.016	33.367		
ABA130	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	133.365		250.021		-252.272	131.114		16.987
ABA140	Combustibili, carburanti e lubrificanti	0		10.579		-10.579	0		
ABA150	Supporti informatici e cancelleria	285.374		476.420		-444.395	317.399		110.895
ABA160	Materiale per la manutenzione	354.538		251.953		-294.295	312.196		308.484
ABA170	Altri beni e prodotti non sanitari	2.887		71.088		-70.624	3.351		3.185
ABA180	Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0					0		
	RIMANENZE BENI NON SANITARI	825.958		1.558.650		-1.587.181	797.427		439.551

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

RIM01 – Svalutazioni.

RIM01 – NO <input checked="" type="checkbox"/>	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni di rimanenze obsolete o a lento rigiro.
RIM01 – SI	Nel corso dell'esercizio sono state effettuate svalutazioni di rimanenze obsolete o a lento rigiro.

Altre informazioni relative alle rimanenze.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
	NO	SI	
RIM02 – Gravami. Sulle rimanenze dell'azienda vi sono gravami quali pegni, patti di riservato dominio, pignoramenti ecc?	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI	
RIM03 – Modifiche di classificazione. Nel corso dell'esercizio vi sono stati rilevanti cambiamenti nella classificazione delle voci?	<input checked="" type="checkbox"/>		
RIM04 – Valore a prezzi di mercato. Vi è una differenza, positiva e significativa, tra il valore delle rimanenze a prezzi di mercato e la loro valutazione a bilancio?	<input checked="" type="checkbox"/>		
RIM05 – Altro. 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)?	<input checked="" type="checkbox"/>		

7. Crediti

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE					
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	60	0	0	60	
	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000	0	0	0	0	
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN					
ABA220	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale					
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale					
ABA240	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard					
ABA250	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente					
	Crediti v/Stato - altro:	60	0	0	60	
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	60			60	
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	0	0	
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	0	0	
					
					
	CREDITI V/STATO - RICERCA	918.952	1.295.902	-546.307	1.668.548	
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	546.307	1.295.902	-546.307	1.295.902	
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	372.646			372.646	
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali					
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti					
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	69.256	8.241	-186	77.311	
	TOTALE CREDITI V/STATO	988.268	1.304.143	-546.493	1.745.919	
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	15.965.409	22.056.114	-28.284.090	9.737.432	
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	13.684.669	22.056.114	-26.006.539	9.734.244	
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	9.912.841	16.161.501	-20.111.926	5.962.415	
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale					
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	3.771.828	5.894.613	-5.894.613	3.771.828	
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR					
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA					
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	2.280.740		-2.277.551	3.189	
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	154.733	0	-98.986	55.747	
	.....				0	
	.....				0	
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	19.566.479	1.000.000	-1.000.000	19.566.479	
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	19.566.479	1.000.000	-1.000.000	19.566.479	
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione					
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0	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					
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	35.686.622	23.056.114	-29.383.076	29.359.659	

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

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO EMR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
ABA530	CREDITI V/COMUNI	20.280	2.778	-16.419	6.639	
	ASP Don Cavalletti - Cavriago	5.273	490	-4.673	1.090	
	Comune di Reggio Emilia	15.007	2.288	-11.746	5.549	
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	39.741.049	125.926.437	-130.228.433	35.439.053	
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	2.880.520	96.252.525	-96.252.525	2.880.520	
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione				0	
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	36.860.529	29.673.913	-33.975.908	32.558.533	7.528.745
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire				0	
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	164.928	180.855	-146.942	198.841	12.753
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	39.905.977	126.107.292	-130.375.375	35.637.895	
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0	0	
	.....				0	
	.....				0	
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0	
	.....				0	
	.....				0	
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	0	0	0	0	
	.....				0	
	.....				0	
ABA650	CREDITI V/ERARIO	25.218	246.035	-195.874	75.379	
	Crediti per IVA c/acquisti per attività commerciale	25.218	246.035	-195.874	75.379	
	.....				0	
	CREDITI V/ALTRI	5.092.685	2.370.892	-2.389.377	5.074.199	
ABA670	Crediti v/clienti privati	4.680.086	2.056.479	-2.064.022	4.672.542	370.009
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie				0	
	.....				0	
	.....				0	
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	267.638	289.425	-308.271	248.791	
	INAIL	79.340	223.302	-230.530	72.112	52.406
	Univesità	105.310	3.746	-4.023	105.033	
	Altre amministrazioni	82.988	62.377	-73.718	71.647	2.571
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0	
	.....				0	
	.....				0	
ABA710	Altri crediti diversi	144.961	24.989	-17.084	152.866	
	Crediti vs dipendenti per acconti ricevuti	24.278	16.047	-12.911	27.413	
	Crediti vs Fornitori e LP per acconti ricevuti	9.990	8.941	-4.172	14.759	
	Altri crediti	110.694			110.694	

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

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	0	0	0	0
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	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
	Crediti v/Stato - altro:	0	0	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro				0
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	0	0
	.....				0
	.....				0
	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute				0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute				0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali				0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti				0
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	45.369			45.369
	TOTALE CREDITI V/STATO	45.369	0	0	45.369
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	253.269	0	0	253.269
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	253.269	0	0	253.269
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	253.269			253.269
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR				0
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA				0
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA				0
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro				0
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	0	0	0	0
	.....				0
	.....				0
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	0	0	0	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti				0
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione				0
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	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
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	253.269	0	0	253.269

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

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO_EMR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
ABA530	CREDITI V/COMUNI	0	0	0	0
	.....				0
	.....				0
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	372.281	0	0	372.281
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	372.281			372.281
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire				0
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	129.748			129.748
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	502.029	0	0	502.029
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0
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
	CREDITI V/ALTRI	317.723	0	0	317.723
ABA670	Credit v/clienti privati	232.723			232.723
ABA680	Credit v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0
	.....				0
	.....				0
ABA690	Credit v/altri soggetti pubblici	85.000	0	0	85.000
	.....				0
	.....				0
ABA700	Credit v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0
	.....				0
	.....				0
ABA710	Altri crediti diversi	0	0	0	0
	.....				0
	.....				0

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

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO_EMR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 30/06/2017 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2013 e precedenti	2014	2015	2016	2017
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE					
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:					
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000	60	0	0	0	0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN		0	0	0	0
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					
	Crediti v/Stato - altro:	60	0	0	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	60				
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	0	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	0	0	0
					
					
	CREDITI V/STATO - RICERCA	147.680	224.966	0	0	1.295.902
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute					1.295.902
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	147.680	224.966			
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali					
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti					
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	69.070				8.241
	TOTALE CREDITI V/STATO	216.810	224.966	0	0	1.304.143
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	878.469	2.336.882	4.389.536	50.000	2.082.547
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	878.469	2.333.693	4.389.536	50.000	2.082.547
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	198.500	1.539.576	2.091.793	50.000	2.082.547
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale					
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	679.969	794.117	2.297.743		
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR					
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA					
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro		3.189			
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	40.697	9.500	5.550	0	0
					
					
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	0	4.699.979	14.866.500	0	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti		4.699.979	14.866.500		
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione					
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0	0	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					
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	919.166	7.046.361	19.261.586	50.000	2.082.547

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

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO_EMR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 30/06/2017 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2013 e precedenti	2014	2015	2016	2017
ABA530	CREDITI V/COMUNI	0	0	0	6.034	605
	ASP Don Cavalletti - Cavriago				485	605
	Comune di Reggio Emilia				5.549	
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	3.292.908	272.469	1.239.912	8.787.612	21.846.153
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione				2.880.520	
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	3.292.908	272.469	1.239.912	5.907.092	21.846.153
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire					
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	91.009	1.371	19.708	1.008	85.745
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	3.383.918	273.840	1.259.619	8.788.620	21.931.897
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	0
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
					
					
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0	0	75.379
	Crediti per IVA c/acquisti attività commerciale					75.379
					
	CREDITI V/ALTRI	2.655.509	204.278	228.016	488.574	1.497.823
ABA670	Crediti v/clienti privati	2.450.630	190.669	228.016	447.701	1.355.527
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0	0
					
					
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	94.185	13.609	0	23.690	117.308
	INAIL	470			1.460	70.182
	Ubiversità	79.826	11.550		13.655	2
	Altre amministrazioni	13.889	2.059		8.575	47.124
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0	0
					
					
ABA710	Altri crediti diversi	110.694	0	0	17.183	24.989
	Crediti vs dipendenti per acconti ricevuti				11.366	16.047
	Crediti vs Fornitori e LP per acconti ricevuti				5.817	8.942
	Altri crediti	110.694				

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 30/06/2017 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE			
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:			
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000	0	0	60
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN	0	0	0
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			
	Crediti v/Stato - altro:	0	0	60
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro			60
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	0
			
	CREDITI V/STATO - RICERCA	1.345.902	322.646	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	1.295.902		
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	50.000	322.646	
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali			
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti			
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	8.241	23.702	
	TOTALE CREDITI V/STATO	1.354.143	346.347	60
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	2.082.547	7.328.117	73.500
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	2.082.547	7.324.928	73.500
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	2.082.547	3.806.369	73.500
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale			
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale		3.518.559	
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR			
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA			
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA			
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro		3.189	
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	0	46.482	9.266
			
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	1.245.900	18.320.579	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	1.245.900	18.320.579	
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione			
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:			
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			
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	3.328.446	25.695.178	82.766

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

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO_EMR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 30/06/2017 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
ABA530	CREDITI V/COMUNI	6.638	0	0
	ASP Don Cavalletti - Cavriago	1.089		
	Comune di Reggio Emilia	5.549		
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	29.654.505	3.258.099	2.154.169
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione		2.880.520	
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione			
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	29.654.505	377.579	2.154.169
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire			
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	12.753	56.340	
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	29.667.258	3.314.439	2.154.169
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0
			
			
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0
			
			
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	0	0	0
			
			
ABA650	CREDITI V/ERARIO	75.379	0	0
	Crediti per IVA c/acquisti attività commerciale	75.379		
			
	CREDITI V/ALTRI	2.472.742	743.988	1.539.746
ABA670	Crediti v/clienti privati	2.303.228	727.570	1.409.021
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0	0
			
			
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	127.342	16.418	20.031
	INAIL	71.643	470	
	Ubiversità			20.031
	Altre amministrazioni	55.699	15.948	
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0
			
			
ABA710	Altri crediti diversi	42.172	0	110.694
	Crediti vs dipendenti per acconti ricevuti	27.413		
	Crediti vs Fornitori e LP per acconti ricevuti	14.759		
	Altri crediti			110.694

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

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO_EMR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

DETTAGLIO CREDITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in com- pensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
Fondo svalutazione crediti verso Aziende Sanitarie della Regione			-372.281
Azienda USL di Piacenza			14.705
Azienda USL di Parma			13.894
Azienda USL di Reggio Emilia			29.085.311
Azienda USL di Modena	1.980.520		41.749
Azienda USL di Ferrara			
Azienda USL di Bologna	900.000		2.723.799
Azienda USL di Imola			
Azienda USL della Romagna			
Azienda Osp. U. di Parma			202.009
Azienda Osp. U. di Modena			347.224
Azienda Osp. U. di Ferrara			5.284
Azienda Osp. U di Bologna			82.529
Istituti Ortopedici Rizzoli IRCCS			42.031

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

DETTAGLIO CREDITI PER INCREMENTI DI PATRIMONIO NETTO DELIBERATI	Delibera n°/anno	Importo delibera	Riscosso negli esercizi precedenti (-)	Consistenza iniziale	Importo nuove deliberazioni	Riscossioni (-)	Consistenza finale
Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti				0			0
<i>Inserire dettaglio</i>				0			0
Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti			-5.362.344	19.566.479	1.000.000	-1.000.000	19.566.479
Ristrutturazione sede amministrativa	DD 5530/2014	9.062.323	-4.362.344	4.699.979			4.699.979
AP 12 Ristrutturazione Corpi Monoblocco Storico	DD 5533/2014	1.000.000	-1.000.000	0			0
Finanziamento MIRE	15440/2011	14.000.000		14.000.000			14.000.000
Acq.Attrezzature - Finanz. Prog.Reg. Ex Art. 36 LR 38/2002	15439 11/11/15	866.500		866.500			866.500
Sostegno Piani Investimento Aziendali	DGR 379/2017	1.000.000			1.000.000	-1.000.000	0
Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione				0			0
<i>Inserire dettaglio</i>				0			0
Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite				0	0	0	0
Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005				0			0
<i>Inserire dettaglio</i>				0			0
Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				0			0

Tab. 25 – Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO_EMIR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

CRED01 – Svalutazione crediti iscritti nell’attivo circolante.

CRED01 – NO <input checked="" type="checkbox"/>	Nel corso dell’esercizio non sono state effettuate svalutazioni di crediti iscritti nell’attivo circolante.
CRED01 – SI	Nel corso dell’esercizio sono state effettuate svalutazioni di crediti iscritti nell’attivo circolante.

Altre informazioni relative ai crediti.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
	NO	SI	
CRED02 – Gravami. Sui crediti dell’azienda vi sono gravami quali pignoramenti ecc?	<input checked="" type="checkbox"/>		
CRED03 – Cartolarizzazioni. L’azienda ha in atto operazioni di cartolarizzazione dei crediti?	<input checked="" type="checkbox"/>		
CRED04 – Altro. 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)?	<input checked="" type="checkbox"/>		

8. 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 Ri-classificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni		Cessioni (valore netto)
ABA730	Partecipazioni in imprese controllate	0			0					0
	Partecipazioni in imprese collegate	0			0					0
	Partecipazioni in altre imprese	0			0					0
ABA740	Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	0			0					0
	TOTALE ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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
Partecipazioni in imprese controllate:	-								
...									
Partecipazioni in imprese collegate:	-								
...									
Partecipazioni in altre imprese:	-								
...									

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 Ri-classificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni		Cessioni (valore netto)
BA730	Partecipazioni in imprese controllate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	...				0					0
	Partecipazioni in imprese collegate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA730	...				0					0
	Partecipazioni in altre imprese:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	...				0					0
BA740	Altri titoli (diversi dalle partecipazioni)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	...				0					0
	...				0					0

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

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

Altre informazioni relative alle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
	NO	SI	
AF01 – Gravami. Sulle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni vi sono gravami quali pegni, pignoramenti ecc?	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI	
AF02 – Contenzioso con iscrizione in bilancio. 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?	<input checked="" type="checkbox"/>		
AF03 – Contenzioso senza iscrizione in bilancio. 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?	<input checked="" type="checkbox"/>		
AF04 – Altro. 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)?	<input checked="" type="checkbox"/>		

9. Disponibilità liquide

CODICE MOD. SP	DISPONIBILITA' LIQUIDE	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale
			Incrementi	Decrementi	
ABA760	Cassa	105.504	13.540	-24.742	94.302
ABA770	Istituto Tesoriere	0			0
ABA780	Tesoreria Unica	0			0
ABA790	Conto corrente postale	159.508	175.236	-321.242	13.501

Tab. 29 – Movimentazioni delle disponibilità liquide

DL01 – Fondi vincolati.

DL01 – NO <input checked="" type="checkbox"/>	Le disponibilità liquide non comprendono fondi vincolati.
DL01 – SI	Le disponibilità liquide comprendono fondi vincolati.

Altre informazioni relative alle disponibilità liquide.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
	NO	SI	
DL02 – Gravami. Sulle disponibilità liquide dell'azienda vi sono gravami quali pignoramenti ecc?	<input checked="" type="checkbox"/>		
DL03 – Altro. 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)?	<input checked="" type="checkbox"/>		

10. Ratei e risconti attivi

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

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

CODICE MOD. CE	RISCONTI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
BA1420	Indennità a personale universitario - area sanitaria	34.561	
BA1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	7.036	
BA1510	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	238.096	67.790
BA1530	Altri servizi sanitari da privato	7.107	4.787
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	68	
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	1.604	
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	3.913	
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	583	
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	592	
BA2000	Fitti passivi	648	

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
RR01 – 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 <input checked="" type="checkbox"/>	SI	



11. Patrimonio netto

CODICE MOD. SP	PATRIMONIO NETTO	Consistenza iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Consistenza finale
			Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzi per sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Risultato di esercizio (+/-)	
PAA000	FONDO DI DOTAZIONE	1.114.554				210.000		1.324.554
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:	119.725.437	0	1.794.035	-2.859.633	0	0	118.659.839
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione							0
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	1.033.644	0	0	-212.034	0	0	821.610
PAA040	<i>Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88</i>	0						0
PAA050	<i>Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca</i>	1.033.644			-212.034			821.610
PAA060	<i>Finanziamenti da Stato per investimenti - altro</i>	0						0
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	109.945.079		1.000.000	-1.530.041			109.415.038
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	977.950			-36.224			941.726
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	7.768.764		794.035	-1.081.334			7.481.464
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	5.214.864		186.715	-473.751			4.927.829
PAA110	ALTRE RISERVE:	0	0	0	0	0	0	0
PAA120	Riserve da rivalutazioni							0
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire							0
PAA140	Contributi da reinvestire							0
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti							0
PAA160	Riserve diverse							0
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE:	0	0	0	0	0	0	0
PAA180	Contributi per copertura debiti al 31/12/2005							0
PAA190	Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti							0
PAA200	Altro							0
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	-6.436.396	9.523					-6.426.873
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	9.523	-9.523				5.554	5.554
	TOTALE PATRIMONIO NETTO	119.627.982	0	1.980.750	-3.333.384	210.000	5.554	118.490.902

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

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO_EMR)
 allegato al P.G/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

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	Per beni di prima dotazione:					0	0	0	0	0	0		
	... assegnati in data antecedente al 01/01/x-2					0				0			
	... assegnati a partire dall'01/01/x-2 (dettagliare)					0				0			
PAA030	Da Stato:					1.033.644	0	0	-212.034	0	821.610		
	... assegnati in data antecedente al 01/01/x-2					0				0			
	Finanziamento per 1,6 mln di quota parte del costo per la fornitura in acquisto di un acceleratore lineare (oltre altri fondi da donazione e risorse proprie)	vincolato	2015	Ministero della Salute	Finanziamento per Euro 1,6 mln di quota parte del costo per la fornitura in acquisto di un acceleratore lineare	1.033.644			-212.034		821.610		
PAA070	Da Regione:					109.945.078	0	1.000.000	-1.530.040	0	109.415.038		
	... assegnati in data antecedente al 01/01/2013 - ALTRO		< 1/1/13		ALTRO	49.111.216			-521.810		48.589.406		
	Finanziamento intervento L16 € 1.032.913,81		2001		L16	940.037			-15.366		924.671		
	Finanziamento intervento L17 € 3.094.058,65		2002		L17	2.847.381			-46.029		2.801.352		
	Ala Nord € 12.911.422,97		2003		Ala Nord	9.812.672			-192.080		9.620.592		
	Ala Sud finanziamento € 9.037.996,41		2007		Ala Sud	7.924.812			-134.456		7.790.356		
	Intervento L10 euro 1.886.980		2010		L10	1.717.307			-28.072		1.689.235		
	Passerelle finanziamento € 1.515.856,74		2011		Passerelle	1.334.078			-22.551		1.311.527		
	Intervento O.3 finanziamento ristrutturazione sede amministrativa € 800.000		2012		Ristrutturazione sede amministrativa	752.000			-11.901		740.099		
	Centro oncologico finanziamento € 11.950.991,98		2012		CO-RE	11.233.932			-177.791		11.056.141		
	Ampliamento e rimodulazione del blocco travaglio/parto P1 attrezzature per euro 142.459,40 + lavori per euro 949.135,60	vincolato	2014	DD 5533/2014	P1 ampliamento blocco travaglio	941.526			-19.201		922.325		

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO_EMR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17



	Finanziamento "AP 12" lavori e attrezzature su corpi monoblocco. Attrezzature per euro 2.262.307,97 + Lavori per euro 3.473.596,20	vincolato	2014	DD 5530/2014	Ristrutturazione corpi monoblocco	8.536.220			-279.765		8.256.455		
	Finanziamento acquisto attrezzature per ingegneria clinica S09 (Euro 666.500) e servizio informatica S10 (Euro 200.000)	vincolato	2015	DD 15439/2015	Attrezzature per ingegneria clinica e servizio informatica	793.897			-73.040		720.857		
	Intervento PB 2 "Realizzazione di nuova struttura Ospedaliera Maternità Infanzia Reggio Emilia (MIRE) - 1° Lotto finanziamento per Euro 14.000.000 - Risorse regionali provenienti da "pay-back" delle aziende farmaceutiche (Deliberazione Assemblée Legislativa RER n. 42/2015)	vincolato	2015	DD 15440/2015	Realizzazione MIRE	14.000.000			0		14.000.000		
	Risorse aggiuntive DGR 379 del 27/03/2017	2017	DGR 379/2017	Altro				1.000.000	-7.977		992.023		
PAA080						977.950			-36.224		941.726		
			2010		Nota addebito rimborso spese sostenute ristrutturazione locale e edifici Spallanzani e diagnosi e cura	977.950			-36.224		941.726		

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO_EMIR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

PAA090	Per investimenti da rettifica contribuiti in conto esercizio:					7.768.763	0	794.035	-1.081.334	0	7.481.464		
	assegnati in data antecedente al 01/01/2013		2013	Conto 502082	Attrezzature sanitarie varie	270.740					270.740		
	Investimenti da rettifica contribuiti in conto esercizio effettuati nel corso del 2012 - Euro 6.398.443,10		2012		Altro	2.185.360			-241.322		1.944.038		
	investimenti da rettifica contribuiti in conto esercizio effettuati nel corso del 2013 - Euro 3.941.637,54		2013		Altro	1.940.110			-339.499		1.600.611		
	investimenti da rettifica contribuiti in conto esercizio effettuati nel corso del 2014 - Euro 2.052.168,33		2014	DGR 1735/2014	Altro	1.144.598			-144.215		1.000.383		
	investimenti da rettifica contribuiti in conto esercizio effettuati nel corso del 2015 - Euro 1.953.000		2015		Altro	1.142.837			-208.599		934.238		
	investimenti da rettifica contribuiti in conto esercizio effettuati nel corso del 2016 - Euro 1.274.320,59		2016		Altro	1.085.118			-87.006		998.112		
	investimenti da rettifica contribuiti in conto esercizio effettuati nel corso del 2017 - Euro 794.034,65		2017		Altro			794.035	-60.693		733.341		

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

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO_EMIR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

DETTAGLIO RISERVE DA PLUSVALENZE DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/14 e precedenti	Valore al 31/12/15	Valore al 31/12/16 (Valore iniziale)	
Valore iniziale	0	0	0	0
Incrementi				
Utilizzi				
Valore finale	0	0	0	0

Tab. 34 – Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire

DETTAGLIO CONTRIBUTI DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/14 e precedenti	Valore al 31/12/15	Valore al 31/12/16 (Valore iniziale)	
Valore iniziale				0
Incrementi				0
Utilizzi				0
Valore finale	0	0	0	0

Tab. 35 – Dettaglio contributi da reinvestire

PN01 – Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti

PN01 – NO	Nell'esercizio non sono state rilevate donazioni e lasciti vincolati ad investimenti.
PN 01 – SI <input checked="" type="checkbox"/>	Nell'esercizio sono state rilevate elargizioni in danaro vincolate all'acquisto di beni durevoli.

PN02 – Fondo di dotazione

PN02 – NO	Il fondo di dotazione non ha subito variazioni rispetto all'esercizio precedente.
PN 02 – SI <input checked="" type="checkbox"/>	Il fondo di dotazione ha subito variazioni rispetto all'esercizio precedente. L'incremento del fondo di dotazione, intervenuto in corso d'anno, per un totale di € 210.000, riguarda le acquisizioni dell'esercizio; trattasi di opere d'arte e dipinti vari donati all'Azienda Ospedaliera.

Altre informazioni relative al patrimonio netto

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
	NO	SI	
PN03 – Altro. 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)?	<input checked="" type="checkbox"/>		

12. Fondi per rischi e oneri

CODICE MOD. SP	FONDO RISCHI E ONERI	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Riclassifiche dell'esercizio	Utilizzi	Valore finale
PBA000	FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	12.382			-12.382	0
PBA010	FONDI PER RISCHI:	6.943.163	0	0	-1.107.476	5.835.687
PBA020	Fondo rischi per cause civili e oneri processuali	400.000				400.000
PBA030	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	20.000				20.000
PBA040	Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato					0
PBA050	Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	5.295.051			-1.047.351	4.247.699
PBA060	Altri fondi rischi:	1.228.112			-60.124	1.167.988
PBA070	FONDI DA DISTRIBUIRE:	0	0	0	0	0
PBA080	FSR indistinto da distribuire					0
PBA090	FSR vincolato da distribuire					0
PBA100	Fondo per ripiano disavanzi pregressi					0
PBA110	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA					0
PBA120	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					0
PBA130	Fondo finanziamento per ricerca					0
PBA140	Fondo finanziamento per investimenti					0
PBA150	QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI:	1.436.103	252.792	0	-270.160	1.418.735
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	15.000		205.609	-162.582	58.027
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	627.136	71.500		-101.168	597.468
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca	793.967	181.292	-205.609	-6.410	763.239
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati					0
PBA200	ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:	7.770.759	1.156.393	0	-723.787	8.203.365
PBA210	Fondi integrativi pensione					0
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	556.251	280.092			836.343
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG - PLS - MCA					0
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni Medici SUMAI	2.244	1.145			3.389
PBA260	Altri fondi per oneri e spese	7.212.264	875.156		-723.787	7.363.633
	TOTALE FONDI RISCHI E ONERI	16.162.406	1.409.184	0	-2.113.804	15.457.787

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

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					FONDO AL 30/06/2017
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2014 e precedenti	Esercizio 2015	Esercizio 2016	Esercizio 2017	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	2013	500.000	B.1) Acquisti di beni			2.920		0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	113.694	59.581	143.960		
			B.6) Costi del personale	26.100	28.451	28.200	15.000	
			Overhead e Missioni	52.900	18.011	11.184		
			Totale	192.694	106.043	186.264	15.000	
	2014	272.136	B.1) Acquisti di beni	2.442	3.754		37.219	19.139
			B.2) Acquisti di servizi sanitari		22.000		214	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari			4.019		
			B.6) Costi del personale	3.333	39.085	46.730	23.215	
			Overhead e Missioni	17.909	2.405	535		
			Quote U.O.Partecipanti	50.136				
			Totale	73.820	67.245	51.284	60.648	
	2014	288.408	B.1) Acquisti di beni		9.525		37.888	38.887
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari		7.722	1.783	17.396	
			B.6) Costi del personale		52.681	60.626	30.896	
			Overhead e Missioni	28.841	1.410		754	
			Totale	28.841	71.338	62.409	86.934	
	TOTALE	1.060.544	TOTALE	295.355	244.625	299.957	162.582	58.026

ab. 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 30/06/2017	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2014 e precedenti	Esercizio 2015	Esercizio 2016		Esercizio 2017
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	2013	104.400	B.1) Acquisti di beni					104.400
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Overhead					
			Totale	0	0	0	0	
	2013	33.000	B.1) Acquisti di beni	8.125				1.875
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	10.000				
			B.6) Costi del personale			10.000		
			Overhead	3.000				
			Totale	21.125	0	10.000	0	
	2013	70.400	B.1) Acquisti di beni					10.000
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
B.6) Costi del personale			16.667	33.602	3.731			
Overhead			6.400					
Totale			23.067	33.602	3.731	0		
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	2013	18.000	B.1) Acquisti di beni				686	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale	10.472	4.528			
			Overhead e Missioni	2.314				
			Totale	12.786	4.528	0		0
	2013	161.700	B.1) Acquisti di beni		1.208			32.817
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO_EMIR)
 allegato al P.G/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

			B.6) Costi del personale	8.352	49.711	54.912	
			Overhead e Missioni	14.700			
			Totale	23.052	50.919	54.912	0
2014	13.000	B.1) Acquisti di beni					3.411
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
		B.6) Costi del personale					
		Overhead e Spese varie		9.589			
		Totale	0	9.589	0	0	
2014	95.000	B.1) Acquisti di beni					11.428
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
		B.6) Costi del personale	14.750	33.479	35.343		
		Overhead					
		Totale	14.750	33.479	35.343	0	
2014	73.480	B.1) Acquisti di beni				6.553	17.839
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	1.800				
		B.6) Costi del personale	29.200			11.408	
		Overhead	6.680				
		Totale	37.680	0	0	17.961	
2014	3.000	B.1) Acquisti di beni					3.000
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
		B.6) Costi del personale					
		Overhead					
		Totale	0	0	0	0	
2016	6.600	B.1) Acquisti di beni			2.890	2.946	764
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
		B.6) Costi del personale					
		Overhead					
		Totale	0	0	2.890	2.946	

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMIR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

				B.1) Acquisti di beni			17.291	19.520		
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	2015	219.500	B.2) Acquisti di servizi sanitari							
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari			27.144				
			B.6) Costi del personale			30.838		17.162		38.962
			Overhead /Quote U.O.Partecip./Missioni		67.400			1.183		
			Totale	0	67.400	75.273	37.865			
	2016	355.276	B.1) Acquisti di beni			268		1.571		
			B.2) Acquisti di servizi sanitari							
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
			B.6) Costi del personale			9.100		27.000		280.676
			Overhead / Missioni			35.527		1.133		
			Totale	0	0	44.895	29.704			
2016	12.500	B.1) Acquisti di beni								
		B.2) Acquisti di servizi sanitari								
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					2.500		0	
		B.6) Costi del personale			10.000					
		Overhead /Quote U.O.Partecip.								
		Totale	0	0	10.000	2.500				
2016	30.300	B.1) Acquisti di beni					1.867			
		B.2) Acquisti di servizi sanitari								
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					2.825			
		B.6) Costi del personale					5.500		20.108	
		Overhead /Quote U.O.Partecip.								
		Totale	0	0	0	10.192				
2016	96.500	B.1) Acquisti di beni								
		B.2) Acquisti di servizi sanitari								
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari								
		B.6) Costi del personale					25.000		71.500	
		Overhead /Quote U.O.Partecip.								
		Totale	0	0	0	25.000				
TOTALE	1.292.656	TOTALE	132.460	199.517	237.044	126.167	597.468			

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

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				FONDO AL 30/06/2017	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2014 e precedenti	Esercizio 2015	Esercizio 2016		Esercizio 2017
Quote inutilizzate contributi per ricerca	2012	370.419	B.1) Acquisti di beni	8.203	22.544			12.049
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	2.972				
			B.6) Costi del personale	27.500	13.960			
			Altri costi (dettagliare)					
			Quote U.O./Overhead	270.591	12.600			
			Totale	309.266	49.104	0	0	
	2012	2.000	B.1) Acquisti di beni					552
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	1.448				
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale	1.448	0	0	0	
	2012	730.000	B.1) Acquisti di beni					71.660
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	277.352				
			B.6) Costi del personale	380.988				
			Altri costi (dettagliare)					
			Quote U.O.Partecipanti					
			Totale	658.340	0	0	0	
	2014	841.210	B.1) Acquisti di beni					427.924
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale	403.342	1.242	3.691	4.931	
Altri costi (dettagliare)					80			
Totale			403.342	1.242	3.771	4.931		
Quote inutilizzate contributi per ricerca	2015		B.1) Acquisti di beni					19.888

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO_EMIR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

	416.000	B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale		396.112				
		Altri costi (dettagliare)						
		Totale		396.112	0	0		
	2016	70.000	B.1) Acquisti di beni					49.875
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale				954	
			Overhead e Missioni			18.646	525	
			Totale			18.646	1.479	
	2017	85.000	B.1) Acquisti di beni				16.307	35.193
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale				24.500	
			Overhead/ Missioni				9.000	
			Totale			0	49.807	
	2017	90.000	B.1) Acquisti di beni					56.914
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale				7.500	
Overhead/Quote UO/ Missioni						25.586		
Totale					0	33.086		
2017	89.184	B.1) Acquisti di beni					89.184	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale						
		Overhead e Missioni						
		Totale			0	0		
TOTALE	2.693.813	TOTALE	1.372.396	446.458	22.417	89.303	763.240	

Tab. 39 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				FONDO AL 30/06/2017	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2014 e precedenti	Esercizio 2015	Esercizio 2016		Esercizio 2017
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)					
			Totale					
	<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)					
			Totale					
	<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)					
			Totale					
TOTALE			TOTALE					

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

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO_EMR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

Nell'esercizio sono stati effettuati accantonamenti relativamente ai quali si rinvia al dettaglio esposto nel verbale del Collegio Sindacale n. 20 del 30/10/2017.

Si riporta di seguito la consistenza dei fondi:

Descrizione	Consistenza al 30/6/2017
FONDO RISCHI PER CONTENZIOSO PERSONALE DIPENDENTE	20.000
FONDO FRANCHIGIE ASSICURATIVE	824.996
ALTRI FONDI RISCHI	342.992
FONDO RISCHI PER COPERTURA DIRETTA DEI RISCHI (AUTOASSICURAZIONE)	4.247.699
FONDO VERTENZE IN CORSO	400.000
FONDO PER L'INNOVAZIONE IN EMILIA ROMAGNA (PRIER)	1.428.238
FONDO PER PROGETTI E PROGRAMMI DI RICERCA REGIONE/AGENZIA	408.048
FONDO PER LA RICERCA	900.158
FONDO MANUTENZIONI CICLICHE	3.432.781
FONDO RINNOVI CONTRATTUALI PERSONALE DIPENDENTE	836.343
FONDO INTERESSI MORATORI	127.277
FONDO PREMIO OPEROSITA' MEDICI CONVENZIONATI INTERNI	102.056
ALTRI FONDI PER ONERI	159.054
FONDO PERSONALE IN QUIESCENZA	383.554
FONDO RINNOVI CONVENZIONI MEDICI SUMAI	3.389
FONDO COMITATO ETICO	183.515
FONDO STRUTTURE OPERATIVE SANITARIE	62.210
FONDO ALPI (L.189/2012)	268.520
FONDO PER STORNO CREDITI GIA' RISCOSSI	10.278
QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI FSN FINALIZZATI	58.027
QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI DA AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE VINCOLATI	493.069
QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI DA SOGGETTI PUBBLICI DIVERSI	104.400
QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI PER RICERCA FINALIZZATA	319.304
QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI PER RICERCA DA REGIONE	96.000
QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI PER RICERCA DA REGIONE - ALTRI CONTRIBUTI	67.881
QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI PER RICERCA DA ALTRI SOGGETTI	280.054

Altre informazioni relative a fondi rischi e oneri.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
	NO	SI	
FR01. Con riferimento ai rischi per i quali è stato costituito un fondo, esiste la possibilità di subire perdite addizionali rispetto agli ammontari stanziati?	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI	
FR02. Esistono rischi probabili, a fronte dei quali non è stato costituito un apposito fondo per l'impossibilità di formulare stime attendibili?	<input checked="" type="checkbox"/>		
FR03. 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?	<input checked="" type="checkbox"/>		
FR04 – Altro. 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)?	<input checked="" type="checkbox"/>		

13. Trattamento di fine rapporto

CODICE MOD. SP	TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Utilizzi dell'esercizio	Valore finale
PCA000	Fondo per premi operosità medici SUMAI	102.056			102.056
PCA010	Fondo per trattamento di fine rapporto dipendente				0
	TOTALE TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	102.056	0	0	102.056

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

Altre informazioni relative a trattamento di fine rapporto.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
TR01 - Altro. 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 <input checked="" type="checkbox"/>	SI	

14. Debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
			Incrementi	Decrementi			
PDA000	MUTUI PASSIVI	61.793.737		-2.003.090	59.790.647		
	DEBITI V/STATO	0	0	0	0		
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		
	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	2.461.773	149.267	0	2.611.040		
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	2.461.773			2.461.773		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma				0		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	0	149.267		149.267		
	DEBITI V/COMUNI:	0	0	0	0		
	...				0		
	...				0		
	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	17.335.454	35.394.268	-20.663.521	32.066.201		
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR				0		
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA				0		
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA				0		
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	1.635.389			1.635.389		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione				0		
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	15.700.065	35.394.268	-20.663.521	30.430.812	29.611.421	
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	223.960	171.286	-301.200	94.046	340	
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto				0		
	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	17.559.414	35.565.554	-20.964.721	32.160.247		
	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	3.175	11.265	-10.971	3.469		
PDA250	Debiti v/enti regionali:	3.175	11.265	-10.971	3.469		
	Debiti verso ARPA	3.175	11.265	-10.971	3.469		
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0		
	.....				0		
	.....				0		
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	0	0	0	0		
	.....				0		
	.....				0		

CODICE MOD. SP	DEBITI	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
			Incrementi	Decrementi			
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	19.414.015	34.384.915	-42.234.072	11.564.858		
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie				0		
PDA300	Debiti verso altri fornitori	19.414.015	34.384.915	-42.234.072	11.564.858		
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	9.618.849	0	-9.618.849	0		
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	12.140.902	28.057.895	-35.440.759	4.758.038		
	Debiti verso Erario conto IVA	-103.613	21.819	-3.842	-85.636		
	Debiti verso Erario ritenute IRPEF dipendenti e libero professionisti	4.003.682	12.847.087	-16.850.769	0		
	Debiti verso Erario	22.984	192.526	-208.460	7.050		
	Debiti per IVA differita c/vendite	345	0	-88	257		
	Debiti per Irap	1.353.001	4.554.291	-5.907.292	0		
	Debiti vs Erario per IVA split payment	6.849.446	10.106.918	-12.184.855	4.771.509		
	Iva ns debito split payment	15.057	335.254	-285.453	64.858		
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	7.883.612	21.893.676	-26.303.122	3.474.166		
	Debiti previdenziali su competenze arretrate	1.955.606	1.986.900	-509.143	3.433.363		
	Debiti verso Inps per contributi da versare	32.286	121.734	-154.020	0		
	Debiti verso Enpam per contributi da versare	14.469	49.683	-64.152	0		
	Debiti verso Inpdap per contributi da versare	5.828.960	18.529.073	-24.358.033	0		
	Debiti verso Inail per contributi da versare	303	1.090.590	-1.090.542	350		
	Debiti verso Onaosi per contributi da versare	40.992	40.451	-40.991	40.453		
	Debiti verso Inpdap per premi di riscatto e ricongiunzioni	10.996	75.244	-86.241	0		
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	10.709.019	108.883.134	-103.222.451	16.369.702		
PDA350	Debiti v/altri finanziatori						
PDA360	Debiti v/dipendenti	9.664.987	79.880.298	-74.011.120	15.534.165		
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie						
PDA380	Altri debiti diversi:	1.044.032	29.002.836	-29.211.331	835.537		

Tab. 42 – Consistenza e movimentazioni dei debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2013 e precedenti	2014	2015	2016	2017
PDA000	MUTUI PASSIVI	40.862.154		11.221.782	7.706.711	
	DEBITI V/STATO	0	0	0	0	0
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
	...					
	...					
	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0	0	2.461.773	149.267
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti					
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intra-regionale					
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale				2.461.773	
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma					
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma					149.267
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	0	0	0	0	0
	...					
	...					
	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	98.949	1.834.950	324.670	2.945.802	26.861.830
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		1.635.389			
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	98.949	199.561	324.670	2.945.802	26.861.830
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	25.133	158	36	7.932	60.787
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto					
	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	124.082	1.835.108	324.706	2.953.734	26.922.617
	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	3.469
PDA250	Debiti v/enti regionali:	0	0	0	0	3.469
	<i>Debiti verso ARPAE</i>					3.469
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0	0
					
					
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	0	0	0	0	0
					
					

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2013 e precedenti	2014	2015	2016	2017
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	151.509	31.752	29.882	212.504	11.139.212
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie					
PDA300	Debiti verso altri fornitori	151.509	31.752	29.882	212.504	11.139.212
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0	0	0	0
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	0	0	0	0	4.758.038
	Debiti verso Erario conto IVA					-85.636
	Debiti verso Erario ritenute IRPEF dipendenti e libero professionisti					0
	Debiti verso Erario					7.050
	Debiti per IVA differita c/vendite					257
	Debiti per Irap					0
	Debiti vs Erario per IVA split payment					4.771.509
	Iva ns debito split payment					64.858
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	0	0	0	1.446.466	2.027.703
	Debiti previdenziali su competenze arretrate				1.446.466	1.986.900
	Debiti verso Inps per contributi da versare					
	Debiti verso Enpam per contributi da versare					
	Debiti verso Inpdap per contributi da versare					
	Debiti verso Inail per contributi da versare					350
	Debiti verso Onaosi per contributi da versare					40.453
	Debiti verso Inpdap per premi di riscatto e ricongiunzioni					
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	0	0	22.035	6.736.786	9.610.881
PDA350	Debiti v/altri finanziatori					
PDA360	Debiti v/dipendenti				6.559.920	8.974.245
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie					
PDA380	Altri debiti diversi:			22.035	176.866	636.636
					
					

Tab. 43 – Dettaglio dei debiti per anno di formazione

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
PDA000	MUTUI PASSIVI	2.027.933	17.305.216	40.457.497
	DEBITI V/STATO	0	0	0
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
	...			
	...			
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0
	...			
	...			
	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	2.611.040	0	0
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	2.461.773		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma			
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	149.267		
	DEBITI V/COMUNI:	0	0	0
	...			
	...			
	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	29.279.897	2.710.655	75.649
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		1.635.389	
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione			
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	29.279.897	1.075.266	75.649
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	60.787	33.259	
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto			
	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	29.340.684	2.743.914	75.649
	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	3.469	0	0
PDA250	Debiti v/enti regionali:	3.469	0	0
	Debiti verso ARPAE	3.469		
			
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0
			
			
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	0	0	0
			
			

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO_EMR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:			
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	11.148.372	300.595	115.891
PDA300	Debiti verso altri fornitori	11.148.372	300.595	115.891
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0	0
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	4.758.038	0	0
	Debiti verso Erario conto IVA	-85.636		
	Debiti verso Erario ritenute IRPEF dipendenti e libero professionisti	0		
	Debiti verso Erario	7.050		
	Debiti per IVA differita c/vendite	257		
	Debiti per Irap	0		
	Debiti vs Erario per IVA split payment	4.771.509		
	Iva ns debito split payment	64.858		
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	3.474.169	0	0
	Debiti previdenziali su competenze arretrate	3.433.366		
	Debiti verso Inps per contributi da versare	0		
	Debiti verso Enpam per contributi da versare	0		
	Debiti verso Inpdap per contributi da versare	0		
	Debiti verso Inail per contributi da versare	350		
	Debiti verso Onaosi per contributi da versare	40.453		
	Debiti verso Inpdap per premi di riscatto e ricongiunzioni	0		
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	16.170.801	198.901	0
PDA350	Debiti v/altri finanziatori			
PDA360	Debiti v/dipendenti	15.534.165		
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie			
PDA380	Altri debiti diversi:	636.636	198.901	

Tab. 44 – Dettaglio dei debiti per scadenza

DETTAGLIO MUTUI	Destinazione	Soggetto erogatore	Riferimenti delibera di autorizzazione regionale	Importo iniziale	Scadenza	Debito residuo	Tasso di interesse	Garanzie reali
MUTUO VENTENNALE DI EURO 21.000.000	AMPLIAMENTO STRUTTURA OSPEDALIERA	DEXIA CREDIOP SPA	DELIBERA 1537/2002	21.000.000	31/12/2023	7.223.263	EURIBOR a sei mesi + 0,2249%	Delegazione di pagamento a valere sulle entrate proprie correnti
MUTUO VENTENNALE DI EURO 16.000.000	AMPLIAMENTO STRUTTURA OSPEDALIERA	DEXIA CREDIOP SPA	DELIBERA 252/2006	16.000.000	31/12/2026	8.933.918	EURIBOR a sei mesi + 0,062%	Delegazione di pagamento a valere sulle entrate proprie correnti
MUTUO VENTENNALE DI EURO 32.000.000	AMPLIAMENTO STRUTTURA OSPEDALIERA	DEXIA CREDIOP SPA	DELIBERA 1875/2008	32.000.000	31/12/2031	24.704.974	EURIBOR a sei mesi + 1,325%	Delegazione di pagamento a valere sulle entrate proprie correnti
MUTUO VENTENNALE DI EURO 12.000.000	AMPLIAMENTO STRUTTURA OSPEDALIERA	INTESA SAN PAOLO SPA	DELIBERA 1995/2011	12.000.000	31/12/2035	11.221.782	EURIBOR a sei mesi + 1,490%	Delegazione di pagamento a valere sulle entrate proprie correnti
MUTUO VENTENNALE DI EURO 8.000.000	AMPLIAMENTO STRUTTURA OSPEDALIERA	INTESA SAN PAOLO SPA/UNICREDIT SPA	DELIBERA 794/2015	8.000.000	30/06/2036	7.706.710	EURIBOR a sei mesi + 3,240%	Delegazione di pagamento a valere sulle entrate proprie correnti
TOTALE MUTUI						59.790.647		

Tab. 45 – Dettaglio mutui

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO_EMR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
Regione - GSA			
Azienda USL Piacenza	1.635.389		35.869
Azienda USL Parma			4.619
Azienda USL Reggio Emilia			29.093.386
Azienda USL Modena			163.098
Azienda USL Ferrara			
Azienda USL Bologna			369.178
Azienda USL Imola			0
Azienda USL della Romagna			10.754
Azienda Osp. U. Parma			446.344
Azienda Osp. U. Modena			252.209
Azienda Osp. U. Ferrara			7.153
Azienda Osp. U. Bologna			35.780
Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS			12.422

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

DB01 – Transazioni

DB01 – NO <input checked="" type="checkbox"/>	I debiti verso fornitori non sono sottoposti a procedure di transazione regionali.
DB01 – SI	I debiti verso fornitori sono sottoposti a procedure di transazione regionali.

Altre informazioni relative a debiti.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
	NO	SI	
DB02 - Altro. 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)?	<input checked="" type="checkbox"/>		

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO EMR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17



15. Ratei e risconti passivi

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

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

CODICE MOD. CE	RISCONTI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICAVI CE		
AA0940	Compartecipazioni alla spesa per prestazione sanitarie (ticket)	3.040	
AA1080	Fitti attivi e canoni per concessioni	342.123	330.607
AA 0660	Ricavi per prestazioni sanitarie e socio sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	49.247	
EA 0040	Donazioni ed erogazioni liberali	119.942	

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
	NO	SI	
RP01 – Altro. 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 <input checked="" type="checkbox"/>	SI	

16. Conti d'ordine

CODICE MOD. SP	CONTI D'ORDINE	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
PFA000	F.1) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE				0
PFA010	F.2) DEPOSITI CAUZIONALI				0
PFA020	F.3) BENI IN COMODATO	12.230.254	1.073.707		13.303.962
	<i>Beni di terzi presso l'Azienda</i>	12.230.254	1.073.707		13.303.962
PFA030	F.4) ALTRI CONTI D'ORDINE	24.000		-24.000	0
	<i>Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	24.000		-24.000	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
	NO	SI	
CO01. Sono state attivate operazioni di project finance?	<input checked="" type="checkbox"/>		
CO02. Esistono beni dell'Azienda presso terzi (in deposito, in pegno o in comodato)?	<input checked="" type="checkbox"/>		
CO03 – Altro. 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)?	<input checked="" type="checkbox"/>		

17. Contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Quota capitaria	Funzioni	Altro	Note
AA0030	Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto		5.151.371	8.945.523	
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>LEA</u>				
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>extra LEA</u>				

Tab. 50 – Dettagli contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
AA0020	DA REGIONE O P.A. PER QUOTA F.S. REGIONALE:				16.161.500		
AA0030	Quota F.S. regionale - indistinto				14.096.893		01.01.002
	Contributi ind. OSP a carico Ausl	DGR 830/2017	12/6/2017		6.469.636		01.01.002
	Eccellenza	DGR 830/2017	12/6/2017		2.475.887		01.01.002
	Fin PS a margine di contrib.standard	DGR 830/2017	12/6/2017		2.301.554		01.01.002
	Integraz. Equilibrio	DGR 830/2017	12/6/2017		983.446		01.01.002
	Fin Aggiuntivo	DGR 830/2017	12/6/2017		372.432		01.01.002
	Amm.ti netti ante 31.12.2009	DGR 830/2017	12/6/2017		1.476.000		01.01.002
	GAAC e GRU	DGR 830/2017	12/6/2017		17.939		01.01.002
AA0040	Quota F.S. regionale - vincolato:				2.064.607	1.939.607	
	Farmaci Oncologici innovativi	DGR 830/2017	12/6/2017		1.314.607	1.314.607	01.03.001
	PRIER	DGR 830/2017	12/6/2017		125.000		01.03.001
	Rete reg. IRCCS	DGR 830/2017	12/6/2017		625.000	625.000	01.03.001
AA0050	EXTRA FONDO:				96.730	25.230	
AA0070	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:				0	0	
	Progetto 1						
	Progetto						
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>LEA</u>						
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>extra LEA</u>						
AA0100	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro						
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:				96.500	25.000	
	Az. USL di Bologna Progetto Sangue 2017				96.500	25.000	01.04.019
AA0130	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche (extra fondo) altro:				0	0	
						
						
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati:				230	230	
	Università di Genova. Dip. di Neuroscienze				230	230	01.04.021
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92:						
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro:				0	0	
						
						

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
	PER RICERCA:						
AA0190	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente:				1.295.902	1.295.902	
	Finanziamento Ricerca Corrente Anno 2017				1.295.902	1.295.902	01.04.004
AA0200	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata:						
AA0210	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca:				0	0	
						
						
AA0220	Contributi da privati per ricerca:				423.684	217.992	
	Airc n. 15862				85.000	49.807	01.04.016
	European Web Platform				90.000	8.685	01.04.016
	Ruolo Dei miRNA				21.000	21.000	01.04.016
	Prot. RHE 207274				8.000	8.000	01.04.016
	Studio Elderly ASC II				125.500	125.500	01.04.016
	Studio Clinico DERMOAk				5.000	5.000	01.04.016
	Mesotelioma Pleurico Maligno MGM				89.184	0	01.04.016
AA0230	CONTRIBUTI DA PRIVATI:				0	0	
						
						
TOTALE CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO					17.977.816	3.478.731	

Tab. 51 – Informativa contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO PER DESTINAZIONE AD INVESTIMENTI	Contributo assegnato	Quota destinata ad investimenti	Incidenza %
AA0020	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. per quota F.S. regionale	16.161.501	794.035	5%
AA0060	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. extra fondo			0%
AA0110	Contributi in c/esercizio da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	96.500		0%
AA0180	Contributi in c/esercizio per ricerca	1.719.586		0%
AA0230	Contributi in c/esercizio da privati			0%
	Totale	17.977.587	794.035	4%

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 <input checked="" type="checkbox"/>	SI	Dati non confrontabili, in quanto riferiti ad intervalli temporali differenti, vedasi premessa.



18. Proventi e ricavi diversi

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl Romagna	Totale Aziende Sanitarie Locali
	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	313.535	2.038.931	100.481.492	3.359.958	136.800	1.339.706	41.678	285.073	107.997.172
AA0350	Prestazioni di ricovero	247.814	1.414.430	63.441.408	2.381.439	112.309	316.994	27.231	226.235	68.167.858
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	49.446	409.966	23.560.936	679.560	24.491	92.316	8.936	47.411	24.873.062
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale									0
AA0380	Prestazioni di File F	15.824	214.176	4.285.210	298.660		64.982	5.511	11.287	4.895.648
AA0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale									0
AA0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata									0
AA0410	Prestazioni termali									0
AA0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso			130.000						130.000
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	452	360	9.063.938	300		865.414		140	9.930.605
	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)									
AA0460	Prestazioni di ricovero									
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale									
AA0480	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale									
AA0490	Prestazioni di File F									
AA0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale									
AA0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata									
AA0520	Prestazioni termali									
AA0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso									
AA0540	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie									
AA0550	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali									
AA0560	Ricavi per differenziale tariffe TUC									
	TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)	313.535	2.038.931	100.481.492	3.359.958	136.800	1.339.706	41.678	285.073	107.997.172
	RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)									0
	RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)									
	TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)	313.535	2.038.931	100.481.492	3.359.958	136.800	1.339.706	41.678	285.073	107.997.172
	TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)									
	TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)									107.997.172

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

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG 2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

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
	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	27.053	0	28.293	0	18.455	276	113.788	187.865	107.997.172	108.185.037
AA0350	Prestazioni di ricovero	5.253		13.132		18.385		113.788	150.557	68.167.858	68.318.415
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	21.580		15.161		71	276		37.088	24.873.062	24.910.150
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale								0	0	0
AA0380	Prestazioni di File F								0	4.895.648	4.895.648
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	130.000	130.000
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	220							220	9.930.605	9.930.825
	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)								5.901.595		5.901.595
AA0460	Prestazioni di ricovero								4.352.774		4.352.774
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale								1.242.987		1.242.987
AA0480	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale										0
AA0490	Prestazioni di File F								300.581		300.581
AA0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale										0
AA0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata										0
AA0520	Prestazioni termali										0
AA0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso										0
AA0540	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie								5.253		5.253
AA0550	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali										0
AA0560	Ricavi per differenziale tariffe TUC										0
	TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)	27.053	0	28.293	0	18.455	276	113.788	6.089.460	107.997.172	114.086.633
	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)	27.053	0	28.293	0	18.455	276	113.788	187.865	107.997.172	108.185.037
	TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)								5.901.595		5.901.595
	TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)								6.089.460		114.086.633

53 - Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità (parte II)

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_ emiro)
 Giunta (AOO_EMR)
 allegato al PG 2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17



CODICE MOD. CE	PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA	Valore CE al 30/06/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
AA0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	446.765	1.096.874	-650.109	-59%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	3.974.560	7.297.904	-3.323.344	-46%
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)	98.689	355.653	-256.964	-72%
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)	441.960	803.214	-361.254	-45%
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro			0	0%
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0%
	TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	4.961.974	9.553.645	-4.591.671	-48%
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	423.055	864.609	-441.554	-51%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	2.505.110	5.205.498	-2.700.388	-52%
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)	396.927	1.162.088	-765.161	-66%
AA0720	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			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%
	TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	3.325.092	7.232.195	-3.907.103	-54%
	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione			0	0%
	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	222.188	439.400	-217.212	-49%
	Costi diretti aziendali	134.207	292.113	-157.906	-54%
	Costi generali aziendali	458.831	907.748	-448.917	-49%
	Fondo di perequazione	332.009	560.819	-228.810	-41%
	TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	1.147.235	2.200.080	-1.052.845	-48%

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

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_ emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al P.G. 2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

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 Ro- magna	Totale Aziende Sanitarie Locali
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale									0
Medicinali senza AIC									0
Emoderivati di produzione regionale									0
Sangue ed emocomponenti									0
Dispositivi medici:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medici									0
Dispositivi medici impiantabili attivi									0
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)									0
Prodotti dietetici									0
Materiali per la profilassi (vaccini)									0
Prodotti chimici									0
Materiali e prodotti per uso veterinario									0
Altri beni e prodotti sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...									0
Prodotti alimentari									0
Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere									0
Combustibili, carburanti e lubrificanti									0
Supporti informatici e cancelleria									0
Materiale per la manutenzione									0
Altri beni e prodotti non sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...									0
TOTALE	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG 2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

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
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale								0	0	0
Medicinali senza AIC								0	0	0
Emoderivati di produzione regionale								0	0	0
Sangue ed emocomponenti								0	0	0
Dispositivi medici:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medici								0	0	0
Dispositivi medici impiantabili attivi								0	0	0
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)								0	0	0
Prodotti dietetici								0	0	0
Materiali per la profilassi (vaccini)								0	0	0
Prodotti chimici								0	0	0
Materiali e prodotti per uso veterinario								0	0	0
Altri beni e prodotti sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...								0	0	0
...								0	0	0
Prodotti alimentari								0	0	0
Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere								0	0	0
Combustibili, carburanti e lubrificanti								0	0	0
Supporti informatici e cancelleria								0	0	0
Materiale per la manutenzione								0	0	0
Altri beni e prodotti non sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...								0	0	0
...								0	0	0
TOTALE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
PR01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI	Dati non confrontabili, in quanto riferiti ad intervalli temporali differenti, vedasi premessa.



19. Acquisti di beni

DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI SANITARI PER TIPOLOGIA DI DISTRIBUZIONE	Distribuzione		TOTALE
	Diretta	Per conto	
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	1.708.305		1.708.305
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	1.703.830		1.703.830
Medicinali senza AIC	4.476		4.476
Emoderivati di produzione regionale			0
Prodotti dietetici	42.485		42.485
TOTALE	1.750.791	0	1.750.791

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

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE
BA0030	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:
BA0040	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale
BA0050	Medicinali senza AIC
BA0060	Emoderivati di produzione regionale
BA0070	Sangue ed emocomponenti
BA0210	Dispositivi medici:
BA0220	Dispositivi medici
BA0230	Dispositivi medici impiantabili attivi
BA0240	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)
BA0250	Prodotti dietetici
BA0260	Materiali per la profilassi (vaccini)
BA0270	Prodotti chimici
BA0280	Materiali e prodotti per uso veterinario
BA0290	Altri beni e prodotti sanitari:
	Dispositivi medici impiantabili non attivi
	Dispositivi medici per dialisi
	Strumentario e ferri chirurgici
	Mezzi di contrasto dotati di AIC
	Diagnostici in vivo con AIC
	Allergeni
	Presidio medico chirurgici non dispositivi medici
	Soluzioni per Dialisi con AIC
	Vaccini per profilassi senza codice AIC
	Altri beni e prodotti sanitari
BA0320	Prodotti alimentari
BA0330	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere
BA0340	Combustibili, carburanti e lubrificanti
BA0350	Supporti informatici e cancelleria
BA0360	Materiale per la manutenzione
BA0370	Altri beni e prodotti non sanitari:
	...
	...
	TOTALE

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	9.820.680	0	0	0	0	0	9.820.680
		9.617.935						9.617.935
		40.627						40.627
		162.118						162.118
								0
0	0	5.198.461	0	0	0	0	0	5.198.461
		5.124.974						5.124.974
								0
		73.487						73.487
		35.464						35.464
		2.609						2.609
		11.418						11.418
								0
0	0	1.536.999	0	0	0	0	832	1.537.831
		64.004						64.004
		3.103						3.103
		4.087						4.087
		262.549						262.549
		29.360						29.360
		12.388						12.388
		19.088						19.088
		345						345
		538						538
		1.141.537					832	1.142.369
								0
								0
								0
								0
0	0	0	0	0	0	0	0	0
								0
								0
0	0	16.605.631	0	0	0	0	832	16.606.463

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
15/11/2017 11:07:42



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al P.G. 2017/0748742 del 15/11/2017 13:58:17

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE
BA0030	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:
BA0040	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale
BA0050	Medicinali senza AIC
BA0060	Emoderivati di produzione regionale
BA0070	Sangue ed emocomponenti
BA0210	Dispositivi medici:
BA0220	Dispositivi medici
BA0230	Dispositivi medici impiantabili attivi
BA0240	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)
BA0250	Prodotti dietetici
BA0260	Materiali per la profilassi (vaccini)
BA0270	Prodotti chimici
BA0280	Materiali e prodotti per uso veterinario
BA0290	Altri beni e prodotti sanitari:
	Dispositivi medici impiantabili non attivi
	Dispositivi medici per dialisi
	Strumentario e ferri chirurgici
	Mezzi di contrasto dotati di AIC
	Diagnostici in vivo con AIC
	Allergeni
	Presidio medico chirurgici non dispositivi medici
	Soluzioni per Dialisi con AIC
	Vaccini per profilassi senza codice AIC
	Altri beni e prodotti sanitari
BA0320	Prodotti alimentari
BA0330	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere
BA0340	Combustibili, carburanti e lubrificanti
350	Supporti informatici e cancelleria
360	Materiale per la manutenzione
370	Altri beni e prodotti non sanitari:
	...
	...
	TOTALE

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	9.820.680	9.820.680
							0	9.617.935	9.617.935
							0	40.627	40.627
							0	162.118	162.118
								0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	5.198.461	5.198.461
							0	5.124.974	5.124.974
							0	0	0
							0	73.487	73.487
							0	35.464	35.464
							0	2.609	2.609
							0	11.418	11.418
300	0	0	0	182	36.752	0	37.234	1.537.831	1.575.065
							0	64.004	
							0	3.103	
							0	4.087	
							0	262.549	
							0	29.360	
							0	12.388	
							0	19.088	
							0	345	
							0	538	
300				182	36.752		37.234	1.142.369	1.179.603
							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
300	0	0	0	182	36.752	0	37.234	16.606.463	16.643.697

57 – Dettaglio acquisti di beni da aziende sanitarie pubbliche

AB01 – Acquisti di beni

AB01 – NO <input checked="" type="checkbox"/>	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.
AB01 – SI	Alcune tipologie di beni, compresi nelle voci relative agli acquisti di beni sanitari e non sanitari, non sono monitorate attraverso il sistema gestionale del magazzino, ma sono gestiti ...

Altre informazioni relative agli acquisti di beni

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
	NO	SI	
AB02. Sono stati rilevati costi per acquisto di beni da altre Aziende Sanitarie della Regione? Se sì, di quali tipologie di beni si tratta?	NO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	Si veda la tabella
AB03. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	<input checked="" type="checkbox"/>		Dati non confrontabili, in quanto riferiti ad intervalli temporali differenti, vedasi premessa.

20. Acquisti di servizi

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI 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
	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	21.500	5.263	2.448	730	0	2.296	100	457	32.794
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base									0
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica									0
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	21.500	5.263	2.448	730	0	2.296	100	457	32.794
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa									0
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa									0
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica									0
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera									0
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale									0
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F									0
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convenzione									0
BA1100	Acquisto prestazioni trasporto sanitario									0
BA1150	Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria									0
	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (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									
	TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)	21.500	5.263	2.448	730	0	2.296	100	457	32.794
	COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)									0
	COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)									
	TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)	21.500	5.263	2.448	730	0	2.296	100	457	32.794
	TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)									
	TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)									32.794

Tab. 58 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità (parte I)



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI 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 58 1 parte)	TOTALE
	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	1.512	0	381.820	1.150	16.413	0	0	400.895	32.794	433.689
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base								0		0
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica								0		0
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	1.512		381.820	1.150	14.013			398.495	32.794	431.289
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa								0		0
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa								0		0
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica								0		0
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera					2.400			2.400		2.400
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale								0		0
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F								0		0
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convenzione								0		0
BA1100	Acquisto prestazioni trasporto sanitario								0		0
BA1150	Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria								0		0
	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)								92.630		92.630
BA0480	Acquisti servizi sanitari per medicina di base										0
BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica										0
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale								92.630		92.630
BA0730	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa										0
BA0780	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica										0
BA0830	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera										0
BA0990	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F										0
BA1060	Acquisto prestazioni termali in convenzione										0
BA1120	Acquisto prestazioni trasporto sanitario										0
	TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)	1.512	0	381.820	1.150	16.413	0	0	586.155	32.794	618.949
	COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)								0		0
	COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)										0
	TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	0	0	0	0	0	0	0	0		0
	TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)	1.512	0	381.820	1.150	16.413	0	0	400.895	32.794	433.689
	TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)								92.630		92.630
	TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)								493.525	32.794	526.319

Tab. 58 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità (parte II)

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 30/06/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - MEDICINA DI BASE	0	0	0	0%
BA0420	- da convenzione	0	0	0	0%
BA0430	Costi per assistenza MMG			0	0%
BA0440	Costi per assistenza PLS			0	0%
BA0450	Costi per assistenza Continuità assistenziale			0	0%
BA0460	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)			0	0%
BA0470	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			0	0%
BA0480	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale			0	0%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - FARMACEUTICA	0	0	0	0%
BA0500	- da convenzione			0	0%
BA0510	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale			0	0%
BA0520	- da pubblico (Extraregione)			0	0%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE	712.929	1.536.960	-824.031	-54%
BA0540	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	431.289	922.505	-491.216	-53%
BA0550	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	0%
BA0560	- da pubblico (Extraregione)	92.630	223.837	-131.207	-59%
BA0570	- da privato - Medici SUMAI	107.238	210.981	-103.743	-49%
BA0580	- da privato	81.772	179.637	-97.865	-54%
BA0590	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	19.841	47.974	-28.133	-59%
BA0600	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati		392	-392	-100%
BA0610	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private			0	0%
BA0620	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	61.931	131.271	-69.340	-53%
BA0630	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)			0	0%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITATIVA	0	0	0	0%
BA0650	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0%
BA0660	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	0%
BA0670	- da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione			0	0%
BA0680	- da privato (intraregionale)			0	0%
BA0690	- da privato (extraregionale)			0	0%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA	0	0	0	0%
BA0710	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0%
BA0720	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	0%
BA0730	- da pubblico (Extraregione)			0	0%
BA0740	- da privato			0	0%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTESICA	0	0	0	0%
BA0760	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0%
BA0770	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	0%
BA0780	- da pubblico (Extraregione)			0	0%
BA0790	- da privato			0	0%

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

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA OSPEDALIERA	101.956	207.362	-105.406	-51%
BA0810	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	2.400	2.400	0	0%
BA0820	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	0%
BA0830	- da pubblico (Extraregione)			0	0%
BA0840	- da privato	99.556	204.962	-105.406	-51%
BA0850	<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati</i>			0	0%
BA0860	<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati</i>			0	0%
BA0870	<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private</i>			0	0%
BA0880	<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati</i>	99.556	204.962	-105.406	-51%
BA0890	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)			0	0%
	ACQUISTI PRESTAZIONI DI PSICHIATRICA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE	0	0	0	0%
BA0910	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0%
BA0920	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	0%
BA0930	- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione			0	0%
BA0940	- da privato (intraregionale)			0	0%
BA0950	- da privato (extraregionale)			0	0%
	ACQUISTI PRESTAZIONI DI DISTRIBUZIONE FARMACI FILE F	0	0	0	0%
BA0970	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			0	0%
BA0980	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	0%
BA0990	- da pubblico (Extraregione)			0	0%
BA1000	- da privato (intraregionale)			0	0%
BA1010	- da privato (extraregionale)			0	0%
BA1020	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)			0	0%
	ACQUISTI PRESTAZIONI TERMALI IN CONVENZIONE	0	0	0	0%
BA1040	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			0	0%
BA1050	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	0%
BA1060	- da pubblico (Extraregione)			0	0%
BA1070	- da privato			0	0%
BA1080	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)			0	0%

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

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 30/06/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
BA1090	ACQUISTI PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO	781.471	1.376.570	-595.099	-43%
BA1100	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale			0	0%
BA1110	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	0%
BA1120	- da pubblico (Extraregione)			0	0%
BA1130	- da privato	781.471	1.376.570	-595.099	-43%
	ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA	0	0	0	0%
BA1150	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale			0	0%
BA1160	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)			0	0%
BA1170	- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione			0	0%
BA1180	- da privato (intra-regionale)			0	0%
BA1190	- da privato (extraregionale)			0	0%
BA1200	COMPARTICIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO-PROF. (INTRAMOENIA)	3.325.092	7.232.196	-3.907.104	-54%
BA1280	RIMBORSI ASSEgni E CONTRIBUTI SANITARI	40.348	250.269	-209.921	-84%
BA1290	Contributi ad associazioni di volontariato	40.348	16.765	23.583	141%
BA1300	Rimborsi per cure all'estero			0	0%
BA1310	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione			0	0%
BA1320	Contributo Legge 210/92			0	0%
BA1330	Altri rimborsi, assegni e contributi			0	0%
BA1340	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		233.504	-233.504	-100%
BA1350	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIOSANITARIE	4.408.316	8.008.864	-3.600.548	-45%
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	315.300	644.058	-328.758	-51%
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici		7.220	-7.220	-100%
BA1380	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato:	3.897.957	7.311.196	-3.413.239	-47%
BA1390	Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	633.827	1.646.740	-1.012.913	-62%
BA1400	Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	100.809	163.454	-62.645	-38%
BA1410	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato			0	0%
BA1420	Indennità a personale universitario - area sanitaria	219.497	409.215	-189.718	-46%
BA1430	Lavoro interinale - area sanitaria	824.179	637.492	186.687	29%
BA1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	2.119.645	4.454.294	-2.334.649	-52%
BA1450	Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando:	195.059	46.390	148.669	320%
BA1460	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	195.059	46.390	148.669	320%
BA1470	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università			0	0%
BA1480	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)			0	0%
BA1490	ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIOSANITARI A RILEVANZA SANITARIA	7.393.707	15.269.176	-7.875.469	-52%
BA1500	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.318.362	2.383.410	-1.065.048	-45%
BA1510	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	145.020	311.938	-166.918	-54%
BA1520	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	54.227	155.629	-101.402	-65%
BA1530	Altri servizi sanitari da privato	5.876.098	12.418.199	-6.542.101	-53%
BA1540	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva			0	0%
BA1550	COSTI PER DIFFERENZIALE TARIFFE TUC			0	0%
	TOTALE	16.763.819	33.881.399	-17.117.580	-51%

Tab. 60 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari

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
ALFIERI PIERLUIGI	BA0570	LFRPLG79C25L049V	SPECIALISTICA DA CONVENZIONATI INTERNI	2017	107.238	107.238	107.238	107.238	0	0	107.238
CERRI ANDREA		CRRNDR57M10G337K									
FORMIGONI PATRIZIA		FRMPRZ55C58C207L									
TOSCHI ELENA		TSCLNE66E51H223Y									
TRIBI LORENZO		TRBLNZ83B06G535D									
POMA GIUSEPPINA		PMOGPP85S55D423V									
OSPEDALE SAN RAFFAELE	BA0590	7636600962	SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA DA IRCCS PRIVATI E POLICLINICI PRIVATI	2017	10.683	10.683	7.540	10.683	0	0	7.540
ISTITUTO AUXOLOGICO ITALIANO	BA0590	2703120150	SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA DA IRCCS PRIVATI E POLICLINICI PRIVATI	2017	9.158	9.158	0	9.158	0	0	0
SALUS HOSPITAL S.P.A.	BA0620	1431190352	SPECIALISTICA DA CONVENZIONATI ESTERNI PER PRESTAZIONI A DE-GENTI	2017	71	71	53	71	0	0	53
CORI S.R.L.	BA0620	02212370023	SPECIALISTICA DA CONVENZIONATI ESTERNI PER PRESTAZIONI A DE-GENTI	2017	43.600	43.600	32.600	43.600	0	0	32.600
ELSIDA S.R.L.	BA0620	01514181203	SPECIALISTICA DA CONVENZIONATI ESTERNI PER PRESTAZIONI A DE-GENTI	2017	13	13	13	13	0	0	13
HESPERIA HOSPITAL	BA0620	01049620360	SPECIALISTICA DA CONVENZIONATI ESTERNI PER PRESTAZIONI A DE-GENTI	2017	13	13	13	13	0	0	13
AESCULAPIO SRL	BA0620	03095470369	SPECIALISTICA DA CONVENZIONATI ESTERNI PER PRESTAZIONI A DE-GENTI	2017	12	12	12	12	0	0	12
UNIV. PROF. DR LORENZO CERRONI MD	BA0620	ND	SPECIALISTICA DA CONVENZIONATI ESTERNI PER PRESTAZIONI A DE-GENTI	2017	85	85	85	85	0	0	85
CASA DI CURA PRIVATA VILLA VERDE	BA0620	00294320353	SPECIALISTICA DA CONVENZIONATI ESTERNI PER PRESTAZIONI A DE-GENTI	2017	87	87	0	87	0	0	0
FONDAZIONE MALATTIE RARE MAURO BASCHITTO	BA0620	02767330240	SPECIALISTICA DA CONVENZIONATI ESTERNI PER PRESTAZIONI A DE-GENTI	2017	4.490	4.490	0	4.490	0	0	0
ASSOCIAZIONE LA NOSTRA FAMIGLIA - ONLUS	BA0620	00307430132	SPECIALISTICA DA CONVENZIONATI ESTERNI PER PRESTAZIONI A DE-GENTI	2017	13.561	13.561	2.783	13.561	0	0	2.783

61 - Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato

Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
	NO	SI	
AS01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI	Dati non confrontabili, in quanto riferiti ad intervalli temporali differenti, vedasi premessa.

AS02 – Costi per prestazioni sanitarie da privato

AS02 – NO <input checked="" type="checkbox"/>	Nell'esercizio non sono stati rilevati disallineamenti tra valore fatturato dalla struttura privata e valore di budget autorizzato dalla Regione.
AS02 – SI	Nell'esercizio 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

AS03 – NO	Nell'esercizio non sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie.
AS03 – SI <input checked="" type="checkbox"/>	Nell'esercizio sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie come da specifiche sottostanti.

1. Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende Sanitarie pubbliche della Regione (BA1360)

Soggetti	Descrizione prestazione	Importo
Az.Ospedaliera Universitaria di Parma	Convenzione connessa al progetto HUB & SPOKE per la funzione di neurochirurgia; Convenzione per la realizzazione del progetto interaziendale in materia di attività di chirurgia funzionale presso l'unità per la riabilitazione delle gravi disabilità in età evolutiva.	171.786
Az.Ospedaliera Universitaria di Modena	Convenzioni passive inerenti alla disciplina di chirurgia plastico-ricostruttiva, anestesiologicala.	21.480
Az.USL Modena	Convenzione per attività di consulenza in materia di sorveglianza medica del personale radio esposto e di medico competente.	8.007
Az.USL Reggio Emilia	Accordo per l'effettuazione di prestazioni specialistiche diverse afferenti ad attività di chirurgia senologica, pediatria, SERT; radiologia; centro di citologia vaginale.	114.027
Totale		315.300

2. Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato (BA 1380)

Soggetti	Descrizione prestazione	Importo
Dipendenti vari	Specialistica in libera professione (simil-alp/aggiuntive) (BA1390)	357.105
Dipendenti vari	Degenza in libera professione (simil-alp/aggiuntive) (BA1390)	276.722
Dipendenti vari	Consulenze sanitarie svolte da personale dipendente (BA1400)	100.809
Personale universitario	Indennita' personale universitario area sanitaria (BA1420): n.7 medici e n.2 personale di comparto	219.497
Impresa privata	Lavoro interinale – area sanitaria (BA1430): contratto di somministrazione lavoro temporaneo per personale infermieristico	824.179
Borsisti vari	Borse di studio sanitarie (BA 1440) presso le strutture di: Anatomia Patologica Autoimmunità, allergologia, biotecnologie innovative Angiologia Cardiologia Cast. Monti Centro TrASFusionale Chirurgia toracica Dermatologia Diagnostica interventistica cardiologica Direzione Scientifica IRCCS Ematologia Farmaceutico Genetica clinica IRCCS Ricerca Laboratorio di Biologia molecolare Laboratorio di Microbiologia Malattie Infettive Med. Nucleare in Vivo Oculistica Oncologia Pediatria Pneumologia Programma PRIER Qualità e accreditamento Recupero Rieduc. Funz. Ricerca traslazionale Ricerca qualità statistica UDGEE	587.297
Contrattisti vari	Altre forme di lavoro sanitario (BA1440) presso le strutture di Autoimmunità, allergologia, biotecnologie innovative Anatomia Patologica- contratti nr.2 Cardiologia Chirurgia Generale e d'urgenza Chirurgia Vascolare Centro TrASFusionale Cure Palliative Dermatologia Diabetologia Ospedaliera Endoscopia Digestiva Ematologia Endocrinologia Fisica Medica Genetica Clinica Ginecologia Chirurgia Oncologica Ricerca Qualità Statistica Laboratorio di Genetica Malattie Infettive Medicina 1 Oncologica Degenza Medicina 2 Medicina 2° Medicina 3° Med. Nucleare in Vivo Medicina TrASFusionale Nefrologia e Dialisi Neurologia Neurochirurgia d'urgenza	1.526.879

	Neuropsichiatria infantile Oculistica O.R.L. Oncologia Pediatria Pneumologia Pronto soccorso, Medicina d'urgenza Programma PRIER Radioterapia Radiologia Recupero Rieduc. Funz. Reumatologia Screening di P.T.C.U. Servizio Farmaceutico UDGEE Urologia	
Università di Modena e Reggio Emilia, Azienda Ospedaliera Universitaria di Modena	Medici in formazione specialistica (BA 1440): borse di studio presso l'Università di Modena e Reggio Emilia nelle scuole di specializzazione di Pediatria.	5.469
Totale		3.897.957

3. Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione (BA1460)

Soggetti	Descrizione prestazione	Importo
Az.USL Reggio Emilia	Rimborso per n.4 personale sanitario non medico comparto infermiere in comando dall'azienda territoriale provinciale; rimborso di n.5 personale dirigenza medica	153.914
Az.USL Bologna	Rimborso di n.1 personale dirigenza medica	41.145
Totale		195.059

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

AS04 – NO	Nell'esercizio non sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie.
AS04 – SI <input checked="" type="checkbox"/>	Nell'esercizio sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie come da specifiche sottostanti.

1. Consulenze non sanitarie da Aziende Sanitarie pubbliche della Regione (BA1760)

Soggetti	Descrizione prestazione	Importo
Az. Osp. Di Ferrara	Consulenza per attività inerente al Comitato Etico	2.402
Totale		2.402

2. Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie. da privato(BA 1780)

Soggetti	Descrizione prestazione	Importo
Impresa privata, libero professionista	Consulenze tecniche da privato (BA1790): Servizi topografici e pratiche catastali per svariati progetti. Consulenza tecnica in materia di sicurezza del trasporto di merci pericolose	8.419
Libero professionista	Consulenze amministrative da privato (BA1790): consulenza fiscale e tributaria.	5.948
Co.Co.Co. Vari	Controllo di Gestione	26
Personale religioso	Assistenza religiosa (BA1830): servizio di assistenza religiosa di culto cattolico	62.038
Impresa privata	Lavoro Interinale – area non sanitaria (BA1820)	38.984
Borsisti vari	Borse di studio non sanitarie (BA1830) presso le strutture aziendali di Comitato Etico Controllo di Gestione Direzione Sanitaria Infrastruttura Ricerca Statistica Oncologia Programma PRIER Ricerca Traslazionale Statistica Ospedaliera	204.588
Contrattisti vari	Altre forme di lavoro non sanitario (BA1830) presso le strutture aziendali di Controllo di gestione Direzione Scientifica IRCCS Sicurezza sul lavoro	37.768
Contrattisti vari	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro – area non sanitaria (BA1830) – Altro lavoro non sanitario	13.324
Totale		371.095

3. Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione (BA1850)

Soggetti	Descrizione prestazione	Importo
Az.USL Reggio Emilia	Rimborso per n. 3 personale amministrativo dirigenza; n.1 personale dirigenza professionale; n.1 personale dirigenza tecnico; n.1 personale del comparto tecnico.	161.092
Az.USL Bologna	Rimborso per n.1 personale dirigenza professionale.	60.601
Totale		221.693



CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	Valore CE al 30/06/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
	SERVIZI NON SANITARI	13.480.432	27.872.395	-14.391.963	-52%
BA1580	Lavanderia	1.432.360	2.775.231	-1.342.871	-48%
BA1590	Pulizia	1.883.253	3.854.237	-1.970.984	-51%
BA1600	Mensa	775.427	1.417.200	-641.773	-45%
BA1610	Riscaldamento	2.944.101	5.322.825	-2.378.724	-45%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	1.972.754	3.887.137	-1.914.383	-49%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	338.168	676.310	-338.142	-50%
BA1640	Smaltimento rifiuti	383.708	768.462	-384.754	-50%
BA1650	Utenze telefoniche	129.548	274.998	-145.450	-53%
BA1660	Utenze elettricità	1.408.486	4.347.169	-2.938.683	-68%
BA1670	Altre utenze			0	0%
BA1680	Premi di assicurazione	207.751	267.845	-60.094	-22%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	980.477	2.034.051	-1.053.574	-52%
	<i>Aggiornamento e formazione da aziende sanitarie della regione</i>	2.402	9.572	-7.170	-75%
	<i>Altri servizi non sanitari da aziende sanitarie della regione</i>	920.347	1.950.331	-1.029.984	-53%
	<i>Costi amministrativi da aziende sanitarie della regione</i>	57.728	74.148	-16.420	-22%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	62.860	126.228	-63.368	-50%
	<i>Altri servizi non sanitari da altri enti pubblici</i>	62.860	126.228	-63.368	-50%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	961.539	2.120.702	-1.159.163	-55%
	Servizi postali	43.442	69.955	-26.513	-38%
	Consulenze non sanitarie svolte da personale dipendente	16.501	87.649	-71.148	-81%
	Altri servizi non sanitari da privato	36.122	162.465	-126.343	-78%
	Service non sanitari	248	495	-247	-50%
	Servizi diversi	173.334	500.322	-326.988	-65%
	Servizio vigilanza	277.426	560.898	-283.472	-51%
	Servizi diversi attività commerciale	1.520	2.714	-1.194	-44%
	Missioni e rimborsi personale sanitario medico	15.171	70.503	-55.332	-78%
	Missioni e rimborsi personale sanitario non medico - dirigenza	5.458	18.016	-12.558	-70%
	Missioni e rimborsi spese personale san. non medico - comparto	3.351	8.166	-4.815	-59%
	Missioni e rimborsi spese personale san. non medico - comparto infermieri	6.712	22.534	-15.822	-70%
	Missioni e rimborsi personale professionale - dirigenza	1.631	2.447	-816	-33%
	Missioni e rimborsi personale tecnico - dirigenza	479	1.745	-1.266	-73%
	Missioni e rimborsi personale tecnico - comparto	437	788	-351	-45%
	Missioni e rimborsi personale amministrativo - dirigenza	705	2.588	-1.883	-73%
	Missioni e rimborsi personale amministrativo - comparto	1.823	5.017	-3.194	-64%
	Libri, giornali, quotidiani, riviste e opere multimediali	281.246	334.545	-53.299	-16%
	Inserzioni su periodici e costi per pubblicità	34.280	123.498	-89.218	-72%
	Spese postali e valori bollati	61.653	146.357	-84.704	-58%
	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE	595.190	886.282	-291.092	-33%
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.402	1.969	433	22%
BA1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	433	-433	-100%
BA1780	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	371.095	671.176	-300.081	-45%
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	14.367	31.251	-16.884	-54%
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	26	4.148	-4.122	-99%
BA1810	Indennità a personale universitario - area non sanitaria			0	0%
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	38.984	18.999	19.985	105%
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	317.718	616.778	-299.060	-48%
BA1840	Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	221.693	212.704	8.989	4%
BA1850	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	221.693	212.704	8.989	4%
BA1860	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università			0	0%
BA1870	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)			0	0%
	FORMAZIONE	177.311	477.307	-299.996	-63%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	21.857	58.242	-36.385	-62%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	155.454	419.065	-263.611	-63%
	TOTALE	14.252.933	29.235.984	-14.983.051	-51%

Tab. 62 – Dettaglio acquisti di servizi non sanitari

AS05 –Manutenzioni e riparazioni

Nella manutenzione ordinaria sono considerati quegli interventi che consentono di mantenere nella normale efficienza le immobilizzazioni tecniche onde garantire la loro vita utile prevista, nonché la capacità produttiva originaria.

Le manutenzioni incrementative considerano i costi sostenuti per l'ampliamento, l'ammodernamento o il miglioramento degli elementi strutturali di una immobilizzazione che si traducono in un aumento significativo e tangibile della capacità produttiva, di sicurezza, o di vita utile dello stesso.

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO MANUTENZIONI E RIPARAZIONI	Valore CE al 30/06/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	533.170	2.284.116	-1.750.946	-77%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	805.192	1.488.734	-683.542	-46%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	1.925.272	3.854.204	-1.928.932	-50%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi			0	0%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	9.277	14.195	-4.918	-35%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	728.581	1.536.138	-807.557	-53%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione			0	0%
	TOTALE	4.001.492	9.177.387	-5.175.895	-56%

Tab. 63 – Dettaglio manutenzioni e riparazioni

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO COSTI PER CONTRATTI MULTISERVIZIO (GLOBAL SERVICE)	Valore CE al 30/06/2017	TIPOLOGIA DI CONTRATTO		% di incidenza multiservizio
			Multiservizio	Altro	
BA1580	Lavanderia	1.432.360	1.432.360		100%
BA1590	Pulizia	1.883.253	1.883.253		100%
BA1600	Mensa	775.427		775.427	0%
BA1610	Riscaldamento	2.944.101	2.944.101		100%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	1.972.754		1.972.754	0%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	338.168	338.168		100%
BA1640	Smaltimento rifiuti	383.708		383.708	0%
BA1650	Utenze telefoniche	129.548		129.548	0%
BA1660	Utenze elettricità	1.408.486		1.408.486	0%
BA1670	Altre utenze				0%
BA1680	Premi di assicurazione	207.751		207.751	0%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione):	980.477		980.477	0%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici:	62.860		62.860	0%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato:	961.539		961.539	0%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	21.857		21.857	0%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	155.454		155.454	0%
BA1910	Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata):	4.001.492	351.018	3.650.474	9%
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	533.170	351.018	182.152	66%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	805.192		805.192	0%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	1.925.272		1.925.272	0%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi				0%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	9.277		9.277	0%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	728.581		728.581	0%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione				0%
	TOTALE	17.659.235	7.299.918	10.710.335	41%

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
Leasing finanziari attivati con fondi aziendali:						
...						
...						
...						
Leasing finanziari finanziati dalla Regione:						
...						
...						
...						

Tab. 65 – Dettaglio canoni di leasing



21. Costi del personale

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 30/06/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
BA2090	PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO	56.781.492	112.720.159	-55.938.667	-50%
BA2100	Costo del personale dirigente ruolo sanitario	27.463.417	55.175.927	-27.712.510	-50%
BA2110	Costo del personale dirigente medico	24.759.764	49.759.805	-25.000.041	-50%
<i>BA2120</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato</i>	<i>22.220.393</i>	<i>44.129.059</i>	<i>-21.908.666</i>	<i>-50%</i>
	Voci di costo a carattere stipendiale	9.417.979	18.742.468	-9.324.489	-50%
	Retribuzione di posizione	3.115.597	7.013.579	-3.897.982	-56%
	Indennità di risultato	1.531.009	2.406.486	-875.477	-36%
	Altro trattamento accessorio	901.936	1.653.124	-751.188	-45%
	Oneri sociali su retribuzione	4.779.648	9.422.483	-4.642.835	-49%
	Altri oneri per il personale	2.474.224	4.890.918	-2.416.695	-49%
<i>BA2130</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo determinato</i>	<i>2.539.371</i>	<i>5.630.746</i>	<i>-3.091.375</i>	<i>-55%</i>
	Voci di costo a carattere stipendiale	1.491.849	3.229.633	-1.737.784	-54%
	Retribuzione di posizione	293.287	627.893	-334.606	-53%
	Indennità di risultato		899	-899	-100%
	Altro trattamento accessorio	72.601	283.164	-210.563	-74%
	Oneri sociali su retribuzione	581.664	1.255.513	-673.850	-54%
	Altri oneri per il personale	99.971	233.644	-133.673	-57%
<i>BA2140</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - altro</i>			0	0%
BA2150	Costo del personale dirigente non medico	2.703.653	5.416.122	-2.712.469	-50%
<i>BA2160</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato</i>	<i>2.330.722</i>	<i>4.627.989</i>	<i>-2.297.267</i>	<i>-50%</i>
	Voci di costo a carattere stipendiale	1.227.342	2.343.678	-1.116.335	-48%
	Retribuzione di posizione	193.748	401.792	-208.044	-52%
	Indennità di risultato	177.132	334.918	-157.785	-47%
	Altro trattamento accessorio	16.764	47.762	-30.997	-65%
	Oneri sociali su retribuzione	503.355	939.909	-436.554	-46%
	Altri oneri per il personale	212.380	559.931	-347.551	-62%
<i>BA2170</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato</i>	<i>372.931</i>	<i>788.133</i>	<i>-415.202</i>	<i>-53%</i>
	Voci di costo a carattere stipendiale	251.183	569.711	-318.528	-56%
	Retribuzione di posizione	14.605	5.498	9.106	166%
	Indennità di risultato	4.369	7.468	-3.099	-41%
	Altro trattamento accessorio	2.060	4.864	-2.804	-58%
	Oneri sociali su retribuzione	85.955	170.726	-84.771	-50%
	Altri oneri per il personale	14.760	29.865	-15.106	-51%
<i>BA2180</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - altro</i>			0	0%
BA2190	Costo del personale comparto ruolo sanitario	29.318.075	57.544.232	-28.226.157	-49%
<i>BA2200</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato</i>	<i>26.390.087</i>	<i>51.661.423</i>	<i>-25.271.336</i>	<i>-49%</i>
	Voci di costo a carattere stipendiale	14.811.687	29.487.025	-14.675.338	-50%
	Straordinario e indennità personale	1.710.840	3.393.015	-1.682.175	-50%
	Retribuzione per produttività personale	1.712.811	2.868.006	-1.155.194	-40%
	Altro trattamento accessorio	2.129.636	4.596.711	-2.467.075	-54%
	Oneri sociali su retribuzione	5.986.608	11.204.949	-5.218.341	-47%
	Altri oneri per il personale	38.504	111.716	-73.213	-66%
<i>BA2210</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato</i>	<i>2.927.988</i>	<i>5.882.809</i>	<i>-2.954.820</i>	<i>-50%</i>
	Voci di costo a carattere stipendiale	1.888.485	3.765.048	-1.876.564	-50%
	Straordinario e indennità personale	208.878	517.927	-309.049	-60%
	Retribuzione per produttività personale	18.378	41.684	-23.306	-56%
	Altro trattamento accessorio	113.993	222.712	-108.719	-49%
	Oneri sociali su retribuzione	698.255	1.310.120	-611.865	-47%
	Altri oneri per il personale		25.317	-25.317	-100%
<i>BA2220</i>	<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 30/06/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
BA2230	PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE	391.125	830.837	-439.713	-53%
BA2240	Costo del personale dirigente ruolo professionale	391.125	830.837	-439.713	-53%
BA2250	Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	362.092	707.328	-345.236	-49%
	Voci di costo a carattere stipendiale	219.933	393.002	-173.069	-44%
	Retribuzione di posizione	26.577	93.513	-66.936	-72%
	Indennità di risultato	24.397	62.309	-37.912	-61%
	Altro trattamento accessorio	3.657	8.559	-4.902	-57%
	Oneri sociali su retribuzione	80.243	149.022	-68.779	-46%
	Altri oneri per il personale	7.285	924	6.362	689%
BA2260	Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	29.033	123.509	-94.477	-76%
	Voci di costo a carattere stipendiale	20.135	87.247	-67.112	-77%
	Retribuzione di posizione	302	1.306	-1.004	-77%
	Indennità di risultato	2.076	6.216	-4.140	-67%
	Altro trattamento accessorio			0	0%
	Oneri sociali su retribuzione	6.520	26.647	-20.127	-76%
	Altri oneri per il personale		2.093	-2.093	-100%
BA2270	Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro			0	0%
BA2280	Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0	0	0%
BA2290	Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0	0	0%
	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0%
	Straordinario e indennità personale			0	0%
	Retribuzione per produttività personale			0	0%
	Altro trattamento accessorio			0	0%
	Oneri sociali su retribuzione			0	0%
	Altri oneri per il personale			0	0%
BA2300	Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0	0	0	0%
	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0%
	Straordinario e indennità personale			0	0%
	Retribuzione per produttività personale			0	0%
	Altro trattamento accessorio			0	0%
	Oneri sociali su retribuzione			0	0%
	Altri oneri per il personale			0	0%
BA2310	Costo del personale comparto ruolo professionale - altro			0	0%

Tab. 67 – Costi del personale – ruolo professionale

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 30/06/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
BA2320	PERSONALE DEL RUOLO TECNICO	9.514.596	18.892.115	-9.377.520	-50%
BA2330	Costo del personale dirigente ruolo tecnico	182.312	331.450	-149.138	-45%
BA2340	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	156.879	331.450	-174.571	-53%
	Voci di costo a carattere stipendiale	67.088	130.919	-63.831	-49%
	Retribuzione di posizione	43.380	93.821	-50.441	-54%
	Indennità di risultato	13.773	27.228	-13.455	-49%
	Altro trattamento accessorio		649	-649	-100%
	Oneri sociali su retribuzione	32.638	68.659	-36.021	-52%
	Altri oneri per il personale		10.175	-10.175	-100%
BA2350	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	25.433	0	25.433	0%
	Voci di costo a carattere stipendiale	19.506		19.506	0%
	Retribuzione di posizione	310		310	0%
	Indennità di risultato			0	0%
	Altro trattamento accessorio			0	0%
	Oneri sociali su retribuzione	5.617		5.617	0%
	Altri oneri per il personale			0	0%
BA2360	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro			0	0%
BA2370	Costo del personale comparto ruolo tecnico	9.332.284	18.560.665	-9.228.381	-50%
BA2380	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	7.773.188	15.700.846	-7.927.658	-50%
	Voci di costo a carattere stipendiale	4.977.787	10.201.922	-5.224.135	-51%
	Straordinario e indennità personale	362.959	784.740	-421.781	-54%
	Retribuzione per produttività personale	388.563	719.433	-330.870	-46%
	Altro trattamento accessorio	237.768	546.900	-309.132	-57%
	Oneri sociali su retribuzione	1.753.767	3.394.623	-1.640.856	-48%
	Altri oneri per il personale	52.344	53.227	-882	-2%
BA2390	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	1.559.096	2.859.819	-1.300.723	-45%
	Voci di costo a carattere stipendiale	1.085.464	1.982.855	-897.391	-45%
	Straordinario e indennità personale	82.819	189.495	-106.676	-56%
	Retribuzione per produttività personale	14.695	26.402	-11.707	-44%
	Altro trattamento accessorio	10.804	20.512	-9.708	-47%
	Oneri sociali su retribuzione	365.314	637.255	-271.941	-43%
	Altri oneri per il personale		3.301	-3.301	-100%
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 30/06/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
BA2410	PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO	3.787.543	7.602.881	-3.815.338	-50%
BA2420	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	426.730	776.150	-349.419	-45%
BA2430	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	397.609	709.009	-311.400	-44%
	Voci di costo a carattere stipendiale	199.597	352.001	-152.404	-43%
	Retribuzione di posizione	62.793	135.249	-72.456	-54%
	Indennità di risultato	20.931	57.983	-37.052	-64%
	Altro trattamento accessorio			0	0%
	Oneri sociali su retribuzione	101.788	149.181	-47.394	-32%
	Altri oneri per il personale	12.500	14.595	-2.095	-14%
BA2440	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	29.121	67.141	-38.019	-57%
	Voci di costo a carattere stipendiale	20.135	43.624	-23.489	-54%
	Retribuzione di posizione	527	1.140	-613	-54%
	Indennità di risultato	1.875	5.615	-3.740	-67%
	Altro trattamento accessorio			0	0%
	Oneri sociali su retribuzione	6.584	14.738	-8.153	-55%
	Altri oneri per il personale		2.024	-2.024	-100%
BA2450	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro			0	0%
BA2460	Costo del personale comparto ruolo amministrativo	3.360.813	6.826.732	-3.465.919	-51%
BA2470	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	3.175.820	6.484.068	-3.308.248	-51%
	Voci di costo a carattere stipendiale	2.076.961	4.240.094	-2.163.134	-51%
	Straordinario e indennità personale	49.155	78.145	-28.990	-37%
	Retribuzione per produttività personale	150.484	291.751	-141.267	-48%
	Altro trattamento accessorio	206.550	461.909	-255.359	-55%
	Oneri sociali su retribuzione	691.103	1.378.220	-687.118	-50%
	Altri oneri per il personale	1.568	33.949	-32.381	-95%
BA2480	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	184.993	342.664	-157.671	-46%
	Voci di costo a carattere stipendiale	138.480	252.566	-114.086	-45%
	Straordinario e indennità personale	130	4.506	-4.376	-97%
	Retribuzione per produttività personale	4.941	70	4.871	6972%
	Altro trattamento accessorio		10.683	-10.683	-100%
	Oneri sociali su retribuzione	41.442	74.840	-33.398	-45%
	Altri oneri per il personale			0	0%
BA2490	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro			0	0%

Tab. 69 – Costi del personale – ruolo amministrativo

CP01 –Costi del personale

CP01 – NO <input checked="" type="checkbox"/>	(I costi del personale non hanno registrato significativi incrementi rispetto all'esercizio precedente.) Dati non confrontabili, in quanto riferiti ad intervalli temporali differenti, vedasi premessa.
CP01 – SI	I costi del personale hanno registrato un incremento rispetto all'esercizio precedente come da specifiche sottostanti.

	IMPORTO FONDO AL 31/12/2010	IMPORTO FONDO AL 01/01/2017	PERSONALE PRESENTE AL 01/01/2017	PERSONALE ASSUNTO NELL'ANNO 2017	PERSONALE CESSATO NELL'ANNO 2017	PERSONALE PRESENTE AL 30/06/2017	IMPORTO FONDO AL 30/06/2017	VARIAZIONE FONDO ANNO 2017 VS FONDO ANNO 2010	VARIAZIONE FONDO ANNO 2017 VS FONDO INIZIALE ANNO 2017
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)=(3)+(4)-(5)	(7)	(8)=(7)-(1)	(9)=(7)-(2)
MEDICI E VETERINARI			498	28	25	501		-	0
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	7.285.075,00	7.978.869,34				-	7.978.869,34	693.794,34	0
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	1.731.401,86	1.952.261,15				-	1.952.261,15	220.859,29	0
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	1.803.145,96	1.978.397,99				-	1.978.397,99	175.252,03	0
DIRIGENTI NON MEDICI SPTA			91	3	1	93		-	0
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	733.156,33	816.842,89				-	816.842,89	83.686,56	0
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	67.066,82	90.236,43				-	90.236,43	23.169,61	0
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	255.402,11	313.808,54				-	313.808,54	58.406,43	0
PERSONALE NON DIRIGENTE			2360	137	96	2.401		-	0
- Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica	6.632.472,24	6.874.927,15				-	6.874.927,15	242.454,91	0
- Fondo lavoro straordinario e remunerazione di particolari condizioni di disagio pericolo o danno	4.965.964,42	4.830.799,80				-	4.830.799,80	135.164,62	0
-Fondo della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e premio della qualità delle prestazioni individuali	3.101.018,18	3.294.936,03				-	3.294.936,03	193.917,85	0
TOTALE	26.574.702,92	28.131.079,32	2949	168	122	2.995	28.131.079,32	1.556.376,40	0

Tab. 70 – Consistenza e movimentazione dei fondi del personale

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO_EMR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17



22. Oneri diversi di gestione

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ONERI DIVERSI DI GESTIONE	Valore CE al 30/06/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
BA2510	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	307.974	541.474	-233.500	-43%
BA2520	Perdite su crediti			0	0%
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	369.772	722.867	-353.095	-49%
	<i>Compensi e rimborsi spese direzione generale</i>	213.959	483.772	-269.813	-56%
	<i>Compensi e rimborsi spese collegio sindacale</i>	26.999	60.512	-33.513	-55%
	<i>Compensi e rimborsi spese consiglio di indirizzo e verifica</i>	45.176	90.732	-45.556	-50%
	<i>Compensi e rimborsi spese direttore scientifico</i>	83.638	87.851	-4.213	-5%
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	62.163	151.836	-89.673	-59%
	<i>Spese legali e notarili</i>	33.298	82.600	-49.302	-60%
	<i>Altri costi amministrativi</i>	21.759	56.872	-35.113	-62%
	<i>Spese di rappresentanza</i>	192	748	-556	-74%
	<i>Spese per l'espletamento dei concorsi</i>	5.600	6.734	-1.134	-17%
	<i>Altri costi/rimborsi per attività di ricerca</i>	1.258	3.754	-2.496	-66%
	<i>Abbuoni passivi</i>	56	1.128	-1.072	-95%
	TOTALE	739.909	1.416.177	-676.268	-48%

Tab. 71 – Dettaglio oneri diversi di gestione

Altre informazioni relative agli oneri diversi di gestione.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
OG01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI	Dati non confrontabili, in quanto riferiti ad intervalli temporali differenti, vedasi premessa.

23. Accantonamenti

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACCANTONAMENTI	Valore CE al 30/06/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
	Accantonamenti per rischi:				
BA2710	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0	2.289.722	-2.289.722	-100%
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente			0	0%
BA2730	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato			0	0%
BA2740	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)		2.289.722	-2.289.722	-100%
BA2750	Altri accantonamenti per rischi			0	0%
	Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)			0	0%
	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati:				
		252.792	398.245	-145.453	-37%
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato			0	0%
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	71.500	346.891	-275.391	-79%
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	181.292	51.354	129.938	253%
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati			0	0%
	Altri accantonamenti:	1.156.393	3.385.249	-2.228.856	-66%
BA2830	Accantonamenti per interessi di mora			0	0%
BA2840	Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA			0	0%
BA2850	Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	1.145	2.244	-1.099	-49%
BA2860	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	99.520	196.957	-97.438	-49%
BA2870	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	14.709	28.470	-13.761	-48%
BA2880	Acc. Rinnovi contratt.: comparto	165.863	330.824	-164.960	-50%
BA2890	Altri accantonamenti	875.156	2.826.754	-1.951.598	-69%
	TOTALE	1.409.184	6.073.216	-4.664.031	-77%

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?	NO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	

La voce ministeriale *BA2890 Altri accantonamenti* accoglie costi per altri accantonamenti che non hanno la natura di passività potenziali.

Il mastro si compone dei seguenti conti economici, per i quali in sede di chiusura esercizio è stato effettuato un accantonamento:

Descrizione	Importo
B.16.D.7) ACCANTONAMENTO AL FONDO MANUTENZIONI CICLICHE	620.000
B.16.D.7) ACCANTONAMENTO AL FONDO COMITATO ETICO	74.000
B.16.D.7) ACCANTONAMENTO AL FONDO PER LA RICERCA	46.576
B.16.D.7) ACCANTONAMENTO AL FONDO ALPI (L. 189/2012)	134.580
Totale	875.156

24. Proventi e oneri finanziari

OF01 – Proventi e oneri finanziari

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
	NO	SI	
OF01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI	Dati non confrontabili, in quanto riferiti ad intervalli temporali differenti, vedasi premessa
OF02. Nell'esercizio sono stati sostenuti oneri finanziari? Se sì, da quale operazione derivano?		<input checked="" type="checkbox"/>	Si veda la tabella sotto riportata

Proventi finanziari	2017	2016
Interessi attivi su conti correnti postali		7
Interessi attivi su conto corrente c/o banca d'Italia		5
Proventi da partecipazioni		250
Utili su cambi	237	492
Totale proventi finanziari	237	754

Oneri finanziari	2017	2016
Interessi passivi per anticipazione di tesoreria	50.584	104.550
Interessi passivi da mutui	333.699	629.919
Interessi passivi vs. fornitori	506	31.202
Spese e commissioni bancarie	48.018	52.584
Oneri finanziari	210	180
Perdite su cambi	218	164
Totale oneri finanziari	433.235	818.599

25. 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 <input checked="" type="checkbox"/>	SI	



26. Proventi e oneri straordinari

PS01 – Plusvalenze/Minusvalenze

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
	NO	SI	
PS01. Nell'esercizio sono state rilevate plusvalenze/minusvalenze?		<input checked="" type="checkbox"/>	Minusvalenze su: - <i>attrezzature sanitarie</i> per un importo complessivo pari a euro 44.823; - <i>altri beni materiali</i> per un importo complessivo pari a euro 72.343.

PS02 – Sopravvenienze attive

Conto	Descrizione Conto	Importo
706303	ABBUONI E SCONTI ATTIVI	92
706403	ALTRE SOPRAVVENIENZE ATTIVE VERSO AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	58.869
764102	ALTRE SOPRAVVENIENZE ATTIVE ORDINARIE	502.512
764213	SOPRAVVENIENZE ATTIVE VS/TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI BENI E SERVIZI	1.213.242
TOTALE		1.774.715

In dettaglio:

Note credito a storno note debito per interessi di mora	430
Cartelle esattoriali	980
Rilevazione ticket anni precedenti	5.744
Sistemazioni partite contabili	474.562
Fatturazione attiva nei confronti di aziende sanitarie regionali per prestazioni ante 2017	58.869
Note credito ricevute relative all'acquisto di beni e servizi	58.053
Chiusura fatture da ricevere fornitori anni precedenti	1.152.041
Fatturazione attiva di consulenze/perizie che si riferiscono agli anni precedenti	24.036

PS03 – Insussistenze attive

Conto	Descrizione Conto	Importo
764202	INSUSSISTENZE DEL PASSIVO ORDINARIE	42.816
TOTALE		42.816

In dettaglio:

Sistemazioni partite contabili	39.840
Stralcio debiti fornitori	2.976

PS04 – Sopravvenienze passive

Conto	Descrizione Conto	Importo
963001	ALTRE SOPRAVVENIENZE PASSIVE DA AZ. SANIT. DELLA REGIONE	139.356
964107	SOPRAVVENIENZE PASSIVE V/TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI BENI E SERVIZI	125.221
964108	ALTRE SOPRAVVENIENZE PASSIVE V/TERZI	151.477
TOTALE		416.054

In dettaglio:

Fatturazioni da parte di aziende sanitarie regionali di prestazioni ante 2017	139.356
Fatturazioni da parte di fornitori di beni/servizi ante 2017	125.221
Rilevazioni costi che si riferiscono agli anni precedenti	151.477

PS05 – Insussistenze passive

Conto	Descrizione Conto	Importo
809024	ALTRE INSUSSISTENZE PASSIVE V/TERZI	10.200
TOTALE		10.200

In dettaglio:

Sistemazioni partite contabili	10.200
--------------------------------	--------

Altre informazioni

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
	NO	SI	
PS06. 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 <input checked="" type="checkbox"/>	SI	

Stato Patrimoniale Ministeriale

2017

2016

ATTIVO

		2017	2016
AAZ999	A) IMMOBILIZZAZIONI	186.664.393	190.134.683
AAA000	A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	304.988	312.693
AAA010	A.I.1) Costi di impianto e di ampliamento	0	0
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		
AAA040	A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo	27.056	23.056
AAA050	A.I.2.a) Costi di ricerca e sviluppo	52.271	43.146
AAA060	A.I.2.b) F.do Amm.to costi di ricerca e sviluppo	-25.215	-20.090
AAA070	A.I.3) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	277.932	289.636
AAA080	A.I.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca		
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		
AAA100	A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	11.853.999	11.806.075
AAA110	A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	-11.576.067	-11.516.439
AAA120	A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti		
AAA130	A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali	0	0
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	229.491	229.491
AAA170	A.I.5.d) F.do Amm.to migliorie su beni di terzi	-229.491	-229.491
AAA180	A.I.5.e) Pubblicità		
AAA190	A.I.5.f) F.do Amm.to pubblicità		
AAA200	A.I.5.g) Altre immobilizzazioni immateriali	939.467	939.467
AAA210	A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali	-939.467	-939.467
AAA220	A.I.6) Fondo Svalutazione immobilizzazioni immateriali	0	0
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		
AAA270	A.II) IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	186.353.405	189.815.990
AAA280	A.II.1) Terreni	3.780.319	3.780.319
AAA290	A.II.1.a) Terreni disponibili	115.382	115.382
AAA300	A.II.1.b) Terreni indisponibili	3.664.937	3.664.937
AAA310	A.II.2) Fabbricati	168.803.344	172.395.334
AAA320	A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	151.047	153.485
AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)	170.411	170.411
AAA340	A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	-19.364	-16.926
AAA350	A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	168.652.297	172.241.848
AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)	252.760.046	252.589.562
AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	-84.107.749	-80.347.714
AAA380	A.II.3) Impianti e macchinari	972.707	1.066.137
AAA390	A.II.3.a) Impianti e macchinari	9.081.204	9.039.845
AAA400	A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari	-8.108.497	-7.973.708
AAA410	A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	9.218.335	9.478.897
AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	63.998.958	62.880.276
AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	-54.780.623	-53.401.379
AAA440	A.II.5) Mobili e arredi	863.421	842.071
AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	6.590.009	9.127.041

AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	-5.726.588	-8.284.970
AAA470	A.II.6) Automezzi	0	0
AAA480	A.II.6.a) Automezzi	347.489	349.376
AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	-347.489	-349.376
AAA500	A.II.7) Oggetti d'arte	1.090.141	880.141
AAA510	A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali	1.162.507	910.461
AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	6.185.679	6.765.588
AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	-5.023.172	-5.855.127
AAA540	A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	462.631	462.631
AAA550	A.II.10) Fondo Svalutazione immobilizzazioni materiali	0	0
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		
AAA640	A.III) IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	6.000	6.000
AAA650	A.III.1) Crediti finanziari	0	0
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		
AAA700	A.III.2) Titoli	6.000	6.000
AAA710	A.III.2.a) Partecipazioni	6.000	6.000
AAA720	A.III.2.b) Altri titoli	0	0
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		
ABZ999	B) ATTIVO CIRCOLANTE	78.338.667	87.224.252
ABA000	B.I) RIMANENZE	7.449.565	6.358.580
ABA010	B.I.1) Rimanenze beni sanitari	6.652.137	5.532.622
ABA020	B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	2.014.871	1.697.667
ABA030	B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti	13.225	9.009
ABA040	B.I.1.c) Dispositivi medici	4.133.650	3.415.328
ABA050	B.I.1.d) Prodotti dietetici	7.329	7.529
ABA060	B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	1.057	1.595
ABA070	B.I.1.f) Prodotti chimici	16.158	9.945
ABA080	B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario		
ABA090	B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	465.847	391.549
ABA100	B.I.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari		
ABA110	B.I.2) Rimanenze beni non sanitari	797.428	825.959
ABA120	B.I.2.a) Prodotti alimentari	33.367	49.794
ABA130	B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	131.115	133.366
ABA140	B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti		
ABA150	B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria	317.398	285.374
ABA160	B.I.2.e) Materiale per la manutenzione	312.196	354.538
ABA170	B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	3.352	2.887
ABA180	B.I.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari		
ABA190	B.II) CREDITI	70.781.298	80.600.660
ABA200	B.II.1) Crediti v/Stato	1.700.550	942.900
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	60	60
ABA280	B.II.1.h) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti		
ABA290	B.II.1.i) Crediti v/Stato per ricerca	1.668.548	918.952

ABA300	della Salute	B.II.1.i.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero	1.295.902	546.307
ABA310	della Salute	B.II.1.i.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero	372.646	372.646
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	31.942	23.888
ABA350		B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	29.106.389	35.433.352
ABA360		B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	9.539.910	15.866.874
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	5.962.415	9.912.841
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	3.518.559	3.518.559
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	3.189	2.280.740
ABA460		B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	55.747	154.733
ABA470		B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto	19.566.479	19.566.479
ABA480		B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	19.566.479	19.566.479
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		
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		
ABA530		B.II.3) Crediti v/Comuni	6.638	20.281
ABA540		B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche	35.135.865	39.403.948
ABA550		B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	35.066.772	39.368.768
ABA560		B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	2.880.520	2.880.520
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	32.186.252	36.488.248
ABA590		B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire		
ABA600		B.II.4.c) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	69.093	35.180
ABA610		B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0
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		
ABA650		B.II.6) Crediti v/Erario	75.379	25.218
ABA660		B.II.7) Crediti v/altri	4.756.477	4.774.961
ABA670		B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	4.439.819	4.447.362
ABA680		B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie		
ABA690		B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	163.792	182.638
ABA700		B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca		
ABA710		B.II.7.e) Altri crediti diversi	152.866	144.961
ABA720		B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	0	0
ABA730		B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni		
ABA740		B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni		

ABA750	B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE	107.804	265.012
ABA760	B.IV.1) Cassa	94.302	105.504
ABA770	B.IV.2) Istituito Tesoriere		
ABA780	B.IV.3) Tesoreria Unica		
ABA790	B.IV.4) Conto corrente postale	13.502	159.508
ACZ999	C) RATEI E RISCONTI ATTIVI	294.207	694.796
ACA000	C.I) RATEI ATTIVI	0	124.508
ACA010	C.I.1) Ratei attivi		124.508
ACA020	C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
ACA030	C.II) RISCONTI ATTIVI	294.207	570.289
ACA040	C.II.1) Risconti attivi	294.207	570.289
ACA050	C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		

TOTALE ATTIVO		265.297.267	278.053.731
----------------------	--	-------------	-------------

ADZ999	D) CONTI D'ORDINE	13.303.962	12.254.254
ADA000	D.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE		
ADA010	D.II) DEPOSITI CAUZIONALI		
ADA020	D.III) BENI IN COMODATO	13.303.962	12.230.254
ADA030	D.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE		24.000

PASSIVO

PAZ999	A) PATRIMONIO NETTO	-118.490.903	-119.627.982
PAA000	A.I) FONDO DI DOTAZIONE	-1.324.554	-1.114.554
PAA010	A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI	-118.659.839	-119.725.437
PAA020	A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione		
PAA030	A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti	-821.610	-1.033.644
PAA040	A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88		
PAA050	A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	-821.610	-1.033.644
PAA060	A.II.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti - altro		
PAA070	A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti	-109.415.038	-109.945.080
PAA080	A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	-941.727	-977.951
PAA090	A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	-7.481.464	-7.768.763
PAA100	A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	-4.927.829	-5.214.864
PAA110	A.IV) ALTRE RISERVE	0	0
PAA120	A.IV.1) Riserve da rivalutazioni		
PAA130	A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire		
PAA140	A.IV.3) Contributi da reinvestire		
PAA150	A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti		
PAA160	A.IV.5) Riserve diverse		
PAA170	A.V) CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE	0	0
PAA180	A.V.1) Contributi per copertura debiti al 31/12/2005		
PAA190	A.V.2) Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti		
PAA200	A.V.3) Altro		
PAA210	A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	6.426.873	6.436.396
PAA220	A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	-5.554	-9.523
PBZ999	B) FONDI PER RISCHI E ONERI	-15.457.787	-16.162.406
PBA000	B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE		-12.382
PBA010	B.II) FONDI PER RISCHI	-5.835.687	-6.943.163
PBA020	B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	-400.000	-400.000
PBA030	B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	-20.000	-20.000
PBA040	B.II.3) Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato		
PBA050	B.II.4) Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-4.247.699	-5.295.051
PBA060	B.II.5) Altri fondi rischi	-1.167.988	-1.228.112

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO EMR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

PBA070	B.III) FONDI DA DISTRIBUIRE	0	0
PBA080	<i>B.III.1) FSR indistinto da distribuire</i>		
PBA090	<i>B.III.2) FSR vincolato da distribuire</i>		
PBA100	<i>B.III.3) Fondo per ripiano disavanzi pregressi</i>		
PBA110	<i>B.III.4) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</i>		
PBA120	<i>B.III.5) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA</i>		
PBA130	<i>B.III.6) Fondo finanziamento per ricerca</i>		
PBA140	<i>B.III.7) Fondo finanziamento per investimenti</i>		
PBA150	B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	-1.418.735	-1.436.103
PBA160	<i>B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato</i>	-58.027	-15.000
PBA170	<i>B.IV.2) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)</i>	-597.469	-627.136
PBA180	<i>B.IV.3) Quote inutilizzate contributi per ricerca</i>	-763.239	-793.967
PBA190	<i>B.IV.4) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati</i>		
PBA200	B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE	-8.203.365	-7.770.759
PBA210	<i>B.V.1) Fondi integrativi pensione</i>		
PBA220	<i>B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali</i>	-839.732	-558.495
PBA230	B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	-836.343	-556.251
PBA240	B.V.2.b) Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA		
PBA250	B.V.2.c) Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai	-3.389	-2.244
PBA260	<i>B.V.3) Altri fondi per oneri e spese</i>	-7.363.633	-7.212.264
PCZ999	C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO	-102.056	-102.056
PCA000	C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	-102.056	-102.056
PCA010	C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI		
PDZ999	D) DEBITI	-130.732.169	-141.584.498
PDA000	D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI	-59.790.646	-61.793.737
PDA010	D.II) DEBITI V/STATO	0	0
PDA020	<i>D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale</i>		
PDA030	<i>D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale</i>		
PDA040	<i>D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato</i>		
PDA050	<i>D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca</i>		
PDA060	<i>D.II.5) Altri debiti v/Stato</i>		
PDA070	D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	-2.611.040	-2.461.773
PDA080	<i>D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti</i>		
PDA090	<i>D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale</i>		
PDA100	<i>D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale</i>	-2.461.773	-2.461.773
PDA110	<i>D.III.4) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma</i>		
PDA120	<i>D.III.5) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma</i>	-149.267	
PDA130	D.IV) DEBITI V/COMUNI		
PDA140	D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	-32.160.247	-17.559.414
PDA150	<i>D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-32.066.201	-17.335.454
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	-1.635.389	-1.635.389
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	-30.430.812	-15.700.065
PDA220	<i>D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione</i>	-94.046	-223.960
PDA230	<i>D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto</i>		
PDA240	D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE	-3.469	-3.175
PDA250	<i>D.VI.1) Debiti v/enti regionali</i>	-3.469	-3.175
PDA260	<i>D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali</i>		
PDA270	<i>D.VI.3) Debiti v/altre partecipate</i>		
PDA280	D.VII) DEBITI V/FORNITORI	-11.564.858	-19.414.015
PDA290	<i>D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie</i>		

PDA300	D.VII.2) Debiti verso altri fornitori	-11.564.858	-19.414.015
PDA310	D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE		-9.618.849
PDA320	D.IX) DEBITI TRIBUTARI	-4.758.038	-12.140.902
PDA330	D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE	-3.474.169	-7.883.612
PDA340	D.XI) DEBITI V/ALTRI	-16.369.702	-10.709.019
PDA350	D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori		
PDA360	D.XI.2) Debiti v/dipendenti	-15.534.165	-9.664.987
PDA370	D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie		
PDA380	D.XI.4) Altri debiti diversi	-835.537	-1.044.032
PEZ999	E) RATEI E RISCOINTI PASSIVI	-514.352	-576.789
PEA000	E.I) RATEI PASSIVI	0	-12.395
PEA010	E.I.1) Ratei passivi		-12.395
PEA020	E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
PEA030	E.II) RISCOINTI PASSIVI	-514.352	-564.395
PEA040	E.II.1) Risconti passivi	-514.352	-564.395
PEA050	E.II.2) Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		

TOTALE PASSIVO		-265.297.267	-278.053.731
-----------------------	--	---------------------	---------------------

PFZ999	F) CONTI D'ORDINE	-13.303.962	-12.254.254
PFA000	F.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE		
PFA010	F.II) DEPOSITI CAUZIONALI		
PFA020	F.III) BENI IN COMODATO	-13.303.962	-12.230.254
PFA030	F.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE		-24.000

Conto Economico Ministeriale

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	2017	2016
AA0000	A) Valore della produzione		
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	17.977.817	39.119.828
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	16.161.501	35.196.043
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	14.096.894	32.050.543
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	2.064.607	3.145.500
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	96.730	581.833
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	50.000
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati		50.000
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		
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	96.500	515.633
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	96.500	515.633
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro		
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	230	16.200
AA0150	A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	230	16.200
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		
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	1.719.586	3.341.951
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	1.295.902	2.731.534
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		12.500
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	423.684	597.917
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati		
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-794.035	-1.274.321
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-794.035	-1.274.321
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi		
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	270.160	741.421
AA0280	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato		
AA0290	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	101.168	283.519
AA0300	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	168.992	457.901
AA0310	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati		
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	120.293.358	239.051.213
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	114.088.357	226.644.319
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	108.185.037	214.912.581
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	68.318.414	138.147.537
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	24.910.150	49.693.775
AA0370	A.4.A.1.3) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale		
AA0380	A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	4.895.648	6.808.513
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	130.000	266.384
AA0430	A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	9.930.825	19.996.372
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	1.725	19.513
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	5.901.595	11.712.224
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	4.352.774	9.149.639
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	1.242.987	1.911.688
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	300.581	640.391
AA0500	A.4.A.3.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione		
AA0510	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione		

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	2017	2016
AA0520	A.4.A.3.7) Prestazioni termali Extraregione		
AA0530	A.4.A.3.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione		
AA0540	A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione	5.253	10.506
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	0	0
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		
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
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)		
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	1.243.027	2.853.249
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	4.961.974	9.553.645
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	446.765	1.096.874
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	3.974.560	7.297.904
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)	98.689	355.653
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)	441.960	803.214
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)		
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	2.103.898	4.685.061
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	79.870	15.812
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	6.660	518.299
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	6.660	518.299
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.367.736	3.189.114
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	290.013	380.807
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione		4.238
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.077.723	2.804.069
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	462.152	540.289
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	167.948	160.453
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	294.204	379.836
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	187.480	421.547
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	0	0
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		
AA0930	A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	187.480	421.547
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	4.188.240	7.970.562
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	4.063.171	7.639.092
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	125.069	331.469
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro		
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	3.333.385	6.825.937

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	2017	2016
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	36.224	356.224
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	1.140.821	3.019.969
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	575.941	1.185.125
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti		
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	1.106.648	1.453.991
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	473.751	810.629
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni		
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	597.213	1.436.863
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie		1.970
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	203.687	598.042
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	393.526	836.851
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	147.970.036	298.556.564
BA0000	B) Costi della produzione		
BA0010	B.1) Acquisti di beni	-29.721.447	-54.158.668
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	-28.162.797	-50.280.130
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-1.708.306	-3.328.682
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	-1.703.830	-3.318.903
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	-4.476	-9.779
BA0060	B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale		
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	-1.175.482	-1.998.354
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-446.556	-692.081
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	-97	
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	-728.829	-1.306.273
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	-8.002.656	-15.252.877
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	-5.601.762	-10.668.905
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	-924.169	-1.826.406
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	-1.476.725	-2.757.565
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	-42.486	-121.228
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-315	-639
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	-2.921	-5.758
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario		
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-586.934	-1.008.794
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-16.643.697	-28.563.799
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	-1.558.650	-3.878.538
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	-498.588	-1.150.198
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	-250.021	-666.203
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-10.579	-33.449
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-476.420	-884.687
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	-251.954	-701.562
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-71.088	-442.440
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	-31.016.752	-63.117.382
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	-16.763.819	-33.881.399
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	0	0
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	0	0
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		
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	0	0
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)		
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-712.929	-1.536.962
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-431.289	-922.505
BA0550	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		
BA0560	B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)	-92.630	-223.837
BA0570	B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI	-107.238	-210.981
BA0580	B.2.A.3.5) - da privato	-81.772	-179.638

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	2017	2016
BA0590	B.2.A.3.5.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	-19.841	-47.974
BA0600	B.2.A.3.5.B) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati		-392
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	-61.931	-131.271
BA0630	B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)		
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0
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)		
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0
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		
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0	0
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		
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-101.956	-207.362
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-2.400	-2.400
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)		
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	-99.556	-204.962
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	-99.556	-204.962
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)		
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0
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)		
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	0
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)		
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	0	0
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)		
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	-781.471	-1.376.570
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	-781.471	-1.376.570
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0
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)		

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	2017	2016
BA1190	B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)		
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	-3.325.092	-7.232.196
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	-423.055	-864.609
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	-2.505.110	-5.205.498
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)	-396.927	-1.162.088
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)		
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	-40.348	-250.269
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	-40.348	-16.765
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		-233.504
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	-4.408.316	-8.008.864
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-315.300	-644.058
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosan. da terzi - Altri soggetti pubblici		-7.220
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	-3.897.957	-7.311.196
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	-633.827	-1.646.740
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	-100.809	-163.454
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato		
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	-219.497	-409.215
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	-824.179	-637.492
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	-2.119.645	-4.454.294
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborsi oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-195.059	-46.390
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-195.059	-46.390
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università		
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)		
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	-7.393.707	-15.269.177
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-1.318.362	-2.383.410
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	-145.020	-311.938
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	-54.227	-155.629
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	-5.876.098	-12.418.199
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva		
BA1550	B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC		
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	-14.252.933	-29.235.984
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	-13.480.432	-27.872.395
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	-1.432.360	-2.775.231
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	-1.883.253	-3.854.237
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	-775.427	-1.417.200
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	-2.944.101	-5.322.825
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	-1.972.754	-3.887.137
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	-338.168	-676.310
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	-383.708	-768.462
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	-129.548	-274.998
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	-1.408.486	-4.347.169
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze		
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	-207.751	-267.845
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	-1.850	-1.739
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	-205.901	-266.106
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	-2.004.876	-4.280.980

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	2017	2016
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-980.477	-2.034.050
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	-62.860	-126.228
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	-961.539	-2.120.703
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	-595.190	-886.282
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-2.402	-1.969
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici		-433
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	-371.095	-671.175
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	-14.367	-31.251
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	-26	-4.148
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria		
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	-38.984	-18.999
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	-317.718	-616.778
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborsio oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	-221.693	-212.704
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-221.693	-212.704
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università		
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)		
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	-177.311	-477.307
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	-21.857	-58.242
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	-155.454	-419.065
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	-4.001.492	-9.177.387
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	-533.170	-2.284.116
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	-805.192	-1.488.733
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	-1.925.272	-3.854.204
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi		
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	-9.277	-14.195
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	-728.581	-1.536.138
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	-2.034.165	-3.595.876
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	-94.027	-61.666
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	-1.940.138	-3.534.209
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	-833.486	-1.488.723
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	-1.106.652	-2.045.486
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	0	0
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria		
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria		
BA2070	B.4.D) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
BA2080	Totale Costo del personale	-70.474.756	-140.045.993
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	-56.781.492	-112.720.159
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	-27.463.417	-55.175.927
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	-24.759.764	-49.759.805
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	-22.220.393	-44.129.059
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	-2.539.371	-5.630.746
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro		
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	-2.703.653	-5.416.122
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	-2.330.722	-4.627.989
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	-372.931	-788.133
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro		
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	-29.318.075	-57.544.232
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	-26.390.087	-51.661.423
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	-2.927.988	-5.882.809
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro		
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	-391.125	-830.838
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	-391.125	-830.838
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	-362.092	-707.328
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	-29.033	-123.509
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro		
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato		
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		
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	-9.514.596	-18.892.115
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	-182.312	-331.450

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	2017	2016
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	-156.879	-331.450
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-25.433	
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro		
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	-9.332.284	-18.560.665
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	-7.773.188	-15.700.846
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	-1.559.096	-2.859.819
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro		
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	-3.787.543	-7.602.881
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	-426.730	-776.149
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-397.609	-709.009
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	-29.121	-67.141
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro		
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	-3.360.813	-6.826.732
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-3.175.820	-6.484.068
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	-184.993	-342.664
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro		
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	-739.909	-1.416.177
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	-307.974	-541.474
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti		
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	-431.935	-874.703
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	-369.772	-722.867
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	-62.163	-151.836
BA2560	Totale Ammortamenti	-5.828.930	-11.745.897
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	-64.753	-136.993
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	-5.764.177	-11.608.904
BA2590	B.12) Ammortamento dei fabbricati	-3.762.472	-7.548.318
BA2600	B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	-2.438	-4.917
BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	-3.760.034	-7.543.401
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	-2.001.705	-4.060.585
BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0	0
BA2640	B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali		
BA2650	B.14.B) Svalutazione dei crediti		
BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze	1.090.984	1.518.221
BA2670	B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie	1.119.514	1.085.850
BA2680	B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie	-28.530	432.371
BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio	-1.409.185	-6.073.216
BA2700	B.16.A) Accantonamenti per rischi	0	-2.289.722
BA2710	B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali		
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)		-2.289.722
BA2750	B.16.A.5) Altri accantonamenti per rischi		
BA2760	B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)		
BA2770	B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-252.792	-398.245
BA2780	B.16.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato		
BA2790	B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-71.500	-346.891
BA2800	B.16.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	-181.292	-51.354
BA2810	B.16.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati		
BA2820	B.16.D) Altri accantonamenti	-1.156.393	-3.385.249
BA2830	B.16.D.1) Accantonamenti per interessi di mora		
BA2840	B.16.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA		
BA2850	B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	-1.145	-2.244
BA2860	B.16.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	-99.520	-196.957
BA2870	B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	-14.709	-28.470
BA2880	B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	-165.863	-330.824
BA2890	B.16.D.7) Altri accantonamenti	-875.156	-2.826.754
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	-144.135.652	-287.812.375
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari		
CA0010	C.1) Interessi attivi	0	12
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica		0
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari		12
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi		
CA0050	C.2) Altri proventi	237	742
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni		250
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni		
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni		

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	2017	2016
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti		
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	237	492
CA0110	C.3) Interessi passivi	-384.789	-765.671
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-50.584	-104.550
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-333.699	-629.919
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	-506	-31.202
CA0150	C.4) Altri oneri	-48.446	-52.928
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	-48.228	-52.764
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	-218	-164
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-432.998	-817.844
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie		
DA0010	D.1) Rivalutazioni		
DA0020	D.2) Svalutazioni		
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari		
EA0010	E.1) Proventi straordinari	1.894.637	2.605.389
EA0020	E.1.A) Plusvalenze		
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	1.894.637	2.605.389
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	77.102	618.879
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	1.774.719	1.694.612
EA0060	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	58.869	503.005
EA0070	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi	1.715.850	1.191.606
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		732
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	1.213.242	114.696
EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	502.608	1.076.178
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	42.816	291.898
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	42.816	291.898
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		
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	42.816	291.898
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi		
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari		
EA0260	E.2) Oneri straordinari	-641.921	-2.369.352
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	-117.167	-20.801
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	-524.754	-2.348.551
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	-71.744	
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-26.756	-2.004.321
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	-416.054	-315.264
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-139.356	-46.417
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	-139.356	-46.417
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	-276.698	-268.847
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale		
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	0	0
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica		
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica		
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto		
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	-125.221	-180.025
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	-151.477	-88.823
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	-10.200	-28.966

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	2017	2016
EA0470	E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		-17.415
EA0480	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi	-10.200	-11.550
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		
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		-4.385
EA0550	E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi	-10.200	-7.165
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari		
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	1.252.716	236.036
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	4.654.102	10.162.382
YA0000	Imposte e tasse		
YA0010	Y.1) IRAP	-4.530.425	-9.982.659
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	-4.095.495	-9.117.302
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-150.290	-256.140
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	-284.640	-609.216
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale		
YA0060	Y.2) IRES	-118.123	-170.200
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	-118.123	-170.200
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale		
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)		
YZ9999	Totale imposte e tasse	-4.648.548	-10.152.859
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	5.554	9.523

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia

Bilancio di Esercizio

dell'Azienda Ospedaliera Arcispedale
Santa Maria Nuova di Reggio Emilia
al 30/06/2017



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia

IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia

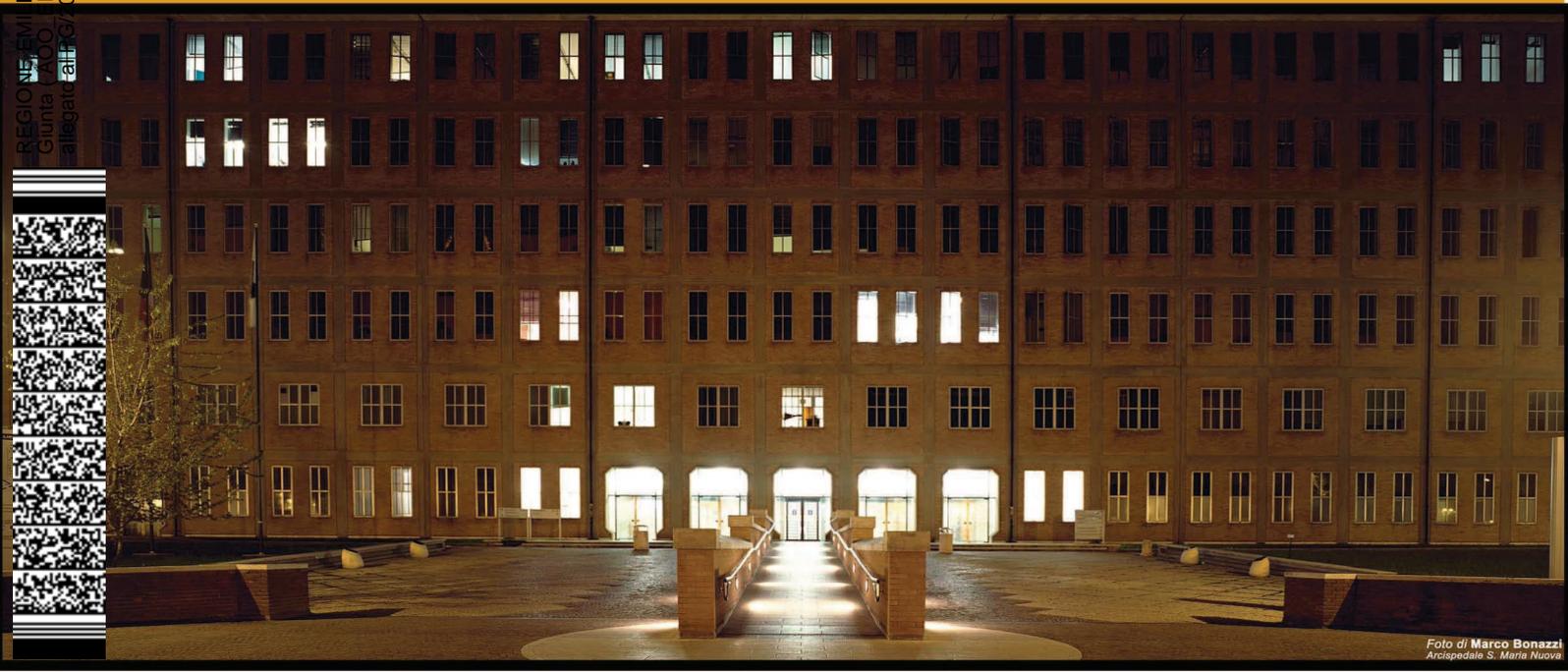
Bilancio di Esercizio

dell'Azienda Ospedaliera Arcispedale
Santa Maria Nuova di Reggio Emilia
al 30/06/2017

Allegato E a Delibera n. 297 - del 30 ottobre 2017

RELAZIONE SULLA GESTIONE A CURA DEL DIRETTORE GENERALE

REGIONE EMILIA
IA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (MR)
allegato all'G/017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17



BILANCIO DI ESERCIZIO AL 30/06/2017

Relazione sulla Gestione a cura del Direttore Generale

(Allegato E Delibera n. 297 del 30/10/2017)



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17



INDICE

Pag. 5	1. CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLA RELAZIONE SULLA GESTIONE
Pag. 6	2. GENERALITA' SUL TERRITORIO SERVITO, SULLA POPOLAZIONE ASSISTITA E SULL'ORGANIZZAZIONE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA NUOVA DI REGGIO EMILIA
Pag. 9	3. GENERALITA' SULLA STRUTTURA E SULL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI 3.1 ASSISTENZA OSPEDALIERA E POLITICA DEGLI INVESTIMENTI 3.2 RICERCA NELL'I.R.C.C.S. IN TECNOLOGIE AVANZATE E MODELLI ASSISTENZIALI IN ONCOLOGIA
Pag. 36	4. ATTIVITA' ASSISTENZIALE IN AMBITO OSPEDALIERO – I.R.C.C.S.
Pag. 37	5. CASISTICA ONCOLOGICA DEI PAZIENTI RICOVERATI
Pag. 39	6. CAPACITA' ATTRATTIVA PAZIENTI ONCOLOGICI
Pag. 40	7. L'ATTIVITA' DEL PERIODO 7.1 OBIETTIVI DI ATTIVITA' AL 30/06/2017 RISPETTO ALLA PROGRAMMAZIONE REGIONALE 2017 7.2 L'ATTIVITA' DEL PERIODO - RICERCA
Pag. 80	8. LA GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA DELL'AZIENDA 8.1 MODELLO CE MINISTERIALE PREVENTIVO 2017 vs CONSUNTIVO AL 30/06/2017 8.2 I COSTI PER LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA (LA)



Pag. 97	9. ALTRE INFORMAZIONI – BILANCIO D'ESERCIZIO I.R.C.C.S.
Pag. 105	10. PROSPETTI FLUSSI DI CASSA SIOPE
Pag. 113	11. CONSULENZE E SERVIZI AFFIDATI ALL'ESTERNO
Pag.121	12. RENDICONTO DELL'ATTIVITA' COMMERCIALE
Pag. 122	13. RENDICONTO FINANZIARIO
Pag. 125	14. ATTESTAZIONE DEI TEMPI DI PAGAMENTO AI SENSI DELL'ART.61 DEL D.L.66/2014



La presente Relazione sulla Gestione sottoscritta dal Direttore Generale, che correda il Bilancio d'Esercizio al 30/06/2017, analizza l'attività dell'Azienda Ospedaliera "Arcispedale Santa Maria Nuova" svolta nel primo semestre 2017, tenuto conto che la Legge regionale 1 giugno 2017, n. 9 concernente "Fusione dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia e dell'Azienda Ospedaliera 'Arcispedale Santa Maria Nuova'. Altre disposizioni di adeguamento degli assetti organizzativi in materia sanitaria", in particolare all'art. 2, stabilisce che a decorrere dal 1 luglio 2017 l'Azienda Ospedaliera "Arcispedale Santa Maria Nuova" di Reggio Emilia e l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia sono fuse e che da tale data l'Azienda Ospedaliera cessa e l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia subentra a tutti gli effetti e senza soluzione di continuità nell'attività e nei rapporti attivi e passivi, interni ed esterni dell'Azienda Ospedaliera cessata.

1. CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLA RELAZIONE SULLA GESTIONE

La presente Relazione sulla Gestione, che correda il Bilancio di Esercizio al 30/06/2017, è redatta secondo l'impianto definito dal D. Lgs 118/2011 "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n.42", facendo, inoltre, riferimento al Codice Civile, ai Principi Contabili Nazionali (OIC) e alla DGR n. 830/2017 "Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2017".

La relazione, in particolare, contiene tutte le informazioni minimali richieste dal D. Lgs 118/2011 e fornisce, inoltre, tutte le informazioni supplementari ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio al 30/06/2017.

2. GENERALITA' SUL TERRITORIO SERVITO, SULLA POPOLAZIONE ASSISTITA E SULL'ORGANIZZAZIONE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA NUOVA DI REGGIO EMILIA

L'A.O. - I.R.C.C.S. di Reggio Emilia ha come bacino prevalente di utenza la provincia di Reggio Emilia. L'ASL di Reggio Emilia, che costituisce il principale committente, opera su un territorio coincidente con la provincia di Reggio Emilia, caratterizzato da una popolazione residente al 01/01/2017 di 533.392 abitanti.

Organizzazione Aziendale

L'organizzazione dell'Azienda Ospedaliera "Arcispedale Santa Maria Nuova" – I.R.C.C.S. in Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali in Oncologia, incentrata sul modello dipartimentale, è preordinata a favorire l'integrazione professionale all'interno e fra le singole strutture organizzative, realizzando la più ampia partecipazione, decentramento e collegialità nell'assunzione da parte del Direttore Generale delle decisioni strategiche relative allo sviluppo ed all'erogazione di prestazioni e servizi di elevata qualità tecnica, professionale e relazionale.

La primaria e principale funzione di assistenza è integrata a sistema con le funzioni di formazione e di ricerca, promosse dal Collegio di Direzione e programmate, attuate e gestite a livello dipartimentale con il supporto dei servizi di staff.

Il predetto modello ordinario di gestione delle attività aziendali è integrato dall'Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico in Oncologia per tecnologie avanzate e modelli assistenziali costituito in attuazione di quanto previsto dalla Legge Regionale n. 4 del 19 febbraio 2008, dotato di un proprio Statuto.

L'organizzazione dipartimentale è il modello ordinario di organizzazione e gestione con cui si attua il principio di partecipazione dei professionisti al processo decisionale, secondo i rispettivi ambiti di responsabilità.

Il Dipartimento è una struttura di coordinamento aziendale, sovra ordinata rispetto all'unità operativa relativamente agli aspetti gestionali, ed è costituito da strutture omogenee, affini o complementari, comprensive delle proprie articolazioni organizzative e funzionali, che perseguono comuni finalità e sono quindi tra di loro interdipendenti, pur mantenendo la propria autonomia e responsabilità in ordine agli aspetti clinico - assistenziali.

Finalità e compiti dei dipartimenti di area sono i seguenti:

- favorire l'interdisciplinarietà e promuovere l'integrazione inter-professionale e il lavoro di gruppo;
- procedere alla definizione di standard di prodotto ed alla valutazione dei percorsi diagnostico- terapeutici in rapporto a linee guida predefinite;
- promuovere il reciproco scambio di competenze e professionalità nel rispetto dell'autonomia professionale;
- gestire le risorse assegnate in modo integrato con identificazione delle risorse comuni di dipartimento;
- definire i livelli di attività coerentemente agli indirizzi aziendali, alle risorse disponibili ed approvare il piano di budget;

- sviluppare e coordinare le attività di formazione continua del personale e promuovere l'accREDITamento delle iniziative formative rivolte ad interni ed esterni;
- attuare il piano-programma di gestione del rischio;
- programmare le linee e le iniziative di ricerca e il trasferimento dei risultati della ricerca nella pratica clinica e assistenziale;
- realizzare programmi di promozione della salute rivolti agli operatori, agli utenti e ai loro familiari;
- individuare e promuovere innovazione in campo organizzativo, professionale e tecnologico, favorendo l'adozione di nuove modalità assistenziali, di nuovi modelli operativi e lo sviluppo di nuovi prodotti e servizi;
- promuovere e verificare periodicamente la qualità dell'assistenza fornita, sia in termini di qualità dei processi clinico - assistenziali e organizzativi sia in termini di risultati di efficacia, appropriatezza, efficienza, soddisfazione degli utenti e degli operatori;
- promuovere e garantire il rispetto dei requisiti di qualità previsti dal Programma Regionale per l'Autorizzazione e l'AccREDITamento ed i requisiti di sicurezza sul lavoro previsti dalla normativa vigente;
- promuovere e pubblicizzare le attività di pertinenza del Dipartimento;
- favorire il collegamento con le relative attività extra-ospedaliere e l'eventuale proiezione sul territorio per assicurare la continuità assistenziale con risparmio di risorse.

Il Dipartimento è l'ambito entro cui definire gli aspetti della accessibilità, tempestività e continuità degli interventi assistenziali, i livelli e le modalità di erogazione delle prestazioni che contribuiscono a definire il "governo clinico" quale pratica concreta alla base delle scelte più generali delle politiche di sviluppo dell'Azienda Ospedaliera – I.R.C.C.S.

I Dipartimenti costituiti, le funzioni, gli ambiti di autonomia, responsabilità e competenza degli stessi sono individuati nell'allegato organigramma.

ORGANIGRAMMA AZIENDA OSPEDALIERA ASMN-IRCCS di REGGIO EMILIA

Collegio Sindacale

Direttore Generale
Fausto Nicolini

Collegio di Direzione

Direttore Amministrativo
Barbara Monte

Direttore Sanitario
Giorgio Mazzi

Operativa

Consiglio Indirizzo e Verifica

Direttore Scientifico
Massimo Costantini

Direzione delle Professioni Sanitarie
Marina Iemmi

Direzione Medica Ospedaliera
Luigi Andrea Rizzo

Medicina Legale
Giorgio Gualandri

Unità di Cure Palliative
f.f. Massimo Costantini

Unità di Psico-Oncologia
Silvia Di Leo

STRUTTURE, SERVIZI E UFFICI DI STAFF

Maria Elena Costa

Staff Programmazione e Controllo
Maria Elena Costa

Servizio Sviluppo Risorse Umane
Attilio Mattioli

Staff Comunicazione
Federica Gazzotti

Funzioni igienico organizzative, sistemi di qualità e metodologia della ricerca in ambito di Presidio IRCCS
Elisa Mazzini

Servizio Controllo di Gestione e Marketing
Maria Elena Costa

Servizio Prevenzione Protezione (funzione DLgs 81/2008)
Giovanni Morini

Qualità ed Accreditamento
Loredana Cerullo

Relazioni sindacali (interaziendale)
Monica Perazzi

Statistica Ospedaliera
Patrizia Zanoni

Direzione Operativa di Presidio IRCCS

Direttore Sanitario IRCCS
Giorgio Mazzi

Direttore Amm.vo IRCCS
Barbara Monte

Responsabile DPS
Marina Iemmi

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO INTERAZIENDALE
Stefania Gherri

Servizio Approvvigionamenti afferisce al DIA (Dipartimento Interaziendale Aven)
Alessandro Nora

Servizio Affari Generali
Stefania Gherri

Servizio Bilancio e Finanza
Alessandro Morini

Servizio Gestione Economica del Personale
Lina Viappiani

Servizio Gestione Giuridica del Personale
Lorenzo Fioroni

Servizio Affari Legali e Assicurativi
Marina Ferrari

Servizio Tecnologie Informatiche e Telematiche
Sergio Maria Bronzoni

DIPARTIMENTO TECNICO INTERAZIENDALE
Claudia Reggiani

Servizio Appalti
Alessandro Bertinelli

Servizio Attività Tecniche
Claudia Reggiani

Servizio Patrimonio

Servizio Logistico Alberghiero
Laura Reggiani

Servizio Prevenzione e Protezione
Giovanni Morini

Servizio Ingegneria Clinica
Paolo Bottazzi

Servizio Attuazione Investimenti Presidio ASMN-IRCCS
Enzo Mazzi

FARMACEUTICO
Corrado Busani

Area Nord
Daniela Zoboli

Area Centro - Sud
Corrado Busani

Farmacia
Federica Gradellini

CHIRURGIE GENERALI E SPECIALISTICHE
Verter Barbieri

Anestesia Area Sud
Giovanni Pagliarini

Anestesia e Rianimazione Area Nord
Giorgio Francesco Danelli

Anestesia e Rianimazione Area Nord
Paolo Stefanini

Chirurgia Generale e di Urgenza
Stefano Bonilauri

Chirurgia Generale CMN
Luciano Bigi

Chirurgia Guastalla
Valerio Annessi

Chirurgia Montecchio
Giancarlo Leoni

Chirurgia Scandiano
Emilio Beluzzi

Chirurgia Vascolare
Enrico Vecchiati

Endoscopia Digestiva
Giancarlo Leoni

Oculistica
Luigi Fontana

Oculistica
Marco Vecchi

ORL
Verter Barbieri

Urologia
Franco Antonio Mario Bergamaschi

Urologia
Antonio Frattini

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E MED. DI LABORATORIO
Pierpaolo Pattacini

Laboratorio Analisi Guastalla
Rossana Colla

L.A.C.C. e di Endocrinologia
Luigi Vecchia

Laboratorio Microbiologia
Eduardo Carretto

Radiologia RE - CMN
Pierpaolo Pattacini

Radiologia Correggio - Scandiano
Lorenzo Ghiddi

Radiologia Guastalla - Montecchio
Vladimiro Ginocchi

Autoimmunità, Allergologia e Biotecnologie Innovative
Maria Parmeggiani

L.A.C.C. e Trasfusionale CMN
Gianpaolo Russi

Neuroradiologia

EMERGENZA URGENZA
Anna Maria Ferrari

DEU Area Nord
Luca Rovina

DEU Area Sud
Sergio Alboni

Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza
Anna Maria Ferrari

INTERNISTICO
Giuseppe Chesi

Medicina Cardiovascolare
Angelo Ghirarduzzi

Medicina Gastroenterologica
Giovanni Fornaciari

UIMD C. Monti
Sergio Maccari

UIMD Correggio
Alberto Bagnulo

UIMD Guastalla
Mauro Silingardi

UIMD Montecchio
Valeria Manicardi

UIMD Scandiano
Giuseppe Chesi

High Care
Emanuele Alberto Negri

Medicina respiratoria Area Sud Montana
Fabrizio Boni

Week Hospital
Marina Beltrami

MATERNO INFANTILE
Giancarlo Gargano

Ginecologia Chirurgica Oncologica
Lorenzo Aguzzoli

Ginecologia e Ostetricia Guastalla
Alessandro Ventura

Ginecologia e Ostetricia Montecchio
Patrizio Farnelli

Ginecologia e Ostetricia Scandiano
Lillo Bruno Cerami

Laboratorio di Genetica
f.f. Fabrizia Franchi

Neonatologia
Giancarlo Gargano

Neuropsichiatria Infantile
Carlo Fusco

Ostetricia e Ginecologia CNM
Giuseppe Ghirardini

Ostetricia e Ginecologia
Giovanni Battista La Sala

Pediatria
Sergio Amari

Unità per le gravi disabilità dell'età evolutiva
Adriano Ferrari

Genetica Medica
Livia Garavelli

Pediatria CNM
Ezio Carlo Maria Di Grande

Pediatria Guastalla
f.f. Maria Corsini

Reumatologia Pediatrica
Alessandro De Fanti

MEDICINA SPECIALISTICA
Giacomo Magnani

Cardiologia
Alessandro Navazio

Cardiologia Guastalla-Correggio
Alessandro Navazio

Dermatologia
Giuseppe Albertini

Endocrinologia
f.f. Andrea Frasoldati

Malattie Infettive
Giacomo Magnani

Nefrologia
f.f. Maria Cristina Gregorini

Reumatologia
Carlo Salvarani

Pneumologia
f.f. Lorenzo Agostini

Diabetologia e DCA
Enrica Manicardi

NEUROMOTORIO E RIABILITATIVO
Mirco Lusuardi

Geriatra
f.f. Maria Luisa Davoli

Medicina Fisica e Riabilitativa
Claudio Tedeschi

Medicina Fisica Riabilitativa Intensiva ed Estensiva
Correggio Stefano Tolomelli

Medicina Fisica e Riabilitativa Territoriale
Alena Flocchi

Neurologia
Franco Valzania

Neuroriabilitazione Correggio
Francesco Lombardi

Ortopedia
Ettore Sabetta

Ortopedia Guastalla-Correggio
Bruno Panno

Ortopedia Scandiano
Antonello Salsi

Ortopedia Montecchio
Norberto Negri

Riabilitazione Respiratoria Correggio
Mirco Lusuardi

Neurochirurgia d'urgenza
Franco Servadei

ONCOLOGICO E TECNOLOGIE AVANZATE
Annibale Versari

Anatomia Patologica
Alberto Cavazza

Chirurgia ad indirizzo Oncologico
Claudio Pedrazzoli

Chirurgia Toracica
Giorgio Saarbi

Ematologia
Francesco Merli

Fisica Medica
Mauro Iori

Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva
Romano Sassatelli

Medicina Nucleare
Annibale Versari

Medicina Trasfusionale
Roberto Baricchi

Oncologia
Carmine Pinto

Radioterapia
Cinzia Iotti

Biologia Molecolare
Bruno Casali

Chirurgia Senologica
Guglielmo Ferrari

Medicina ad indirizzo Oncologico
Luciano Masini

Medicina Oncologica Area Nord
Alessandra Zoboli

Medicina Oncologica Area Sud Montana
Luca Cottafavi

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMIR)
allegato al P.G.2617/0718742 del 15/11/2017.



- COMPLESSE ASMN-IRCCS
- COMPLESSE AUSL
- SEMPLICI DIPLI ASMN-IRCCS
- SEMPLICI DIPLI AUSL
- COMPLESSE INTERAZIENDALI

3. GENERALITA' SULLA STRUTTURA E SULL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI

3.1 ASSISTENZA OSPEDALIERA E POLITICA DEGLI INVESTIMENTI

3.1. a) Assistenza Ospedaliera

L'Azienda opera attraverso un presidio a gestione diretta:

Codice Azienda	Codice struttura	ordinari	day hospital	day surgery	TOTALI
903	080903	808	0	48	856

Fonte: HSP ANNO 2017 (aggiornamento al 30/06/2017).

3.1. b) Politica degli investimenti

GLI INVESTIMENTI E LA GESTIONE DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE E TECNOLOGICO

L' Azienda, nell'arco dell'ultimo decennio, ha attuato un piano di ammodernamento strutturale e tecnologico con lo scopo di:

- adeguare l'offerta dei servizi ai mutati bisogni dei cittadini e della collettività;
- garantire risposte appropriate ed efficaci in ambienti in grado di offrire elevati standard di comfort alberghiero e sempre maggiori garanzie per la sicurezza e la salute degli Operatori;
- ottemperare alle norme in materia di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie in attuazione della L.R. 34 del 12.10.1998;
- provvedere al rinnovamento e miglioramento tecnologico.

In questo contesto, particolare rilievo assume il governo degli investimenti e della gestione del patrimonio immobiliare e tecnologico, in applicazione delle linee di indirizzo fornite dalla Regione.

PIANO INVESTIMENTI

Il Piano degli investimenti 2017-2019, parte integrante degli Strumenti di Programmazione Pluriennale, è stato redatto secondo gli specifici schemi predisposti a livello regionale, considerando gli investimenti finanziati con risorse da destinare agli interventi in edilizia sanitaria ed ammodernamento tecnologico. All'interno del piano, rilevante importanza ha assunto l'obiettivo di completare gli interventi già in corso di realizzazione ed altri in via di programmazione. Tra questi interventi i principali riguardano il completamento del nuovo Centro Oncologico ed Ematologico (CORE) e gli interventi di manutenzione straordinaria relativi alla riqualificazione di spazi all'interno del monoblocco storico.

Di rilevante importanza è anche la programmazione dei futuri investimenti, in particolare la realizzazione del I° e II° lotto della nuova struttura ospedaliera destinata alla Maternità ed Infanzia (MIRE) che nell'anno 2017 ha visto completare la progettazione definitiva ed avviare la progettazione esecutiva dell'intervento.

Le fonti di finanziamento dedicate risultano costituite da contributi in conto capitale e conto esercizio, mutui, donazioni ed alienazioni patrimoniali.

In particolare, gli interventi a cui è stata data attuazione nel corso dell'anno 2017 sono di seguito elencati.

A. E' stata attivata l'ultima porzione del nuovo Centro di Oncologia ed Ematologia (CORE) con il trasferimento del Servizio di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva.

B. Sono stati eseguiti vari Interventi di manutenzione, ristrutturazione ed ammodernamento tecnologico presso il monoblocco ospedaliero, l'ampliamento e i vari padiglioni:

1. prosecuzione dei lavori per l'ampliamento del comparto operatorio di ginecologia e ostetricia al secondo piano, corpo B del monoblocco, con miglioramento dei percorsi di accesso;
2. avvio della ristrutturazione quarto piano, corpo C del monoblocco, per la collocazione della degenza di ortopedia;
3. interventi di manutenzione per riqualificare i laboratori al servizio della Procreazione Medicalmente Assistita e il locale di crioconservazione;
4. interventi di adeguamento dell'elisuperficie ospedaliera per l'abilitazione al volo notturno;
5. interventi necessari alla sostituzione della Risonanza magnetica.

GESTIONE DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE E TECNOLOGICO

La Regione Emilia Romagna ha istituito nel corso del 2012 un gruppo di lavoro con l'obiettivo principale di definire un modello per la raccolta delle informazioni necessarie per individuare correttamente e comparare a livello Regionale costi e modalità organizzative per gestire la manutenzione.

Questo gruppo mantiene annualmente monitorata la spesa media dei costi di manutenzione delle Aziende Sanitarie regionali.

Nel corso del 2017 il Servizio Attività Tecniche ha proceduto ad una revisione della propria organizzazione tecnica per affinare l'approccio alla manutenzione in ambito aziendale che ha consentito di avviare una serie di procedure volte a migliorare la pianificazione degli interventi per ottimizzare risorse e produttività.

Particolare attenzione è stata rivolta allo sviluppo della contrattualistica in ambito manutenzione, sia in relazione alla tipologia di destinazione d'uso delle strutture che alle differenti tipologie di opere da eseguire. Il Servizio Attività Tecniche ha partecipato al gruppo regionale per la predisposizione di una gara unica di multiservizi tecnologico per le Aziende Sanitarie che sarà attivo nel 2019. Questo global service consentirà di raggruppare in un unico contratto i diversi attuali contratti, ottimizzando ulteriormente i costi manutentivi.

Alla luce delle azioni intraprese nell'anno 2016 si è ottenuta una lieve riduzione della spesa manutentiva rispetto al 2015 (nel 2015 il parametro era 25,54 €/mq), il costo parametrico per il 2016 ammonta a 25,49 Euro/mq costruito. Per il 2017 è proseguita l'attività di monitoraggio dei costi parametrici di manutenzione, i cui dati saranno raccolti e formalizzati, come previsto, al termine dell'anno.

Nell'ambito del programma regionale "Il sistema sanitario regionale per uno sviluppo sostenibile - qualificazione dei consumi energetici e innovazione tecnologica nelle Aziende Sanitarie" l'Azienda ospedaliera ha da tempo adottato varie azioni volte all'ottimizzazione dei consumi energetici, nonché al conseguimento di un risparmio economico in tema di approvvigionamento delle forniture.

L'impiego, per il riscaldamento e raffrescamento degli ambienti, di fonte energetica termica derivata da cogenerazione dell'Ente distributore, quale è il sistema di teleriscaldamento attivo nell'area cittadina, ha comportato, oltre ad un sensibile risparmio economico derivante da migliori condizioni tariffarie rispetto alle forniture tradizionali, anche un contributo alla riduzione delle emissioni nocive per l'ambiente, trattandosi di fonti energetiche rinnovabili ai sensi della legge 10/91.

Un ulteriore risparmio, in termini economici, è stato inoltre conseguito nell'approvvigionamento di energia elettrica mediante l'adesione alla centrale di committenza Intercent-ER. Anche in tema di riduzione dei consumi energetici sono da annoverare per l'anno 2017 varie attività compiute sui sistemi elettrici e termici aziendali e/o sulle strutture e per la sensibilizzazione del personale dipendente all'uso razionale dell'energia.

Gli interventi inclusi nel piano degli investimenti e quelli di manutenzione ordinaria eseguiti nel corso dell'anno, prevedono l'adozione di misure di sicurezza per il contenimento del rischio sismico individuate attraverso specifica valutazione di vulnerabilità sismica la quale considera anche gli elementi non strutturali.

Durante l'anno è proseguita la progettazione del I° e II° lotto di un nuovo padiglione, destinato ad accogliere le strutture del Materno Infantile (MIRE) che gode di finanziamenti pubblici. Il completamento della progettazione esecutiva da porre a base d'asta è prevista ad inizio del 2018.

Anche durante il 2017 il personale tecnico dipendente dell'Azienda ha svolto interamente le seguenti attività professionali inerenti gli appalti pubblici di lavori e servizi:

Verifica dei progetti nei limiti previsti dalla normativa;

Studi e progetti di fattibilità;

Direzione lavori e relativa assistenza;

Direzione esecuzione servizi;

Coordinamento sicurezza in fase di esecuzione;

Collaudi statici e tecnico funzionali in corso d'opera;

Certificazione di regolare esecuzione.

GESTIONE, SOSTITUZIONE ED ACQUISIZIONE DELLE TECNOLOGIE BIOMEDICHE

L'azione di acquisizione di tecnologie biomediche posta in essere dall'Azienda Ospedaliera IRCCS di Reggio nel corso del primo semestre 2017 ha portato alla installazione di apparecchiature per un valore complessivo di circa € 3.750.000, fra apparecchiature acquisite tramite investimenti, € 1.320.000, e apparecchiature in noleggio o service, € 2.430.000.

I maggiori investimenti sono stati orientati, quali potenziamenti, all'allestimento tecnologico dell'Endoscopia Digestiva nella nuova struttura del CORE, principalmente apparecchiature da videoendoscopia, pensili e sistema di gestione delle immagini per le sale esame, apparecchiature per allestimento della sala risveglio e apparecchiature per lavaggio e disinfezione delle nuova centrale di lavaggio e stoccaggio videoendoscopi. Nella sala ibrida del nuovo reparto di Endoscopia Digestiva è stata completata l'installazione dell'angiografo robotizzato, frutto di donazione.

Nel settore della Ricerca si registra la messa in servizio di apparecchiature, tramite finanziamenti ministeriali, per un valore di circa € 225.000

Il Gruppo Regionale Tecnologie Biomediche ha istituito il flusso di dati relativi all'utilizzo di alcune grandi tecnologie, quali TAC, RMN e Mammografi, oltre a flusso dell'Osservatorio Tecnologie e quello ministeriale GRAP sulle grandi tecnologie; l'Azienda ospedaliera ha garantito anche nel corso del primo semestre 2017 l'invio dei flussi informativi nei tempi richiesti.

Nel corso del primo semestre 2017 i costi complessivi di manutenzione e verifiche di sicurezza del parco tecnologico sono risultati pari a circa 2,23 milioni di Euro, comprensivi della quota manutenzione delle apparecchiature presenti a titolo di noleggio.

Sia per l'acquisizione di tecnologie che per la gestione della manutenzione si registra l'interazione sempre crescente con le altre aziende di AVEN e con la centrale di acquisto regionale Intercenter.

3.2 RICERCA NELL'I.R.C.C.S. IN TECNOLOGIE AVANZATE E MODELLI ASSISTENZIALI IN ONCOLOGIA

a) Stato dell'arte e obiettivi dell'esercizio relativi alle strutture e all'organizzazione della ricerca.

a.1 Percorso di riconoscimento

Con l'istanza del 6 marzo 2009, l'Assessore alle politiche per la salute della Regione Emilia-Romagna ha trasmesso al Ministero competente l'istanza per il riconoscimento del carattere scientifico dell'Azienda Ospedaliera di Reggio-Emilia «Arcispedale Santa Maria Nuova» in riferimento al citato presidio, nella disciplina di «Oncologia per tecnologie avanzate e modelli assistenziali». Con la delibera n. 61 del 26 giugno 2009, adottata dal Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera di Reggio-Emilia «Arcispedale Santa Maria Nuova», viene modificato l'Atto aziendale dell'Azienda con l'individuazione dell'«Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia», definendone la natura, le finalità, l'autonomia e la macrostruttura organizzativa dell'Istituto.

Con la nota prot. n. 177162 del 9 luglio 2010, l'Assessore alle politiche per la salute della Regione Emilia-Romagna ha dichiarato, tra l'altro, che la configurazione complessiva dell'«Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia» assicura i profili di autonomia necessari per il riconoscimento in IRCCS ai sensi del citato comma 3, lettera b), dell'art. 12 L.R. n. 4/2008.

Conseguentemente alla visita in loco presso la citata Azienda, effettuata dagli esperti della Sottocommissione di valutazione (nominata dal Ministero della Salute ai sensi dell'art. 14, comma 2, del decreto legislativo 16 ottobre 2003, n. 288) in data 26 luglio 2010, con apposita relazione della medesima, si sono riconosciuti i caratteri della scientificità dell'Istituto.

Con la nota prot. n. 85480 dell'11 ottobre 2010, il Ministero dell'economia e delle finanze ha espresso il proprio parere favorevole in merito all'ulteriore corso dell'iter per il riconoscimento dell'Istituto in questione.

Infine, accertata la sussistenza dei requisiti previsti dall'art. 13, comma 3, lettere da a) ad h), del decreto legislativo 16 ottobre 2003, n. 288 art. 13, comma 3, lettere da a) ad h), del decreto legislativo 16 ottobre 2003, n. 288 e visto il parere favorevole della Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano, il Ministero della Salute, con D.M. 12 aprile 2011, ha riconosciuto, per un periodo di tre anni, a decorrere dalla data di pubblicazione del presente decreto nella Gazzetta Ufficiale, il carattere scientifico, nella disciplina di «Oncologia per tecnologie avanzate e modelli assistenziali», dell'Azienda Ospedaliera «Arcispedale Santa Maria Nuova», ente con personalità giuridica di diritto pubblico, per l'«Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia».

Coerentemente ai decreti ministeriali di istituzione e alla L.R. 4/2008, gli IRCCS, così istituiti, divengono una "struttura interna" dell'Azienda sanitaria individuata come idonea allo scopo, alla quale è assicurata autonomia scientifica, organizzativa e contabile all'interno del Bilancio aziendale, provvedendo alla destinazione dei beni, del personale e delle altre risorse necessarie allo svolgimento delle attività istituzionali.

A conclusione del percorso di riconoscimento, il 23 Luglio 2012 la Commissione del Ministero della Salute ha svolto presso l'IRCCS-Arcispedale Santa Maria Nuova la Site Visit per confermare il riconoscimento dell'Istituto in Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia.

A conclusione della Site Visit svoltasi in data 23 Luglio 2012, il Ministero della Salute ha inviato la comunicazione di conclusione dell'iter di riconoscimento del carattere scientifico, nella disciplina di

“Oncologia per tecnologie avanzate e modelli assistenziali” (Ministero della Salute- Protocollo n. 0006933 del 23/11/2012).

Nel corso dell'anno 2014, a due anni dal riconoscimento dell'IRCCS-Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia, è stata completata la richiesta di conferma di riconoscimento del carattere di IRCCS nella disciplina Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali in Oncologia, secondo il Modulario previsto dal Ministero della Salute del 25 Ottobre 2013.

La documentazione è stata trasmessa in primo luogo a Regione Emilia-Romagna il 26 Settembre 2014 in modo che la Giunta regionale deliberasse la coerenza delle attività clinico-assistenziali e scientifiche dell'IRCCS-ASMN con la programmazione regionale e successivamente è stata inviata al Ministero della Salute in data 27 Ottobre 2014.

La Commissione del Ministero della Salute ha effettuato la Site Visit a Reggio Emilia presso l'IRCCS-Arcispedale Santa Maria Nuova in data 24 Marzo 2015.

Il Ministero della Salute, l'8 Settembre 2015, ha decretato la Conferma del riconoscimento del carattere scientifico dell'IRCCS «Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia» dell'Azienda ospedaliera «Arcispedale Santa Maria Nuova», in Reggio-Emilia, per la disciplina di oncologia per tecnologie avanzate e modelli assistenziali (G.U. n. 227 del 30/09/2015).

Nel corso del primo semestre 2017, la Direzione Scientifica e la Struttura Complessa Infrastruttura Ricerca e Statistica hanno coordinato la preparazione della documentazione, richiesta dal Ministero della Salute, nell'ambito della Conferma del Riconoscimento del carattere scientifico dell'Istituto, riferita agli anni 2014-2015 e I Semestre 2016.

La documentazione, predisposta secondo quanto previsto dal Modulario pubblicato dal Ministero della Salute con Decreto del 5 Febbraio 2015, contiene informazioni e dettagli a carattere amministrativo, la relazione dei risultati raggiunti sia in ambito clinico-assistenziale sia in ambito di ricerca traslazionale, con particolare riferimento ai caratteri di eccellenza nell'area di riconoscimento.

La documentazione è stata trasmessa al Ministero della Salute in data 17 Marzo 2017 e nella stessa data anche a Regione Emilia-Romagna. In data 8 Maggio 2017 si è tenuta presso l'IRCCS-Arcispedale Santa Maria Nuova, la Site Visit da parte di una Commissione nominata dal Ministero della Salute, a cui hanno partecipato anche due Membri del Ministero della Salute, due referenti per Regione Emilia-Romagna ed una referente per l'INAIL.

La conferma di riconoscimento sarà certificata con Decreto del Ministro della Salute nella secondo metà dell'anno 2017.

a.2 Configurazione e Contesto IRCCS

Con il Decreto del 12 aprile 2011, confermato nell'anno 2012 dalla comunicazione di conclusione dell'iter di riconoscimento del carattere scientifico e successivamente confermato nell'anno 2015, nella disciplina di “Oncologia per tecnologie avanzate e modelli assistenziali” (Ministero della Salute-Protocollo n. 0006933 del 23/11/2012), l'Azienda Ospedaliera Santa Maria Nuova con sede in Reggio Emilia ha ottenuto il riconoscimento del carattere scientifico nella disciplina di Oncologia per Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali. Il nuovo Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico ha la seguente denominazione: Istituto in Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali in Oncologia.

L'IRCCS di Reggio Emilia è costituito da un Presidio Ospedaliero composto da un unico **Dipartimento Oncologico e Tecnologie Avanzate**, da una **Rete Oncologica Aziendale** e dalle seguenti Strutture, afferenti alla **Direzione Scientifica**:

- **Struttura Complessa Infrastruttura Ricerca e Statistica (I-RS)**, divenuta Struttura Complessa dal 1 Luglio 2015, in seguito ad una riorganizzazione funzionale (Protocollo n. 15005 del 29/06/2015), dedicata al supporto metodologico, scientifico e normativo dell'attività di ricerca dei professionisti, svolta attraverso l'offerta di competenze di tipo specialistico (statistica, metodologia, data management, controllo di qualità dei dati, grant office);

- **Struttura Complessa di Ricerca Traslazionale** per le attività di laboratorio totalmente dedicate alla ricerca oncologica, che occupa una superficie di 410 metri quadrati;

- **Struttura Complessa Ricerca Epidemiologica a valenza provinciale**, costituita dal servizio di Epidemiologia, gerarchicamente ed organicamente afferente all'Azienda USL di Reggio Emilia.

Al **Dipartimento Oncologico e Tecnologie Avanzate** afferiscono le seguenti strutture:

- S.C. Anatomia Patologica
- S.C. Chirurgia ad indirizzo oncologico
- S.C. Chirurgia Toracica
- S.C. Ematologia
- S.C. Fisica Medica
- S.C. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
- S.C. Medicina Nucleare
- S.C. Oncologia
- S.C. Radioterapia
- S.S.D. Laboratorio di Biologia Molecolare
- S.S.D. Medicina Oncologica
- S.S.D. Chirurgia Senologica
- S.S.D. Medicina Oncologica Area Nord
- S.S.D. Medicina Oncologica Area Sud Montana

Alla **RETE ONCOLOGICA AZIENDALE** afferiscono tutte le attività di ricovero e le prestazioni ambulatoriali correlate ad una patologia principale oncologica ed erogate in altre strutture aziendali non incluse nei due dipartimenti IRCCS.

Vengono comunque esclusi i casi riconducibili alle seguenti discipline:

- Cardiologia
- UTIC
- Chirurgia Vascolare
- Nido
- Neuropsichiatria Infantile
- Pediatria
- Terapia Intensiva
- Astanteria (Med. Urgenza)
- Neonatologia

Ai fini della rilevazione dei flussi informativi l'Azienda di Reggio Emilia, che mantiene la sua tipologia classica di Azienda Ospedaliera si articola in **due stabilimenti**:



- stabilimento IRCCS, in cui confluiscono il Presidio Ospedaliero IRCCS e la rete oncologica aziendale;
- stabilimento ASMN, in cui confluisce la restante parte delle attività.

Qui di seguito vengo dettagliate le **funzioni e le attività** della Direzione Scientifica, della Struttura Complessa Infrastruttura Ricerca e Statistica, del Comitato Tecnico Scientifico e del Consiglio di Indirizzo e Verifica:

DIREZIONE SCIENTIFICA

Gli obiettivi della Direzione Scientifica, perseguiti nel corso del 2017, si possono così riassumere:

- Indirizzo e coordinamento dell'attività scientifica e di ricerca dell'IRCCS-ASMN;
- Predisposizione delle linee programmatiche di ricerca;
- Cura dei rapporti con gli organi istituzionali regionali, nazionali e internazionali;
- Sostegno al reperimento di finanziamenti per la ricerca;
- Coordinamento del percorso di autocertificazione presso AIFA (Agenzia Italiana del Farmaco) dell'Istituto per lo svolgimento di Sperimentazioni Cliniche di Fase I;
- Presidenza e coordinamento dell'attività del Comitato Tecnico Scientifico.

Alla Direzione Scientifica attualmente afferiscono:

- La Struttura Complessa Infrastruttura Ricerca e Statistica (I-RS),
- La Struttura Complessa di Ricerca Traslazionale;
- La Struttura Complessa Ricerca Epidemiologica a valenza provinciale.

La Direzione Scientifica dell'IRCCS-ASMN fornisce supporto ai ricercatori con la Struttura Complessa I-RS, dettagliata in seguito.

Inoltre la Direzione Scientifica contribuisce a promuovere nuove attività di ricerca traslazionale in ambito oncologico, attraverso la Struttura Complessa di Ricerca Traslazionale, dotata di tecnologie innovative a supporto della diagnostica e della terapia oncologica di patologie complesse, organizzare e promuovere eventi formativi, che sono proseguiti anche nell'anno 2017, rivolti a tutti i ricercatori e professionisti dell'IRCCS-ASMN, dell'Azienda AUSL ed aperti anche a partecipanti esterni alle due Aziende.

La Segreteria della Direzione Scientifica e quella della Struttura Complessa Infrastruttura Ricerca e Statistica hanno anche la funzione di supportare l'organizzazione delle attività formative promosse dalla Direzione Scientifica.

STRUTTURA COMPLESSA INFRASTRUTTURA RICERCA E STATISTICA

L'Infrastruttura Ricerca e Statistica (I-RS) è dedicata al **supporto metodologico, scientifico e normativo dell'attività di ricerca dei professionisti, svolta attraverso l'offerta di competenze di tipo specialistico (statistica, metodologia, data management, controllo di qualità dei dati, grant office).**

Qui di seguito vengono elencate e descritte sinteticamente le funzioni organizzative:

- **Coordinamento Amministrativo** è il riferimento per gli aspetti autorizzativi, contrattualistici normativo-regolatori, giuridici ed etici nell'ambito della ricerca e si occupa anche della gestione degli aspetti economico-contabili e di rendicontazione, oltre a mantenere i rapporti con il Ministero della Salute nell'ambito del WorkFlow della Ricerca per il riconoscimento di IRCCS.

- **Grant Office**, struttura costituita nel corso dell'anno 2012 e nata dalla necessità di identificare le opportunità di finanziamento per i progetti di ricerca, di supportare i Ricercatori e Clinici nella predisposizione tecnico-scientifica ed economica delle domande di finanziamento, di assistere i Responsabili Scientifici in tutte le fasi di preparazione dei progetti di ricerca multicentrici in risposta a Bandi promossi da Enti di ricerca pubblici e privati, nazionali ed internazionali fino alla sottomissione finale e di gestire i rapporti con Unità Operative ed Enti.

L'attività di questo nuovo ufficio include anche il monitoraggio dei Budget di progetto a disposizione dei Responsabili Scientifici e l'attività di rendicontazione economica intermedia e finale richiesta dall'Ente finanziatore per i singoli progetti.

L'Ufficio ha anche un ruolo di supporto alla Direzione del Dipartimento e Scientifica nella preparazione della documentazione richiesta dal Ministero della Salute per le attività di IRCCS.

- **Biblioteca Medica Interaziendale** riorganizzata in modo tale da includere 3 funzioni principali: Editoria, Informazione e Comunicazione e quella di Formazione in EBM (Evidence Based Medicine), oltre a quelle esistenti.

Il personale della Biblioteca Medica, in collaborazione con i Sistemi Informativi Aziendali, ha prodotto un modello di valutazione della performance scientifica dei ricercatori e conseguentemente dell'impatto della Ricerca (Impact Factor-IF) in termini di esito (numero di pubblicazioni per singolo ricercatore e per singola Unità operativa, IF Grezzo delle pubblicazioni e IF Normalizzato).

- **Studi Clinici e Statistica**, generata dall'accorpamento delle due strutture preesistenti "Studi Clinici" e "Statistica".

La funzione principale riguarda prevalentemente il supporto al disegno degli studi e all'analisi dei risultati di sperimentazioni condotte dalle strutture di ricerca interne o esterne all'Istituto, con cui vi siano progetti collaborativi, mentre la funzione di ricerca metodologica produce modelli e metodologie per studi in ambito descrittivo, analitico e sperimentale con particolare attenzione ai metodi relativi allo sviluppo e validazione di processi, tecnologie, percorsi assistenziali.

- **Coordinamento del percorso di autocertificazione presso AIFA** (Agenzia Italiana del Farmaco) **dell'Istituto per lo svolgimento di Sperimentazioni Cliniche di Fase I.**

A partire dall'inizio di Gennaio 2017, è stato individuato il Coordinatore della Struttura Complessa Infrastruttura Ricerca e Statistica come incaricato dalla Direzione Scientifica a coordinare il percorso di autocertificazione di alcune Unità Cliniche dell'Istituto (S.C. Oncologia, S.C. Ematologia, S.C. Medicina Nucleare e S.C. Reumatologia) presso l'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) per lo svolgimento di Sperimentazioni Cliniche di Fase I.

Per le funzioni di indirizzo, dal 2013 è stato costituito il **Comitato Tecnico-Scientifico (CTS)**, con riunioni mensili periodiche.

Il CTS è un organismo con funzioni consultive e di supporto tecnico-scientifiche all'attività di ricerca, come previsto dal Decreto Legislativo 229 del 19/6/99. Il ruolo principale del CTS è quello di formulare pareri consultivi e proposte su progetti, programmi ed obiettivi scientifici e di ricerca del Dipartimento, nonché, in via preventiva, su singole iniziative di carattere scientifico o rilevanti ai fini dell'attività scientifica.

Il CTS è presieduto dal Direttore Scientifico ed è composto dai seguenti Membri: Direttore Sanitario, Direttore delle Professioni Sanitarie, Coordinatore della Struttura Complessa Infrastruttura Ricerca e Statistica, Responsabili delle quattro Linee di Ricerca (Linea 1: Patologia oncologica complessa; Linea 2: Tecnologie Avanzate Diagnostiche e Terapeutiche; Linea 3: Modelli assistenziali e percorsi oncologici; Linea 4: Bersagli e strategie terapeutiche innovative in Oncologia e Oncoematologia: microambiente, infiammazione, angiogenesi e immunità), un rappresentante della Direzione Generale dell'Azienda USL di Reggio Emilia, due Clinici rappresentanti della ricerca ASMN, di cui uno appartenente ad un Dipartimento medico ed uno appartenente ad un Dipartimento chirurgico, due Ricercatori, di cui uno di area oncologica ed uno di area non oncologica.

Il coordinamento del CTS è stato affidato al Direttore della Struttura Complessa di Reumatologia.

Consiglio di Indirizzo e Verifica

Il Consiglio di Indirizzo e Verifica, ai sensi della Legge Regione Emilia-Romagna n.29 del 23/12/2004 e s.m.i., è composto da cinque membri: tre nominati dalla Regione di cui uno con funzioni di Presidente, uno nominato dal Ministero della Salute ed uno nominato dalla competente Conferenza territoriale sociale e sanitaria. I componenti durano in carica cinque anni.

CARATTERI DI ECCELLENZA DELL'ATTIVITA' CLINICO-ASSISTENZIALE

L'ASMN-IRCCS da anni è orientato allo sviluppo di **Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA)**, intesi come interventi complessi finalizzati a migliorare la qualità delle cure ottimizzando l'uso delle risorse e aumentando la sicurezza e la soddisfazione del paziente.

Ogni percorso è connotato dai seguenti elementi:

1. Esistenza di un gruppo multidisciplinare e multi professionale per la costruzione e l'aggiornamento del percorso e per la discussione dei casi clinici;
2. Costante utilizzo delle evidenze scientifiche disponibili;
3. Valutazione del percorso attraverso la misurazione di aspetti importanti, critici o di impatto clinico e organizzativo per la gestione del paziente;
4. Realizzazione di azioni di miglioramento a fronte di eventuali scostamenti rispetto a standard di qualità prefissati;
5. Predisposizione di materiale informativo/educativo ad hoc in riferimento alla patologia oggetto del PDTA.

Al primo semestre 2017 presso l'Istituto sono attivi i PDTA sulle seguenti patologie oncologiche: Tiroide, Mammella, Melanoma e Skin Cancer, Polmone, Ovaio, Colon-retto, Linfomi, Pancreas, Fegato, tumori Neurologici, Prostata.

E' stata inoltre promossa la continuazione dell'attività dei Gruppi Multidisciplinari sulle seguenti neoplasie: tumori ginecologici, mesotelioma, tumori testa-collo, tumori neuro-endocrini, tumori del tratto gastro-enterico. Sono stati inoltre costruiti PDTA orientati alla gestione del paziente non oncologico, in particolare del paziente anziano con frattura di femore, del nato pretermine, del paziente con piede diabetico neuroischemico infetto e del paziente con malattia infiammatoria cronica intestinale. In corso di costruzione sono il PDTA del glioma e dell'endocardite batterica.

I PDTA a carattere non oncologico possono vedere comunque coinvolti pazienti oncologici.

La costruzione dei percorsi avviati nell'ultimo triennio è avvenuta attraverso la metodologia del training in action, ossia attraverso percorsi formativi che hanno previsto la costruzione contestuale del percorso step



by step. Pertanto si sono costituiti gruppi di lavoro finalizzati all'analisi della letteratura e del contesto locale per arrivare ad una formulazione condivisa del "modello di percorso" da attuare per pazienti portatori delle suddette patologie formalizzata in Key interventions.

La multidisciplinarietà è stata inoltre facilitata dalla predisposizione di webcome nelle sale riunioni che hanno consentito la discussione collegiale dei casi tra professionisti ASMN e professionisti dei diversi presidi territoriali laddove la presenza fisica agli incontri non era possibile.

I PDTA sono stati oggetto di valutazione attraverso la realizzazione di audit clinici volti a monitorare gli aspetti critici o altamente impattanti, sia da un punto di vista clinico che organizzativo. I dati sono stati raccolti in database dedicati per ciascun PDTA e poi elaborati con il supporto di data manager e del Servizio Informatico aziendale. I risultati sono stati presentati attraverso report specifici e sono stati discussi con tutti i professionisti. Dagli incontri è emersa la necessità di rivedere alcuni casi clinici, valutare possibili eccezioni e riformulare alcuni indicatori o introdurne dei nuovi.

Gli audit condotti sono stati funzionali alla predisposizione di piani di miglioramento volti a superare le criticità evidenziate.

Infine, nell'arco dell'ultimo triennio altre patologie oncologiche sono presidiate attraverso la discussione di casi clinici da parte di Gruppi multidisciplinari che garantiscono al paziente un approccio globale alla patologia.

Questi sono:

- o Gruppo ginecologico (endometrio, vulva, ecc. i casi vengono discussi all'interno del Gruppo Multidisciplinare dell'ovaio);
- o Gruppo Testa-collo;
- o Gruppo mesotelioma (i casi vengono discussi all'interno del Gruppo Multidisciplinare del Polmone).
- o Gruppo Gastroenterologia oncologica
- o Mieloma

Anche nel corso del primo semestre dell'anno 2017 sono state implementate la **Rete Provinciale Oncologica, la Breast Unit provinciale ed il PDTA del carcinoma mammario.**

Rete Oncologica provinciale

I lavori per la costruzione della rete, già avviati nel 2015, nascono dalla necessità di articolare i servizi offerti ai pazienti oncologici che tenga conto di volumi, rapporto volume/qualità di prestazione, logistica e territorio, tecnologia e risorse, in un ambito multidisciplinare e di integrazione ospedale-territorio. Questi livelli di integrazione devono riguardare tutto il percorso del paziente, dalla prevenzione, ai programmi di screening alla diagnosi, trattamento e l'assistenza, alla riabilitazione ed alle cure palliative, inclusa la fase terminale di malattia.

Nel corso del 2016 la rete oncologica provinciale è stata formalizzata con delibera n. 80/2016 con l'obiettivo di: definire l'organizzazione della rete oncologica provinciale tenendo conto dei rapporti volumi/esiti, della disponibilità di tecnologia e di professionalità e della logistica; uniformare i PDTA delle principali patologie oncologiche nel rispetto delle migliori evidenze scientifiche; garantire la stessa qualità delle cure in tutti i punti della rete e facilitare le modalità di accesso dei malati nel rispetto degli obiettivi regionali e nazionali.



Breast Unit interaziendale, trattamento chirurgico e PDTA del carcinoma della mammella.

Nel corso del 2016 è stata completata la realizzazione di una Breast Unit provinciale interaziendale: come previsto dal documento regionale di programmazione 2015, si è andati alla completa centralizzazione degli interventi di chirurgia senologica su un'unica equipe provinciale che opererà in più sedi (Reggio Emilia, Scandiano e Guastalla). Come previsto dal PDTA tutti i casi di carcinoma della mammella vengono valutati in modo centralizzato da un'unica equipe multidisciplinare cui parteciperanno i professionisti (oncologi, radiologi, radioterapisti, chirurghi, ecc.) delle due Aziende. Ciò permette la concentrazione della casistiche di chirurgia mammaria prevedendo di eseguire oltre 150 primi interventi su casi di tumore della mammella incidenti per struttura complessa e garantisce la clinical competence per i chirurghi con almeno 50 interventi/anno in conformità a quanto contenuto nella delibera regionale n.800/2015 della Regione Emilia Romagna, che recepisce l'Atto di Intesa del 18 dicembre 2014 della Conferenza Stato - Regioni "Linee di indirizzo sulle modalità organizzative ed assistenziali della rete dei Centri di Senologia".

Anche nel corso dei primi 6 mesi dell'anno 2017 è continuato il **rafforzamento delle attività dell'Unità di Cure Palliative e del Servizio di Psico-Oncologia, promosso dalla Direzione Scientifica**. Da quando è stata costituita nell'aprile 2013 ad oggi, le attività dell'Unità di Cure Palliative (UCP) all'interno dell'Arcispedale Santa Maria Nuova sono in continua crescita. L'UCP si riconosce nella vision proposta dall'OMS nella sua più recente definizione, e in una mission incentrata su una attività integrata di clinica, formazione e ricerca.

Le consulenze specialistiche sono richieste dall'intero ospedale, incluso le strutture del Dipartimento Emergenza-Urgenza, in particolare dai reparti di Medicina Oncologica, Oncologia, Pneumologia e Ematologia. L'UCP partecipa all'attività dei gruppi multidisciplinari di patologia oncologica, inclusi i PDTA.

L'UCP svolge una continua attività di formazione di base e avanzata nel campo delle cure palliative rivolta a tutte le strutture dell'ospedale. È inoltre sede di attività di tirocinio per medici e infermieri afferenti Scuole di specialità, Master e corsi di formazione. L'attività di ricerca, in collaborazione con ricercatori italiani e stranieri, viene condotta in particolare sulle problematiche della comunicazione tra paziente, familiari e professionisti, sulla presa in carico precoce ed integrata dei pazienti con malattia oncologica avanzata, e sulla validazione di alcuni strumenti di valutazione della qualità di vita dei pazienti oncologici.

Attività di Psico-oncologia

Negli ultimi anni l'Azienda-IRCCS si è focalizzata sulla realizzazione di attività assistenziali e di ricerca volte al potenziamento dell'area psico-oncologica, così come indicato nel piano di miglioramento del sistema di accreditamento europeo OECL.

In particolare si è lavorato alla identificazione di strumenti per lo screening del distress psicologico nei pazienti affetti da tumore e nei loro famigliari, alla formazione delle équipes di cura sull'utilizzo di strumenti e procedure di screening e sull'erogazione di interventi di primo livello.

L'assistenza psico-oncologica è stata strutturata e rafforzata, dall'inizio del 2016, dell'**Unità di psico-oncologia che afferisce alla Direzione Scientifica** e che lavora ai seguenti obiettivi:

- sviluppo ed implementazione di un programma di screening del distress psicologico indirizzato ai pazienti oncologici afferenti alle strutture del Dipartimento Oncologico e Tecnologie Avanzate e della rete oncologica aziendale;

- sviluppo e implementazione di corsi formazione avanzata sugli aspetti psicosociali del lavoro di cura in oncologia e cure palliative;
- partecipazione all'attività dei gruppi multidisciplinari di patologia oncologica, inclusa l'attività di collaborazione alla costruzione ed aggiornamento dei percorsi diagnostico terapeutico assistenziali in oncologia-PDTA;
- attività di supporto alle équipes in ambito oncologico e di cure palliative;
- consulenza, supporto psicologico e psicoterapia indirizzati ai pazienti oncologici ed ai loro famigliari, in tutte le fasi di malattia ed in tutti i setting assistenziali ospedalieri, secondo procedure e modalità operative condivise tra tutti gli psicologi in oncologia dell'Azienda-IRCCS;
- messa a punto ed implementazione di progetti di comunicazione sociale finalizzati a sensibilizzare ed informare la popolazione generale o specifiche sotto-popolazioni su tematiche di interesse psico-oncologico;
- messa a punto e realizzazione di protocolli di ricerca in ambito psico-oncologico, anche in collaborazione con altri centri nazionali ed internazionali.

Informa-Salute

L'informazione sulla salute risulta essere da anni al centro degli interessi non solo dei pazienti, ma dei cittadini in generale.

Da anni esiste presso l'Azienda ospedaliera uno specifico punto informativo dedicato ai pazienti oncologici, in precedenza collocato presso il reparto di Oncologia. A partire dal 2016 trova sede il nuovo punto informativo, denominato Informa-Salute, presso il 1° piano del CORE. Si tratta di un punto informativo qualificato per i pazienti oncologici che è gestito dalla Biblioteca Medica-Biblioteca per Pazienti, e che ha il compito di fornire informazioni e materiali utili ai pazienti oncologici. Esso lavora in rete con i professionisti e le Associazioni di volontariato che operano in campo oncologico ed onco-ematologico.

APERTURA DEL NUOVO EDIFICIO CENTRO ONCO-EMATOLOGICO - CORE

L'11 Giugno 2016 è stato inaugurato il Centro Onco-Ematologico che ospita i reparti di degenza a carattere oncologico. Il progetto del CO-RE nasce dalla volontà di assicurare maggiori spazi e servizi più adeguati ai pazienti oncologici, nonché di realizzare una struttura assistenziale e di ricerca professionalmente e tecnologicamente adeguata all'alto valore scientifico che lo caratterizza, anche in relazione alla rete di rapporti e collaborazioni nazionali ed internazionali legati alla ricerca scientifica che è destinato ad ospitare e sviluppare.

Il CO-RE permette di aggregare, come in altre realtà nazionali, reparti la cui mission specialistica esclusiva e prevalente sia orientata alla patologia oncologica, ma anche di Strutture che, pur caratterizzate da una maggiore trasversalità, possano assicurare un significativo contributo al completamento dei percorsi clinici del paziente oncologico.

Come conseguenza di questa tendenza, sempre più frequentemente, i team di ricerca sono inter-intra disciplinari e i programmi di ricerca si basano e si integrano sempre di più su percorsi diagnostico-terapeutici di tipo assistenziale, ottimizzando l'utilizzo delle risorse e garantendo un pronto trasferimento



delle conoscenze dal laboratorio alla ricerca clinica e alla assistenza. Quando possibile si attua, quindi, un concentramento di competenze e risorse in spazi unici e condivisi.

Il progetto assistenziale ed organizzativo, formulato dalla Direzione Aziendale al fine di promuovere percorsi diagnostico-terapeutici e assistenziali integrati, è stato tradotto in un layout architettonico che offrì anche uno standard di accoglienza elevato.

Nel CO-RE sono previste inoltre le seguenti funzioni/attività:

- Day Hospital di Oncologia ed Ematologia
- Degenza ordinaria e ambulatori di Oncologia ed Ematologia
- Degenza a Bassa Carica Microbica di per i pazienti ematologici sottoposti a trapianto di midollo
- Degenza ordinaria e ambulatori di Chirurgia ad indirizzo oncologico e ricostruttivo
- Degenza ordinaria e ambulatori di Medicina ad indirizzo oncologico
- Ambulatori di cure palliative e di psico-oncologia

All'interno del Centro Onco-Ematologico è stata realizzata anche una nuova Unità Manipolazione Chemioterapici Antiblastici per la preparazione degli antiblastici.

CENTRO ONCO-EMATOLOGICO E PROGETTI ORGANIZZATIVI

Il nuovo Centro Oncologico ed Ematologico di Reggio Emilia (CORE), nato per rispondere all'evoluzione della casistica oncologica, al rapido sviluppo delle tecnologie diagnostico-terapeutiche e alla nascita di nuovi modelli di assistenza nel campo dell'oncologia e dell'ematologia, inaugurato ed attivato nell'estate 2016, è stato realizzato grazie alla sinergia di numerosi attori coinvolti nella sua progettazione. Le Direzioni delle due Aziende Sanitarie, Azienda Ospedaliera-IRCCS Santa Maria Nuova-ASMN e Azienda USL, in una vision di programmazione provinciale, ne hanno avviato e condiviso la progettazione già dal 2007, in accordo con la Conferenza Socio Sanitaria Territoriale, con gli Enti Locali e con la Regione Emilia-Romagna che hanno supportato fortemente il progetto nelle varie fasi di realizzazione. Nel 2011 il riconoscimento ministeriale dell'ASMN quale IRCCS nella disciplina di Oncologia per Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali, ha corroborato ulteriormente la necessità di realizzare il nuovo Centro. Una spinta determinante al raggiungimento dell'obiettivo è arrivata dal mondo del volontariato, che ha visto nella nuova struttura l'opportunità di fornire una risposta più efficace ai bisogni del paziente oncologico.

La realizzazione del nuovo Centro ha permesso di mettere a disposizione dei pazienti, degli utenti e degli operatori una migliore qualità alberghiera, ma ha anche favorito l'implementazione di modelli organizzativi innovativi, che nei precedenti contesti risultava più difficile attuare. Tra questi l'applicazione dei Percorsi-diagnostico-terapeutici ed assistenziali- PDTA, con un approccio multidisciplinare e multiprofessionale al percorso di cura centrato sul paziente; l'organizzazione dell'assistenza secondo piattaforme gestionali uniche e secondo modelli qualitativamente innovativi quali il primary nursing; la centralizzazione dell'attività di preparazione dei farmaci antiblastici sulla nuova Centrale Antiblastici-UFA-, che produce i chemioterapici non solo per i reparti dell'ASMN ma anche per tutte le strutture di oncologia della rete provinciale.

Obiettivo prioritario del Dipartimento Oncologico e tecnologie avanzate e per tutti i reparti e servizi che si trovano nel CORE è stato quello di lavorare, per sottogruppi di lavoro, alla definizione dei nuovi modelli organizzativi che implementati all'interno del CORE, alla condivisione delle modalità di trasferimento ed infine alle modalità di monitoraggio delle innovazioni introdotte.

Di seguito gli aspetti salienti della nuova organizzazione al CORE:

Ematologia: Presso il CORE l'Ematologia ha visto l'ampliamento del numero dei posti letto di degenza, che è passata da 6 a 10 pl e ha visto il miglioramento dei percorsi dei pazienti e del comfort alberghiero dei settori Day hospital, degenza ordinaria e BCM.

Oncologia e Medicina Oncologica: Al 3° piano del CORE è stata collocata la degenza per pazienti oncologici che vede una dotazione di 30 posti letto (+10 rispetto quelli precedentemente dedicati a questa casistica e collocati presso la Medicina Oncologica). Il modello organizzativo di gestione del piano di degenza è quello della piattaforma oncologica che vede operare nella degenza del 3° piano una unica équipe infermieristica ed i medici di Medicina Oncologica e di Oncologia con la collaborazione dei professionisti dell'Unità di Cure Palliative- UCP, della Struttura di Medicina Fisica e Riabilitativa e dell'Unità di Psico-oncologia. Presso il 3° piano trova collocazione anche un'area dedicata alla riabilitazione dei pazienti oncologici ed una specifica area dedicata all'UCP e alla psico-oncologia. È inoltre presente un ambulatorio urgenze di accesso diretto per pazienti esterni già in carico alle strutture che si potranno recare direttamente presso l'ambulatorio dedicato.

DH oncologico e UFA: All'ultimo piano del CORE si trovano il DH oncologico, che è dotato di ambienti confortevoli e maggiormente spaziosi rispetto alla precedente collocazione, e la nuova Centrale di allestimento dei farmaci antitumorali- UFA che prevede un nuovo modello organizzativo che permette un uso più razionale dei materiali e dei farmaci e modalità operative rispettose delle normative e delle GMP. Nel corso del biennio 2014-2015 un tavolo di lavoro interaziendale si è occupato di organizzare questo cambiamento ed in particolare di definire modalità, tempi e risorse della nuova centrale e di definire i protocolli terapeutici, in ambito oncologico ed onco-ematologico.

Nella seconda metà del 2016 è iniziata la progressiva centralizzazione delle attività di preparazione antitumorali attualmente svolte dalle farmacie degli ospedali USL in cui si trovano i DH oncologici della intera provincia. Entro i primi mesi del 2017 l'UFA del CORE produrrà quindi tutti i farmaci antitumorali della provincia.

Cartella informatizzata e Gestione paperless nel percorso oncologico

Il progetto di informatizzazione del CORE, attivato prima della fase di realizzazione fisica del nuovo centro, ha previsto un percorso di acquisizione e pre-attivazione di strumenti informatici finalizzati ad una gestione completamente paperless dell'intero percorso del paziente oncologico. Alla attivazione del CORE, gli strumenti informatici erano già completamente attivi, e conseguentemente la transizione verso la nuova struttura ne è risultata facilitata essendo i percorsi clinici già integrati sulla piattaforma informatica.

Il progetto ha previsto l'adozione da parte di tutte le unità operative coinvolte in percorsi oncologici di un sistema di Cartella Clinica Informatizzata (progetto Matilde), completamente paperless e declinato in ogni fase del percorso, dal pre-ricovero all'iter chirurgico, fino al follow-up ambulatoriale o domiciliare.

La gestione paperless del percorso di cura prevede inoltre strumenti di prescrizione informatizzata e somministrazione controllata sia della terapia ordinaria che della terapia antitumorale, compresa la terapia domiciliare.

Nell'ambito delle attività di ricerca dell'IRCCS, il sistema di cartella clinica è anche in uso come strumento di rilevazione dati a scopo di ricerca (anche per trial clinici).

La cartella clinica informatizzata dialoga e si integra con tutti i percorsi diagnostico terapeutici provinciali attraverso i sistemi della Dorsale Interoperabile provinciale, che comprendono l'anagrafe unica, il

repository (Dossier sanitario), e il middleware di Order Entry. È quindi possibile, dal CORE, consultare l'intera storia clinica del paziente, e richiedere accertamenti diagnostici verso tutte le strutture sanitarie provinciali. Allo stesso tempo il percorso clinico del paziente oncologico è documentato e reso disponibile attraverso il repository su tutte le strutture sanitarie provinciali.

La Dorsale Interoperabile è anche integrata con i circuiti regionali (progetto SOLE), e mantiene allineato il medico di medicina generale sull'iter di cura, alimentando anche il Fascicolo Sanitario Elettronico del paziente.

L'informatizzazione del CORE ha anche previsto la completa informatizzazione della centrale di preparazione farmaci antitumorali (UFA), allo scopo di consentire la gestione elettronica delle prescrizioni da parte di tutte le oncologie della provincia.

CARATTERI DI ECCELLENZA DELL'ATTIVITA' DI RICERCA

Nel corso del primo semestre 2017 è stata implementata la **Biobanca oncologica a scopo di ricerca**, attivata nel 2016.

L'Arcispedale Santa Maria Nuova-IRCCS, analogamente ad altre realtà con attività di ricerca, ha visto negli anni la nascita di raccolte spontanee di campioni biologici, nell'ambito della realizzazione di specifici progetti di ricerca e/o patologie di interesse.

Il progetto della **Biobanca unica, collocata presso l'Anatomia Patologica**, è nata dalla necessità di dare organicità alle raccolte di campioni già esistenti:

- biobanca dei linfomi (linfonodi)
- biobanca dei tumori testa-collo (tessuti)
- biobanca dei tumori cutanei (tessuti, sangue, plasma, cellule mononucleate del sangue periferico, sospensioni cellulari da tessuto)
- biobanca dei tumori solidi e di altri tessuti sia paraffinati che conservati a fresco (tessuti tumorali principalmente da mammella, polmone, ovaio, endometrio)

Strutturando in un'unica Biobanca tutte le attività che seguono procedure operative standard (SOPs) condivise, siamo stati in grado di rendere omogenei e massimizzare l'efficienza dei processi, dalla fase pre-analitica alla conservazione, ivi compreso il trattamento dei dati. Nel corso del 2015 e 2016 sono state realizzate diverse fasi del progetto che hanno portato alla formalizzazione ed istituzione della **Biobanca** nella seconda metà del 2016:

- 1) Rilevazione delle procedure operative in uso nelle diverse raccolte esistenti; condivisione e redazione di procedure comuni.
- 2) Implementazione delle fasi logistiche di raccolta ed archiviazione del materiale e dei dati ad esso correlati. Perfezionamento del flusso di lavoro.
- 3) Implementazione e perfezionamento del software gestionale SmartyBioB in collaborazione col servizio informatico.

Nel corso dell'anno 2017 la Ricercatrice che collabora alla gestione ed al mantenimento dei campioni della Biobanca ha potenziato le proprie competenze, grazie alla partecipazione a Corsi dedicati ed alla

formazione specifica attraverso periodi di studio e di ricerca presso Biobanche all'estero, con il supporto economico della Direzione Scientifica, per acquisire ed aumentare le proprie conoscenze in questo ambito.

STRUTTURA COMPLESSA DI RICERCA TRASLAZIONALE

Dal 1 Luglio 2015 alla Direzione Scientifica afferisce direttamente la Struttura Complessa di Ricerca Traslazionale, che ha l'obiettivo di approfondire le conoscenze dei meccanismi molecolari coinvolti nelle patologie oncologiche partendo dalla comprensione delle informazioni contenute nel genoma delle cellule tumorali. In particolare i nostri progetti sono interessati a capire come i cambiamenti nella sequenza, struttura e stato funzionale del genoma influenzino lo sviluppo e la progressione dei tumori.

All'interno della S.C. di Ricerca Traslazionale sono incluse le seguenti attività:

Laboratori di Ricerca Traslazionale che svolgono attività di ricerca utilizzando tecniche all'avanguardia di biologia molecolare per l'attività preclinica propedeutica all'attività di ricerca clinica già attiva presso l'Azienda Ospedaliera.

I progetti di ricerca coprono due principali aree di interesse:

- a) **Genomica dei Tumori**, che si propone i seguenti obiettivi:
 - Identificare dettagliatamente i profili di alterazioni genetiche ed epigenetiche che caratterizzano le diverse coorti di pazienti;
 - Ottenere nuove conoscenze degli eventi genetici responsabili dello sviluppo e della progressione dei tumori;
 - Esplorare la complessità dell'eterogeneità tumorale ed il suo impatto sulla progressione;
 - Fornire nuovi strumenti per una migliore stratificazione dei pazienti basata sull'integrazione dei dati genetici e dei dati clinici;
 - Fornire le basi molecolari per sviluppare approcci diagnostici/terapeutici più precisi e personalizzati per pazienti oncologici.

- b) **Biologia dei Tumori e Genomica Funzionale**, che si propone i seguenti obiettivi:
 - Identificare regioni regolatrici di DNA non codificante coinvolte nei tumori e caratterizzare i loro meccanismi di azione;
 - Identificare e caratterizzare, sia negli aspetti molecolari che funzionali, long noncoding RNA coinvolti nello sviluppo e progressione dei tumori;
 - Comprendere la relazione fra genoma codificante e non-codificante nella regolazione della biologia dei tumori;
 - Esplorare i meccanismi che promuovono l'aggressività tumorale;
 - Esplorare i meccanismi che promuovono resistenza alle terapie oncologiche;
 - Studiare i cambiamenti del metabolismo cellulare nella progressione dei tumori.

I Laboratori di Ricerca Traslazionale occupano un'area di 410 mq, ha permesso lo spostamento delle attività di ricerca in Laboratori dedicati alla Ricerca Traslazionale, dotati di Strumentazioni tecnologiche ed all'avanguardia, con uno spazio destinato alle colture cellulari ed una stanza che ospita le grandi strumentazioni.

La **Struttura Complessa di Epidemiologia** è una struttura a valenza provinciale, che costituita dal Servizio di Epidemiologia Descrittiva e Valutativa e dal Registro dei Tumori, gerarchicamente ed organicamente afferente all'Azienda USL di Reggio Emilia.

Il Servizio di Epidemiologia Descrittiva ha funzione interaziendale fra l'Azienda USL di Reggio Emilia e l'IRCCS-Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia, e si pone i seguenti obiettivi principali:

- a) Garantire il coordinamento delle attività di ricerca epidemiologica fra l'AUSL e l'IRCCS ASMN di Reggio Emilia;
- b) Favorire lo sviluppo della ricerca nell'ambito dei percorsi assistenziali, che è il focus centrale della ricerca del Servizio;
- c) Rafforzare la collaborazione fra strutture centrali e decentrate, fra ospedale e territorio;
- d) Implementare le competenze nell'ambito del governo clinico ed in particolare nella valutazione delle tecnologie sanitarie.

RICERCA QUALITATIVA

La Direzione Scientifica dal dicembre 2015 ha ritenuto importante dotarsi di **competenze nel campo della ricerca qualitativa, con lo scopo generale di sostenere progetti di ricerca qualitativa**, valorizzarne i contenuti di trasferibilità alle attività di assistenza e di cura.

Gli obiettivi sono:

- sviluppare attività strategiche nel campo specifico della metodologia della ricerca qualitativa;
- conduzione o co-conduzione di progetti di ricerca qualitativi;
- consulenza nell'implementazione di mixed-method design nei progetti di ricerca dell'ospedale;
- consulenza metodologica sulla scrittura di protocolli di ricerca qualitativa;
- costruzione di piani di formazione e workshop metodologici;
- gestione dei processi di ricerca qualitativa in qualità di supervisore;
- collaborazione alla scrittura di report e articoli scientifici nel campo della ricerca qualitativa.

BIOETICA

Nel 2016 la Direzione Scientifica del Santa Maria ha aperto una **progettualità di ricerca in ambito di bioetica**.

Questa disciplina, infatti, nasce proprio per proporre delle riflessioni sui temi etici legati alle questioni della pratica clinica quotidiana e acquista valore se si sviluppa, nella pratica e nella ricerca, accanto al paziente e agli operatori.

Sviluppare l'attività di ricerca in ambito di etica applicata vuol dire interrogarsi su che cosa essa può fare per migliorare la qualità dell'assistenza e la qualità del lavoro degli operatori sanitari. Per fare questo bisogna reinventare, innanzitutto, il linguaggio dell'etica, che non è più soltanto riflessione filosofica o giuridica, ma diviene strumento operativo "al letto del paziente". Alcune situazioni tipiche riguardano l'interruzione delle cure, la sedazione terminale, la consulenza genetica, quando le indicazioni cliniche si scontrano con le convinzioni morali, e in alcuni casi religiose, del paziente o dei suoi familiari. In questi casi un operatore sprovvisto di strumenti di base per una discussione a livello etico cercherà di riportare il discorso su un piano clinico, rischiando di perdere il contatto con il problema, e allontanando la soluzione. Una formazione e, se necessaria, una consulenza dal punto di vista etico può aiutare ad affrontare il problema dalla giusta prospettiva.



Il progetto di ricerca e le attività ad esso legate sono pensate per essere sviluppate in un setting ospedaliero di riferimento. L'obiettivo è portare la riflessione teorica bioetica al letto del paziente, analizzando i potenziali benefici di questo approccio per quanto riguarda il miglioramento della qualità della vita del paziente, anche attraverso la valutazione dei bisogni formativi degli operatori in ambito etico e relazionale e la successiva implementazione di programmi formativi ad hoc.

a.3 Attività di Ricerca dell'IRCCS

a.3.1. Linee di Ricerca – Programmazione Periodo 2014-2017

L'attività di Ricerca dell' IRCCS, nell'anno 2017, può essere ricondotta in quattro principali Linee di Ricerca:

Linea di Ricerca 1 : Patologia oncologica complessa

Descrizione:

La capacità di tradurre in pratica le scoperte della scienza nel campo della genetica, della biologia molecolare e dell'oncologia, rappresenta uno dei focus più innovativi ed importanti per un centro di ricerca che si occupa di pazienti oncologici. "Ogni paziente è diverso da un altro ed ogni tumore è diverso da un altro". La complessità del paziente neoplastico e la necessità di affrontare tale complessità sviluppando percorsi che siano plasmati in base alle esigenze ed alle caratteristiche cliniche, biologiche, genetiche e personali del paziente, rappresenta ad oggi l'obiettivo che i clinici ed i ricercatori si sono prefissati per curare in modo sempre più specifico ed efficace i pazienti. In questo contesto, quindi, il termine "complesso" veicola più di un significato ma comunque nell'insieme identifica un caso speciale da trattare con attenzione particolare. D'altra parte la lingua italiana conferisce al termine complesso almeno due significati: difficile e/o dotato di molteplici aspetti. Possiamo quindi utilizzare questo spunto (complessità come sinonimo di difficoltà e di molteplicità) come base di partenza per una riflessione sul suo significato quando declinato in ambiente sanitario. L'interesse sulla complessità in medicina e in sanità deriva dalla necessità di poter distinguere (identificare e classificare) i vari casi (individui) in base alla loro intrinseca difficoltà/molteplicità in quanto da essa ne può derivare un conseguente maggiore difficoltà/molteplicità in termini di cure e anche una diversa prognosi quoad vitam o valitudinem. Un caso complesso richiederà infatti una cura e assistenza diversa, più intensa e, talvolta, più costosa.

Nello stesso tempo, in ambito di ricerca un tema/caso complesso merita una attenzione particolare e quindi una linea di ricerca dedicata. Riconosciamo quindi almeno due aspetti che possono creare/aumentare la complessità di una caso: la rarità (peculiarità) del problema che richiede la necessità di affrontarlo con specifici approcci non previsti nei percorsi usuali di ricerca o assistenza che sono pensati per casi frequenti e la presenza di alcune condizioni non biologiche (talvolta definite assistenziali o sociali) che aumentando al complessità fanno diventare il caso, per quanto noto e normale dal punto di vista genetico, biologico, particolarmente complesso dal punto di vista assistenziale.

La ricerca traslazionale, che funge da ponte tra la ricerca di base e la clinica rappresenta il modo migliore per trasferire le scoperte dei ricercatori in ambito clinico e per fornire alla ricerca di base spunti di riflessione per nuove ricerche di laboratorio che derivano dalla pratica clinica e dall'osservazione dei pazienti. La capacità di affacciarsi, grazie ad un approccio integrato tra clinica e ricerca, al mondo della medicina personalizzata ed alla farmacogenomica, consente di classificare la malattia non più solo in base al distretto colpito, ma secondo sue precise peculiarità e di identificare parametri biologici e molecolari che consentono talvolta di predire la risposta del tumore al trattamento o segnalare la presenza nel paziente di specifici fattori di rischio per lo sviluppo di tossicità.

Proprio in ambito di tossicità, l'IRCCS Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia, si propone di valutare grazie ad un approccio integrato multidisciplinare con i vari professionisti dell'Istituto, l'impatto dei chemioterapici, delle nuove target therapy e dell'associazione di alcuni dei più utilizzati farmaci antineoplastici in termini di reazioni avverse. La cardiotoxicità e la tossicità cerebrovascolare, in particolare, rappresentano ad oggi uno dei fattori che più limitano l'uso dei farmaci antitumorali con un forte impatto sulla qualità della vita del paziente. La nostra ricerca in questo ambito ha l'obiettivo di studiare i meccanismi della tossicità cardio e cerebrovascolare dei farmaci anticancro e di verificare la fattibilità dell'utilizzo di approcci diagnostici e chemopreventivi per ridurre il danno al sistema cardiovascolare e cerebrale. Parallelamente all'osservazione clinica, i nostri studi si focalizzano sull'analisi dei meccanismi cellulari e molecolari coinvolti nel danno indotto da farmaci allo scopo sia di conoscere l'effetto in vitro dei chemioterapici sulle popolazioni cellulari, sia di identificare biomarkers capaci di definire uno score risk predittivo di rischio di tossicità.

Linea di ricerca 2: Tecnologie avanzate diagnostiche e terapeutiche

Descrizione:

Progetti per lo studio/valutazione di Health Technologies (farmaci, diagnostici, devices, algoritmi, sistemi classificativi) caratterizzati da innovatività (recenti/nuovi, promettenti ma non validati, in uso ma non studiati, promettenti ma privi di formale valutazione di clinical utility). Tipo di progetti/studi: 1) diagnostica (imaging-modulata e tecnologie avanzate) e 2) terapia innovativa (farmacologica e non).

Linea di Ricerca 3: Modelli assistenziali e percorsi oncologici

Descrizione:

La Ricerca Sanitaria è quel tipo di Ricerca Traslazionale condotta all'interno del SSN con l'obiettivo di identificare i debiti informativi di tipo bio-medico e assistenziale, attraverso ricerche scientifiche per colmare gap conoscitivi e verificare quanto la loro applicazione ed implementazione si rifletta in termini di miglioramento economicamente sostenibile. La sua applicazione sistematica permetterebbe di produrre evidenze che documentano il reale valore e il potenziale impatto di questi interventi in sanità prima e dopo la loro effettiva implementazione. I progetti e gli studi sono indirizzati allo sviluppo, valutazione e validazione di interventi clinico-organizzativo-sanitari di tipo complesso. Tipo di progetti/studi: Progetti per sviluppare/validare nuovi PDTA e studi epidemiologico/valutativi e sperimentali per verificare impatto, efficacy/effectiveness di interventi complessi (nuove strategie clinico-assistenziali) per i tumori della mammella, polmone, colon-retto e linfomi. Progetti per verificare gli aspetti organizzativi e comunicativi dei percorsi assistenziali e attenzione anche agli aspetti riguardanti la qualità di vita dei pazienti seguiti nei percorsi. Saranno inoltre implementati nuovi percorsi per i tumori della tiroide, melanoma, endometrio, ovaio e mesoteliomi e progetti che riguardano in generale la qualità di vita dei pazienti oncologici: età, genere, cure palliative, fertilità, applicazione di approcci integrati di trattamento (fisioterapia). Infine verranno implementati due aspetti cruciali dell'assistenza: uno riguarda la comunicazione e relazione tra pari e con il paziente e l'altro riguarda la valorizzazione di personale femminile in ambito di ricerca ed assistenza.

Linea di Ricerca 4: Bersagli e strategie terapeutiche innovative in Oncologia e Oncoematologia: microambiente, infiammazione, angiogenesi e immunità

Descrizione:

Progetti ed attività volte allo studio/valutazione di protocolli diretti al microambiente in oncologia e oncoematologia. In vivo la crescita tumorale è influenzata in modo determinante dalle cellule del

microambiente (cellule della rete vascolare e linfatica nell'angiogenesi, cellule del sistema immunitario innato e adattativo nell'infiammazione e difetti di risposta immune, fibroblasti nello stroma maligno) e da componenti della matrice extracellulare (collageni, fibronectina, laminina e altre componenti dello stroma, proteoglicani, proteasi).

Negli ultimi anni si è verificata una grande diffusione dei cosiddetti farmaci "biologici" che presentano meccanismi di azione e bersagli differenti dalle tradizionali chemioterapie e che, in alcuni casi, hanno radicalmente modificato la prognosi di alcune malattie (ad es. il Rituximab nei Linfomi non Hodgkin a linfociti B, gli inibitori della tirosin-chinasi nella Leucemia Mieloide Cronica, il Bortezomib nel Mieloma Multiplo).

In molti casi, a fronte di ottimi risultati prodotti in corso di trials clinici, i meccanismi di azione di queste nuove molecole sono plurimi e non del tutto conosciuti. Ad esempio, è noto l'effetto antiangiogenico della lenalidomide, ma non è del tutto chiarita la sua attività di immunomodulazione che pare essere la principale responsabile della sua efficacia nella terapia del mieloma multiplo. Oggetto di indagine sono pure le interazioni tra le cellule neoplastiche e quelle infiammatorie. In taluni casi queste ultime possono divenire bersagli farmacologici con lo scopo di condizionare negativamente la crescita della componente neoplastica (in tal senso le esperienze terapeutiche con Rituximab nel linfoma di Hodgkin o l'impiego preventivo di farmaci anti-infiammatori nei tumori del colon-retto).

A questo proposito infatti, le cellule del sistema immunitario possono da un lato ostacolare lo sviluppo di tumori, dall'altro favorirlo. Le due funzioni, apparentemente opposte, sono in realtà legate principalmente alla polarizzazione delle cellule immunitarie verso un fenotipo pro- o antitumorale, alla modulazione del microambiente tumorale ed all'immuno-soppressione. Ad esempio, nel caso dei macrofagi, la polarizzazione cellulare è stata ampiamente studiata ed è legata alla variazione dei fattori che favoriscono la crescita tumorale ed il suo nutrimento attraverso l'angiogenesi.

Lo studio delle componenti immunitarie e la loro azione sul microambiente sarà quindi uno degli argomenti oggetto di indagine. Lo studio dei pathways immunologici di malattie di natura esclusivamente infiammatoria, oggetto di interesse da tempo del Laboratorio di Immunologia, Laboratorio di Biologia Molecolare e Laboratorio di Ricerca Traslazionale dell'ASMN-IRCCS di Reggio Emilia, potrebbe favorire una maggiore conoscenza dei meccanismi dell'infiammazione che supportano la crescita dei cloni neoplastici. Altro campo di indagine che si inserisce in questa linea di ricerca è lo studio dei meccanismi di chemo- e angio-prevenzione, cioè la prevenzione farmacologica del cancro e dell'angiogenesi. Quest'ultima infatti favorisce la crescita tumorale fornendo nutrimento alle cellule neoplastiche. E' sempre attuale l'identificazione e la valutazione di marcatori utili alla diagnosi, al monitoraggio in corso di follow up ed alla definizione prognostica di malattie neoplastiche ed infiammatorie, possibilmente mediante indagini facilmente replicabili nella pratica clinica. Infine, l'analisi della relazione che intercorre tra metabolismo e sviluppo/progressione della malattia e risposta a terapie è di grande interesse negli ultimi tempi e sarà perciò oggetto di studio.

a.3.2 Promozione della Ricerca

Anche nel corso del primo semestre 2017 è aumentata la qualità e la quantità degli Studi Clinici e dei Progetti di Ricerca dei professionisti dell'IRCCS e si è implementata anche la partecipazione dei professionisti dell'Azienda a Bandi di Ricerca Nazionali ed Internazionali nell'ambito del Programma ERA-NET e di Horizon 2020, promosso dalla Comunità Europea.

La Direzione Scientifica, nell'ambito della promozione dell'attività di ricerca, sia in ambito oncologico che in ambito non oncologico, attraverso l'Ufficio Grant Office, diffonde a tutti i Ricercatori dell'IRCCS-ASMN i Bandi di Ricerca pubblicati da Enti Finanziatori Esterni, pubblici e privati, che prevedono la collaborazione di più Unità Operative a livello nazionale ed internazionale, per sviluppare progetti di ricerca comuni, sia a carattere clinico assistenziale, sia a carattere di ricerca traslazionale, sia a carattere integrato. La stessa documentazione è disponibile nell'Area Intranet Aziendale, nella sezione dedicata alla Struttura Complessa Infrastruttura Ricerca e Statistica, di facile accesso per i Ricercatori.

La Direzione Scientifica promuove la presentazione di progetti di ricerca multicentrici che prevedono l'integrazione a livello aziendale delle attività di ricerca traslazionale e di ricerca clinico-assistenziale per lo svolgimento di tematiche di interesse comune e cerca di favorire la collaborazione fra le varie Strutture Complesse aziendali per aree di ricerca affini.

a.3.3 Formazione per la ricerca

Nel corso del primo semestre 2017 la Direzione Scientifica, in stretta collaborazione con la Struttura Complessa Infrastruttura Ricerca e Statistica, ha riprogrammato l'offerta formativa destinata ai Ricercatori dell'IRCCS-ASMN per raggiungere i seguenti obiettivi:

- formare ricercatori in grado di pianificare, sviluppare e condurre in modo autonomo progetti di ricerca
- migliorare le performance dei ricercatori In particolare la Direzione Scientifica ha promosso **tre tipologie di eventi formativi**, qui di seguito dettagliate con le rispettive finalità:

1) Corsi di Formazione dedicati alla metodologia della ricerca ed in particolare:

- **Revisioni sistematiche** (Settembre 2016 – Aprile 2017),
- **Ricerca Qualitativa** (27 Febbraio 2017 – 9 Giugno 2017),
- **Conduzione di Studi Clinici di Fase I** (Agosto 2016 – Giugno 2017)
- **Le sperimentazioni di Fase I: requisiti e ruolo dell'Infermiere di Ricerca Clinica** (21,26,28 Aprile; 8 Maggio 2017),
- **Il nuovo Regolamento Europeo sulla Sperimentazione Clinica: componente scientifica, etica e aspetti regolatori** (22,29 Maggio; 5 Giugno 2017).

I Corsi sono stati organizzati per facilitare nel miglior modo possibile la partecipazione dei Ricercatori sia Clinici che afferenti alla Ricerca Traslazionale e sono stati strutturati con le seguenti modalità:

- tempistiche compatibili con l'attività clinica;
- partecipazione limitata a piccoli gruppi selezionati, multidisciplinari, di varie professioni;
- metodologie miste di insegnamento (lezioni frontali, tutoraggio, Formazione sul campo, Formazione a Distanza – FAD);
- conduzione di veri e propri progetti di ricerca all'interno del percorso di formazione.

2) Seminari di Ricerca, organizzati dalla Direzione Scientifica su tematiche proposte dalle Strutture Complesse, di area sia clinica che traslazionale, sia oncologica che non oncologica.

Ricercatori di chiara fama a livello internazionale sono invitati a tenere un Seminario sulle principali scoperte scientifiche in diversi settori di ricerca. Questi eventi hanno l'obiettivo di aggiornare i ricercatori e di favorire lo sviluppo di collaborazioni scientifiche.

Nel primo semestre 2017 sono stati organizzati 13 Seminari di Ricerca.

3) Eventi su tematiche di ricerca specifiche, anche innovative rispetto alle aree tematiche già sviluppate presso l'IRCCS-ASMN ed **approfondimenti su aspetti di interesse medico-scientifico a carattere divulgativo, quali ad esempio:**

- **Bioetica;**
- **Incontri promossi dal Servizio Interaziendale Biblioteca Medica;**
- **Ciclo di eventi e seminari Progetto LIC Donna**, il cui obiettivo principale è informare la popolazione sui temi connessi all'esperienza della malattia oncologica.

a.3.4 Rendicontazione della Ricerca al Ministero della Salute

In seguito al riconoscimento di IRCCS è stato avviato a carico della Struttura Complessa Infrastruttura Ricerca e Statistica (I-RS) un accurato sistema di rilevazione e monitoraggio delle attività interne all'Ospedale per garantire la corretta rendicontazione economico-amministrativa dovuta a fronte dei finanziamenti ministeriali che verranno riconosciuti in qualità di IRCCS sia per progetti di ricerca sia per le risorse annuali nell'ambito della Ricerca Corrente su presentazione, all'interno del Work Flow della Ricerca, della produttività scientifica e del rispetto di specifici requisiti economici, strutturali e umani dell'Istituto.

E' stato inoltre predisposto, con il supporto e la collaborazione del Sistema Informatico dell'Azienda, un sistema informatizzato denominato "Registro della Ricerca" all'interno del quale vengono registrati tutti i progetti, trials clinici, numero di pazienti arruolati, pubblicazioni, ricercatori e finanziamenti inerenti le attività dell'IRCCS.

Il Registro della Ricerca è in Rete con altri sistemi di monitoraggio già implementati in Azienda (gestionale del Comitato Etico, Anagrafe Regionale della Ricerca e Biblioteca Medica). Tale gestionale contiene tutte le informazioni utilizzabili per il Work-Flow della Ricerca Ministeriale ed informazioni aggiuntive utili al monitoraggio interno dell'Azienda.

La Rendicontazione Scientifica annuale delle attività di ricerca dell'IRCCS-Arcispedale Santa Maria Nuova avviene con le seguenti modalità:

Per quanto riguarda l'Area Oncologica, attraverso la presentazione al Ministero della Salute, nell'ambito del Programma di Ricerca Corrente Annuale, della seguente documentazione:

- **Relazione Scientifica Consuntiva**, che comprende la Descrizione e gli Obiettivi delle Linee di Ricerca, i risultati conseguiti da ogni progetto di ricerca nell'anno precedente, comprensivi delle pubblicazioni prodotte;
- **Relazione Scientifica Previsionale**, che comprende la Descrizione e gli Obiettivi delle Linee di Ricerca dell'Istituto, e le attività e gli obiettivi che si intende realizzare e conseguire nell'anno in corso;
- **Elenco Pubblicazioni prodotte** nell'anno precedente, suddivise per Linea di Ricerca, con l'indicazione, per ogni articolo, della ricaduta assistenziale;
- **Elenco degli Studi Clinici e Studi Osservazionali** prospettici in corso nell'anno precedente, con il dettaglio del numero dei pazienti arruolati ed altre informazioni richieste dal Ministero della Salute;
- **Dettaglio dei Brevetti** di cui l'Istituto è titolare e delle domande di deposito;

- **Elenco dei progetti di ricerca finanziati** nell'anno precedente da Enti pubblici, privati e Fondazioni, sia in qualità di Capofila, sia in qualità di Unità Operativa, con il dettaglio dei contributi incassati.
- **Rendicontazione Economica Consuntiva**, nelle forme Sintetica ed Analitica, del finanziamento assegnato dal Ministero della Salute nell'anno precedente, per Voce di Spesa.
- **Indicazione degli Importi Previsionali di Spesa**, per l'anno in corso, suddivisi per Linea di Ricerca.

Inoltre la Direzione Scientifica provvede alla gestione del **Fondo della Ricerca** al fine di monitorarne le spese dedicate alla ricerca secondo specifiche voci di spesa.

Inoltre, l'attività di ricerca, sia riferita all'Area Oncologica, sia all'Area non oncologica, viene rendicontata nell'ambito della **Relazione sulla Performance** relativa all'anno precedente, attraverso la descrizione delle attività svolte e dei risultati prodotti in Capitoli dedicati.

Infine, nell'ambito del riconoscimento dell'IRCCS-ASMN nella disciplina "Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali in Oncologia", ogni due anni l'Istituto deve presentare al Ministero della Salute l'**Istanza di Conferma del riconoscimento del carattere di IRCCS**", che comprende la documentazione dell'attività clinico-assistenziale, di ricerca ed amministrativa, con la compilazione di sezioni ed indicatori specifici, che dimostrino il mantenimento del carattere di eccellenza a livello di assistenza e di ricerca nel periodo preso in esame (biennio precedente rispetto all'anno di presentazione della documentazione).

Il Ministero della Salute, successivamente, programma la Site Visit da parte di una Commissione, per verificare che l'Istituto posseda i requisiti per rinnovare il riconoscimento di IRCCS.

a.4 La Comunicazione

I Convegni, Congressi e Seminari promossi dalla Direzione Scientifica e dalla Struttura Complessa Infrastruttura Ricerca e Statistica sono stati diffusi ai Ricercatori e Professionisti afferenti all'IRCCS-ASMN, all'Azienda AUSL ed alle Segreterie delle Direzioni Scientifiche degli IRCCS nazionali, attraverso comunicazioni via e-mail a specifiche mailing lists e attraverso segnalazione sul sito Intranet ed Internet delle due Aziende, con invio del Programma dettagliato degli eventi formativi ed alla Scheda di Iscrizione.

Nel sito internet dell'ASMN una sezione è stata dedicata all'IRCCS, in cui vengono pubblicati i programmi, le schede di iscrizione ed i dettagli degli Eventi Formativi organizzati e promossi dal Dipartimento Infrastruttura Ricerca e Statistica.

Presso l'Aula "Evidence-based medicine-EBM" della Biblioteca Medica si sono tenuti periodicamente corsi di formazione. La Biblioteca, infatti, cura la formazione e diffusione della cultura tra gli operatori della sanità, promuovendo la traslazione delle conoscenze scientifiche per la clinica basata sulle evidenze e la buona pratica professionale in tutte le strutture del Servizio Sanitario Regionale della provincia. Una sezione del sito internet della Biblioteca è dedicato alla presentazione e descrizione in modo articolato dei Corsi in programma, con la possibilità di iscriversi all'evento formativo tramite l'apposito modulo interattivo.

Inoltre, all'interno del sito intranet aziendale, è stato costruito un Portale dedicato alla ricerca, con la possibilità da parte dei professionisti di accedere direttamente per richiedere una consulenza statistico-metodologica tramite un agenda online e di ricevere assistenza specifica e qualificata sia durante la fase di preparazione e pianificazione dell'analisi statistica di un progetto o studio clinico sia nella successiva analisi dei dati a completamento del progetto/studio.

Ai professionisti è stata data la possibilità di inserire, tramite una scheda pre-impostata chiamata “proposta progetto”, direttamente nuovi progetti, i quali, dopo validazione da parte del personale dell’Infrastruttura, vanno ad implementare in automatico il Registro della Ricerca.

Infine anche durante il primo semestre 2017, la Direzione dell’Infrastruttura Ricerca e Statistica ed il Grant Office, hanno sensibilizzato e stimolato i Ricercatori ed i Professionisti afferenti all’IRCCS-ASMN alla partecipazione ai Bandi di Ricerca promossi da Enti pubblici, privati, nazionali ed internazionali. Per ogni Bando di Ricerca è stata preparata, una comunicazione con il testo del Bando, le Linee Guida dell’Ente finanziatore, una Sintesi dei punti salienti del Bando ed è stato fornito il Modulo in formato word per la presentazione del progetto, secondo lo Schema previsto dal Bando (Application Form), con indicazione delle regole per la preparazione dei progetti, dei limiti massimi di lunghezza delle varie sezioni del progetto, nel rispetto delle norme previste dal Bando.

Le Istruzioni Operative, disponibili a tutti i Ricercatori, descrivono la Mission e le funzioni dell’Ufficio Grant Office.

Inoltre nel documento sono state dettagliate le diverse fasi della partecipazione ai Bandi di Ricerca, dalla presentazione della domanda di finanziamento, all’avvio dei progetti finanziati, al monitoraggio, fino alla rendicontazione finale. Inoltre è attiva una sezione all’interno dell’Area Intranet Aziendale della Struttura Complessa Infrastruttura Ricerca e Statistica, che riporta il dettaglio dei Bandi promossi da Enti pubblici e privati, con la relativa documentazione per la presentazione dei progetti.

a.5 Attività di Networking

Regionale:

E’ stato avviato un rapporto di collaborazione con l’Università degli Studi di Modena – Dipartimento di Scienze Biomediche, Metaboliche e Neuroscienze per il **coordinamento di progetti di ricerca mirati al miglioramento integrato di percorsi di recupero riabilitativo di pazienti complessi**, riferito in particolar modo all’ambito della riabilitazione nei pazienti oncologici, coinvolgendo competenze professionali di diversa estrazione specialistica in una struttura dedicata alla cura e ricerca di strategie riabilitative efficaci ed efficienti;

E’ stata attivata una collaborazione di ricerca con l’Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia per la realizzazione presso **l’Istituto del Centro Metabolico a interesse oncologico** volto prevalentemente alla prevenzione delle recidive tumorali, dei tumori second primary e delle comorbilità metaboliche tumore – correlate, in particolare per quei tumori la cui prognosi possa essere messa in relazione allo stato nutrizionale e all’attività fisica.

Nazionale:

È stato stipulato un accordo di ricerca con l’Università Europea di Roma per la realizzazione di programmi scientifici comuni in **ambito psico-oncologico**.

È stata inoltre potenziata nel corso del 2017 anche la presentazione di progetti di ricerca e la pubblicazione di articoli scientifici con l’IRCCS-Istituto Europeo di Oncologia di Milano.

Si è istituito un accordo di collaborazione scientifica tra il **Consiglio Nazionale delle Ricerche – Istituto Fisiologia Clinica di Pisa** per attività di ricerca e sviluppo di nuove molecole marcate presso

la S.C. di Medicina Nucleare, volta alla progettazione di nuovi strumenti e metodi atti a migliorare la qualità di vita dei pazienti secondo le linee di ricerca proprie dell'IRCCS.

Internazionale:

L'IRCCS di Reggio Emilia ha formalizzato la propria adesione all'OECI (Organisation of European Cancer Institutes) e nel corso dell'anno 2013 è stata sottomessa la procedura di accreditamento ad OECI con la compilazione di due questionari di autovalutazione, sia dal punto di vista qualitativo, che quantitativo.

Il riconoscimento dell'IRCCS-ASMN come Clinical Cancer Center è avvenuta l'8 dicembre dell'anno 2014 ed è stato presentato un piano di miglioramento per raggiungere entro i prossimi due anni il riconoscimento dell'Istituto come Comprehensive Cancer Center.

Partecipazione come "Full Member" alla Rete Europea di Comprehensive Cancer Center (OECI: Organization of European Cancer Institution) che ha l'obiettivo di aumentare le conoscenze sul cancro, aumentare la qualità della assistenza e la competitività della ricerca. In questo contesto, l'IRCCS partecipa alla iniziativa "OECI Accreditation and designation Program" che ha l'obiettivo di produrre e implementare un sistema di quality control basato su standard condivisi e meccanismi di peer-review. Nel corso del 2014, l'IRCCS, attraverso alla sua Unità di Cure Palliative, ha lanciato con il pieno riconoscimento della presidenza di OECI, un Gruppo di lavoro (OECI Working Group on Palliative Care) con il fine di descrivere e valutare le attività di ricerca nell'ambito delle Cure Palliative della rete degli istituti OECI e di proporre iniziative comuni e coordinate di ricerca nel settore. Alla iniziativa hanno aderito 12 centri oncologici Europei da 7 paesi e nel corso del 2014, il WP ha contribuito alla messa a punto dei criteri di accreditamento dell'OECI per l'area delle cure palliative.

In particolare sono stati raggiunti i seguenti obiettivi:

- la creazione di nuove attività di Ricerca Traslazionale (assistenza e ricerca) intraaziendale: dermatologia oncologica, radiologia interventistica oncologica ed ematologia;
- la collaborazione con Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia in cure palliative: early vs late palliative care in non small cell lung cancer, tumore del pancreas e leucemia acuta.

a.6 Personale coinvolto in Ricerca

La rendicontazione presentata al **Ministero della Salute** relativa all'attività dell'anno 2016 (Gennaio-Dicembre) evidenziava la presenza di **117 ricercatori attivi** presso l'Azienda Ospedaliera-IRCCS di Reggio Emilia.

Le più significative acquisizioni, dal punto di vista del Personale impegnato in attività di ricerca, sono state:

- 1) Incremento del numero dei Ricercatori afferenti alla Struttura Complessa di Ricerca Traslazionale, anche grazie ai nuovi progetti di ricerca approvati a finanziamento;
- 2) Numerose consulenze in ambiti scientifici (medicina nucleare, malattie tiroide, progetti internazionali);
- 3) Incremento delle collaborazioni fra l'IRCCS-ASMN e le Strutture Universitarie a livello regionale.

b) Valorizzazione economica dell'attività erogata dall'IRCCS

La quantificazione economica dei ricavi ascrivibili all'IRCCS di Reggio Emilia nasce dalla valorizzazione delle attività sanitarie erogate e rendicontate attraverso i flussi contabili (principalmente SDO e ASA) previsti dalla Regione Emilia-Romagna e dal Ministero.

Per quanto riguarda l'attività in regime di ricovero, sono ricondotti all'IRCCS tutti i ricavi da DRG correlati ai pazienti dimessi da strutture del Presidio IRCCS e i ricoveri per patologia oncologica principale collegati alla rete oncologica aziendale.

Analogamente, per quanto riguarda l'attività erogata in regime di specialistica ambulatoriale (ASA), sono attribuite all'IRCCS tutte le prestazioni erogate dal dip. Oncologico e tecnologie avanzate e le prestazioni correlate a un'esenzione per patologia oncologica (codice 048).

Sono valorizzate come attività dell'IRCCS anche le prestazioni diagnostiche e di consulenza erogate dal Presidio IRCCS a favore dei ricoverati degli altri dipartimenti aziendali, come pure l'attività da essi prestata in Pronto Soccorso, in Libera Professione, in fatturazione diretta e quelle nell'ambito degli screening.

	2017 (1° semestre)	
	q.tà	valore
	DEGENZA	
Day Hospital *	373	€ 407.901
Degenza ordinaria	2.224	€ 11.549.221
Totale Presidio IRCCS	2.597	€ 11.957.122
Rete Oncologica	2.304	€ 8.573.536
Totale presidio IRCCS + Rete	4.901	€ 20.530.658
	SPECIALISTICA AMBULATORIALE	
Ambulatoriale	135.019	€ 7.818.264
Fatturazione diretta	9.223	€ 2.185.709
Libera professione	5.113	€ 230.229
Pronto soccorso	1.400	€ 32.992
Consulenze per interni	46.896	€ 3.949.818
Screening	50.966	€ 710.993
Totale Presidio IRCCS	248.617	€ 14.928.005
Rete Oncologica Specialistica per esterni	331.885	€ 3.386.012
Rete Oncologica Screening mammografico	13.235	€ 490.817
Totale presidio + Rete	593.737	€ 18.804.834
	RIMBORSO FARMACI (flusso FED)	
Ambulatoriale		€ 5.226.526
TOTALE		€ 44.562.018

*Day Hospital per DH chirurgici

4. ATTIVITA' ASSISTENZIALE IN AMBITO OSPEDALIERO - IRCCS

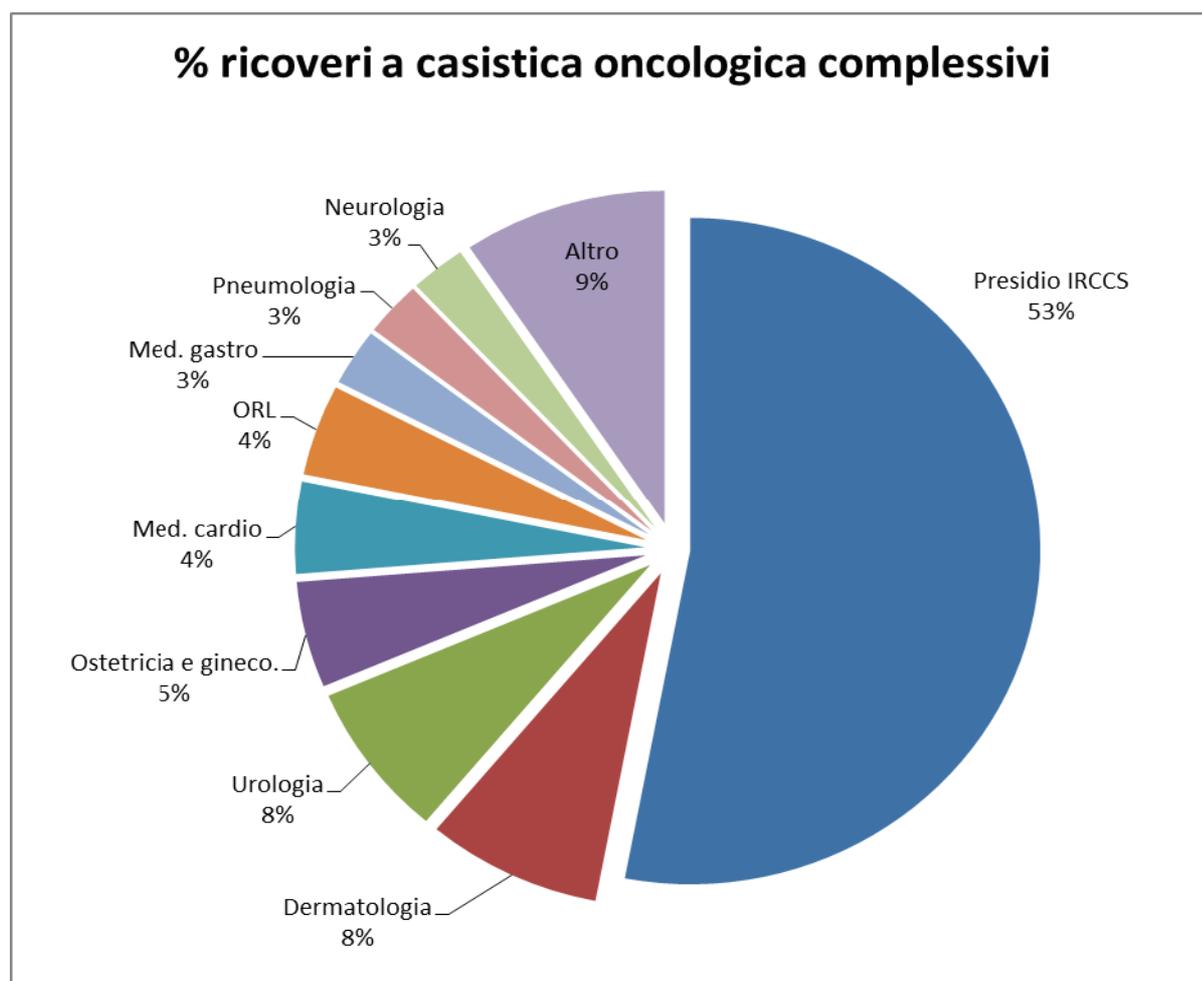
La gestione integrata della patologia oncologica si avvale, nell'azienda ospedaliera, della disponibilità dei posti letto afferenti alle strutture della rete oncologica aziendale, riconducibili sulla base della casistica oncologica trattata nell'anno 2017 a n. 70 posti letto a cui va aggiunta la dotazione delle strutture afferenti al Dipartimento Oncologico e Tecnologie Avanzate del Presidio IRCCS pari a n. 110 posti letto così suddivisi:

	anno 2017 (1° semestre)	Posti letto in degenza ordinaria	Posti letto in DH / Day Surgery	totale
Presidio IRCCS	Chirurgia gen. 1 a ind. oncologico e ricostruttivo	28	2	30
	Chirurgia senologica	6	1	7
	Chirurgia toracica	10	2	12
	Ematologia	16	-	16
	Medicina oncologica	25	-	25
	Gastroenterologia- Endoscopia digestiva	6	1	7
	Medicina nucleare	8	-	8
	Oncologia	5	-	5
		104	6	110
Rete oncologica aziendale	60	10	70	
totale	164	16	180	

5. CASISTICA ONCOLOGICA DEI PAZIENTI RICOVERATI

La gestione clinica della patologia oncologica nell'IRCCS si concretizza nel Dipartimento "Oncologico e tecnologie avanzate" ed è strettamente integrata con l'attività oncologica che si sviluppa in altre strutture interne all'Azienda (rete oncologica aziendale). Tali strutture, pur nella loro autonomia clinica e gestionale, si integrano in percorsi assistenziali e progetti di ricerca condivisi con le strutture appartenenti all'IRCCS, con cui collaborano nella stesura dei percorsi clinico-assistenziali e linee guida nonché nell'erogazione di prestazioni in ambito diagnostico (esami strumentali e di laboratorio) e terapeutico. Tali strutture sono riconducibili alla maggior parte dei dipartimenti presenti nell'organizzazione dell'Arcispedale S. Maria Nuova.

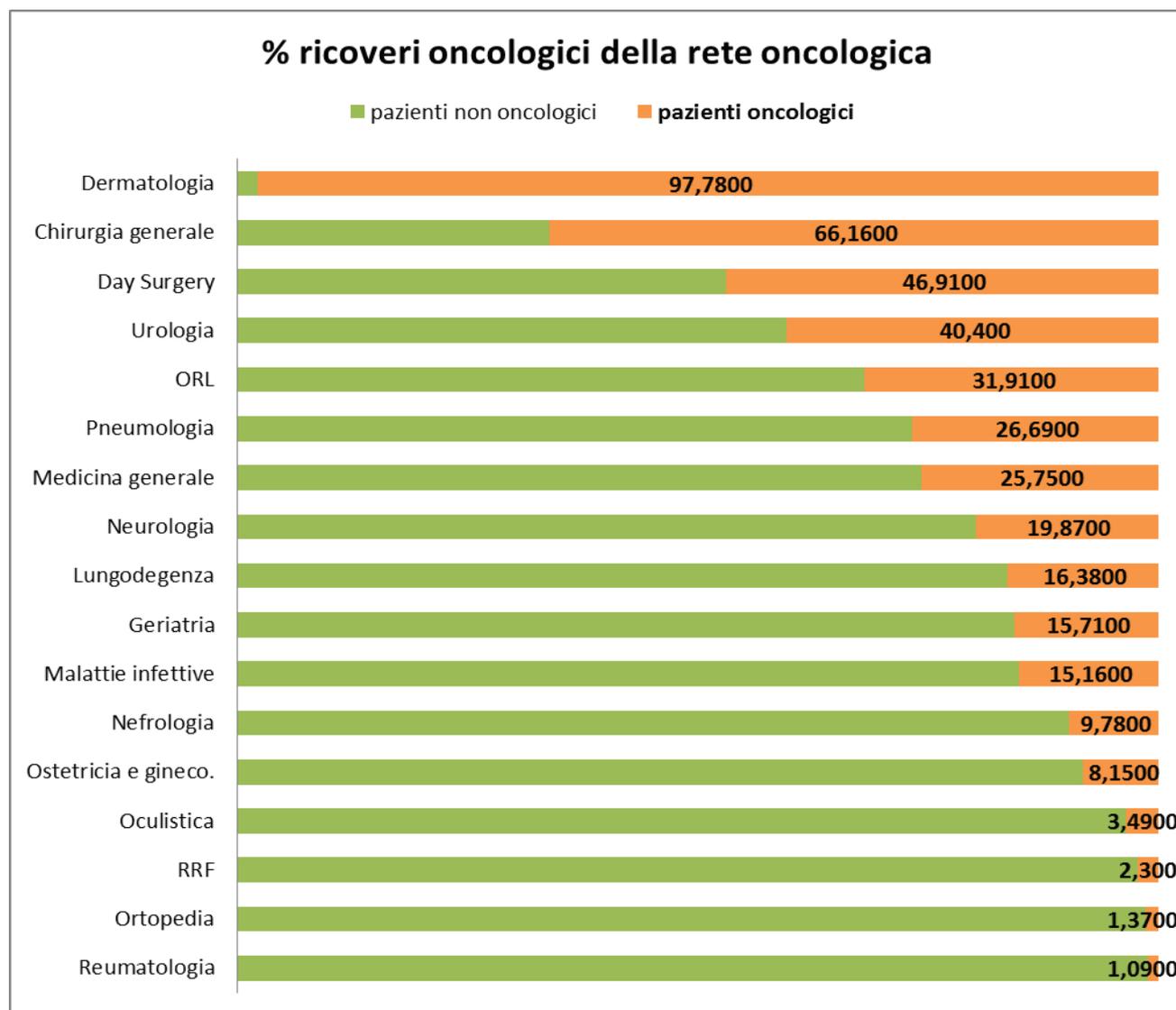
Nel grafico successivo è riportata la distribuzione percentuale dei ricoveri per patologia oncologica tra le varie strutture aziendali (presidio IRCCS + rete oncologica). Da esso si evince che la casistica oncologica trova risposta assistenziale principalmente all'interno dei reparti del dip. Oncologico e Tecnologie Avanzate (53 %). Tale percentuale è in aumento rispetto all'anno 2016 (41,5 %) a causa della riorganizzazione aziendale che si è avuta a inizio 2017 e che ha visto afferire al presidio IRCCS le strutture di Chirurgia 1, Chirurgia senologia e Chirurgia toracica, le quali hanno una spiccata attività oncologica.



La vocazione delle strutture della rete oncologica (perciò non appartenenti al presidio IRCCS) dedicate alla gestione assistenziale del paziente oncologico in regime di ricovero, è rappresentata nel grafico sottostante. All'interno della rete oncologica aziendale, emerge prevalente la casistica oncologica per le discipline di: Dermatologia (97,8 %), Chirurgia generale (66,2 %), Day Surgery (46,9 %) e Urologia (40,4 %).

Rispetto all'anno 2016, è evidente l'assenza della struttura di Chirurgia toracica, afferita al dip. "Oncologico e tecnologie avanzate" perciò non più parte della rete oncologica. Fa il suo ingresso, tuttavia, la disciplina di Day Surgery, in cui operano specialisti di diversi reparti del dip. "Chirurgie generali e specialistiche" per accogliere i pazienti sottoposti a interventi chirurgici o a procedure diagnostiche con ammissione e dimissione nella stessa giornata.

Rispetto al 2016, il 1° semestre 2017 presenta un lieve incremento generalizzato dei pazienti oncologici rispetto al totale dei dimessi. In particolare, si nota un aumento presso la SC di Chirurgia generale (66,2 % nel 1° sem. 2017 vs 46 % nel 2016), Urologia (40,4 % vs 35,01 %) e Medicina generale (25,8 % vs 19,6 %).



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO_EMR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17



6. CAPACITA' ATTRATTIVA DEI PAZIENTI ONCOLOGICI

L'attività assistenziale e di ricerca correlata all'IRCCS è diventata un importante veicolo di attrazione per l'Arcispedale dalle altre province infraregionali ed extraregionali.

L'indice di attrazione per il primo semestre 2017 nella gestione della patologia oncologica di pazienti residenti al di fuori di Reggio Emilia si posiziona al 9,9 % nei confronti delle aziende territoriali infraregionali ed è pari al 10,3 % per quelle extraregionali.

Osservando tabella risulta evidente un consolidamento e una sostanziale stabilità della capacità attrattiva nel triennio 2015-2016-2017 (1° semestre).

Mobilità attiva IRCCS <i>presidio + rete</i>	anno 2015	anno 2016	anno 2017 <i>(1° semestre)</i>
Infraregione	9,4 %	10,1 %	9,9 %
Extraregione	10,3 %	9,6 %	10,3 %
Provincia di Reggio Emilia	80,3 %	80,3 %	79,8 %

7. L'ATTIVITA' DEL PERIODO

7.1 OBIETTIVI DI ATTIVITA' AL 30/06/2017 RISPETTO ALLA PROGRAMMAZIONE REGIONALE 2017

La seguente relazione sintetizza alcuni degli obiettivi aziendali fissati in sede di programmazione regionale con delibera n.830 del 12/6/2017 "Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2017" e con delibera n° 1056 del 27/7/2015 "Riduzione delle liste di attesa per l'accesso alle prestazioni sanitarie", che completano il quadro dell'attività svolta dall'azienda nel primo semestre 2017 per la parte degli obiettivi non esplicitati in altri punti del presente documento sulla gestione.

La numerazione segue lo schema della delibera n.830/2017.

1. Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro

1.4 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie

Obiettivi delibera 830/2017	Relazione obiettivi
Aggiornare le procedure relative alla sorveglianza sanitaria dei lavoratori	Le procedure relative alla sorveglianza sanitaria sono state aggiornate considerando le Linee Guida regionali. È stato completato e presentato, dal gruppo di lavoro regionale, il documento sulla valutazione dell'idoneità alla mansione che in attesa di approvazione.
Promuovere la cultura della prevenzione nei confronti delle malattie infettive	Relativamente ai momenti formativi in Azienda sono stati formati: <ul style="list-style-type: none"> - 100 operatori sulla gestione dei germi multiresistenti e l'igiene delle mani. - 71 neolavoratori sul rischio biologico
Ridurre la frequenza delle malattie prevenibili da vaccino attraverso una puntuale valutazione del rischio	<p>Nell'ambito dell'attività della Sorveglianza Sanitaria è già completato da anni lo screening su tutti i lavoratori (neoassunti e personale in forza) per Epatite B, Epatite C, Morbillo, Varicella e Rosolia ed è svolta, con regolarità, la vaccinazione delle persone riscontrate non immuni (vaccini per Epatite B, MPR e Varicella), con coperture finali del 97% per HBV e del 98-99% per Morbillo, Varicella e Rosolia.</p> <p>In ASMN dal 2017 è stato esteso (secondo indicazione regionale) lo screening per Parotite oltre all'introduzione di screening sistematico su tutte le altre figure che a vario titolo accedono ai locali ASMN (frequentatori, corsi, tirocini, borse studio, LP ecc).</p> <p>Lo screening dell'infezione tubercolare latente è effettuato su tutti i neo lavoratori (sia dipendenti che equiparati, tirocinanti, frequentatori volontari ecc...) con esecuzione del test Mantoux/Quantiferon e, ove indicato, istituzione della profilassi, sentito il parere dello specialista pneumologo.</p> <p>Sempre in ottica di rischio verso terzi è stata eseguita, a partire dal 2016, la mappatura della copertura vaccinale per pertosse nel Dipartimento Materno-Infantile.</p> <p>Da fine ottobre 2016 a gennaio 2017 si è svolta la Campagna di Vaccinazione Antinfluenzale: l'Azienda ha fatto precedere l'inizio delle vaccinazioni da una serie di provvedimenti e momenti formativi volti a promuovere l'incremento della copertura tra il personale sanitario.</p> <p>Di seguito sono riportate azioni intraprese:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Invio da parte del Direttore Generale di invito individuale agli operatori sanitari a sottoporsi alla vaccinazione antinfluenzale; l'invito è stato inviato a inizio campagna e poi riproposto durante lo svolgimento. Organizzazione flash mob il giorno d'inizio della campagna di vaccinazione; invio reminder via posta elettronica; prosecuzione della campagna di promozione da parte degli operatori "Noi ci vacciniamo" con foto d'equipe/reparto 2. Le vaccinazioni sono state offerte ed eseguite sia in ambulatorio che presso le singole

	<p>UUOO, ed in particolare è stato ripetuto nel corso della campagna vaccinale il passaggio per i vari reparti in modo da garantire l'offerta vaccinale agli operatori dei vari turni.</p> <ol style="list-style-type: none">3. Campagna informativa aziendale con utilizzo di intranet, informativa da inviata alle singole UUOO contenenti anche il calendario vaccinale e le sedi ove la vaccinazione è eseguita e il calendario degli accessi alle diverse UUOO.4. Campagna informativa in provincia con utilizzo della stampa locale e dei Social Network <p>Il riscontro è stato positivo con incremento delle vaccinazioni somministrate dalla struttura sanitaria, sono stati vaccinati 709 operatori contro i 480 del 2015.</p>
--	---



2. Assistenza Territoriale

Obiettivi delibera 830/2017	Relazione obiettivi
<p>2.1 Garanzia dell'accesso per le prestazioni di specialistica ambulatoriale Mantenimento dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche monitorate</p>	<p>Nel corso del 1° semestre 2017:</p> <ul style="list-style-type: none"> • è proseguita l'azione di monitoraggio ed implementazione del Programma interaziendale, coerentemente con le indicazioni della DGR 1735/2014 e della Circolare regionale 21/2014, con particolare riferimento alle scadenze definite nello stesso programma e alle azioni di sistema indicate dalla regione all'interno dell'Osservatorio Regionale dei Tempi di attesa; • è stato effettuato dal TEAM interaziendale multi-professionale coordinato dal Responsabile Unico dell'Accesso (RUA), un monitoraggio costante delle criticità del percorso prescrizione-prenotazione –erogazione, dell'appropriatezza e dei tempi di attesa con individuazione di soluzioni tecniche ed organizzative finalizzate al superamento delle problematiche; • è stata richiesta l'implementazione degli strumenti aziendali di monitoraggio quotidiano dei tempi di attesa, per il controllo delle prestazioni con codice di priorità "B"; • sono stati coinvolti nel monitoraggio dei tempi di attesa le strutture private accreditate alle quali è stato fornito un adeguato strumento di controllo dei tempi di attesa inserendo negli accordi di fornitura il controllo continuo ed obbligo di rendicontare le mancate presentazioni dei cittadini alle prestazioni prenotate; • sono state confermate anche per il 2016 le risorse economiche aggiuntive per i privati accreditati che forniscono le agende di garanzia; • è stato inserito nell'accordo dei privati accreditati l'obbligo di applicazione del decreto Lorenzin con riduzione dell'offerta relativa alle prestazioni con condizioni di erogabilità (in particolare RMN eTAC osteoarticolari) a favore di prestazioni monitorate ma con tempi di attesa più critici; • E' stato introdotto nelle schede di Budget delle unità operative delle Aziende sanitarie provinciali l'indicatore dell'I.P. sui tempi di attesa delle prestazioni specialistiche • l'indice di performance (I.P.) prospettico complessivo provinciale è stato pari al 100% per le prestazioni con priorità D, pari al 98% per le prestazioni con priorità B; • Se consideriamo come indicatore (richiesto dall'Osservatorio Regionale) l'INDICE DI PERFORMANCE del numero e % di prestazioni prenotate anche in questo caso l'I.P. è ≥ al 98% (fonte applicativo regionale SPAGO) sia per le prestazioni con priorità D che B.
<p>Monitoraggio dell'applicazione della DGR 377/2016 e delle indicazioni operative</p>	<p>Al fine di dare l'attuazione all'art. 23 della L.R. n. 2 del 3.3.2016 in tema di obbligo di disdetta delle prenotazioni di specialistica ambulatoriale e applicazione delle relative sanzioni amministrative, nel corso 2016 si è provveduto ad approvare il regolamento aziendale, creare le interfacce informatiche tra i vari programmi coinvolti al fine di individuare le mancate/tardive disdette delle prenotazioni alle quali applicare le sanzioni, avviare un apposito data base gestionale del flusso sanzionatorio, formare gli operatori coinvolti a livello centrale e distrettuale, ed attivare gli strumenti operativi per avviare il percorso sanzionatorio medesimo: fax, PEC ed ufficio dedicato, secondo quanto previsto dalla DGR RER 377 del 22 marzo 2016, e dalla nota RER prot. n. 756806 del 9/12/2016.</p> <p>È stata organizzata una campagna informativa aziendale attraverso i più diffusi canali di comunicazione (stampa e televisione) e distribuito nei luoghi di accesso all'Azienda di maggiore affluenza il relativo materiale informativo (brochure, locandine, ecc.).</p> <p>Anche i privati accreditati sono stati coinvolti inserendo nell'accordo di fornitura</p>

	<p>L'obbligo di rendicontare le mancate presentazioni dei cittadini alle visite e prestazioni prenotate .</p> <p>abbandoni e disdette 2016/1° semestre 2017</p> <table border="1"> <tr> <td></td> <td>2016</td> <td>1° sem 2017</td> </tr> <tr> <td>c) numero di prestazioni prenotate e non erogate per abbandono dell'utente, senza disdetta (potenziali sanzionabili)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>totale</td> <td>114.440</td> <td>47.276</td> </tr> <tr> <td>totale monitorate per TDA</td> <td>44.107</td> <td>14.149</td> </tr> <tr> <td>d) numero di prestazioni prenotate e disdette dall'utente con il dovuto anticipo</td> <td></td> <td>218.598</td> </tr> <tr> <td>numero di prestazioni disdette presso punti CUP aziendali</td> <td>282.169</td> <td>136.241</td> </tr> <tr> <td>numero di prestazioni disdette presso punti CUP farmacie</td> <td>40.932</td> <td>36.888</td> </tr> <tr> <td>numero di prestazioni disdette telefonicamente o SMS</td> <td>50.162</td> <td>37.236</td> </tr> <tr> <td>numero di prestazioni disdette via WEB</td> <td>15.898</td> <td>8.233</td> </tr> <tr> <td>altra modalità</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>Come si evince dalla tabella, il numero di prestazioni prenotate e non erogate per abbandono dell'utenza sono in diminuzione rispetto ad analogo periodo del 2016.</p>		2016	1° sem 2017	c) numero di prestazioni prenotate e non erogate per abbandono dell'utente, senza disdetta (potenziali sanzionabili)			totale	114.440	47.276	totale monitorate per TDA	44.107	14.149	d) numero di prestazioni prenotate e disdette dall'utente con il dovuto anticipo		218.598	numero di prestazioni disdette presso punti CUP aziendali	282.169	136.241	numero di prestazioni disdette presso punti CUP farmacie	40.932	36.888	numero di prestazioni disdette telefonicamente o SMS	50.162	37.236	numero di prestazioni disdette via WEB	15.898	8.233	altra modalità		
	2016	1° sem 2017																													
c) numero di prestazioni prenotate e non erogate per abbandono dell'utente, senza disdetta (potenziali sanzionabili)																															
totale	114.440	47.276																													
totale monitorate per TDA	44.107	14.149																													
d) numero di prestazioni prenotate e disdette dall'utente con il dovuto anticipo		218.598																													
numero di prestazioni disdette presso punti CUP aziendali	282.169	136.241																													
numero di prestazioni disdette presso punti CUP farmacie	40.932	36.888																													
numero di prestazioni disdette telefonicamente o SMS	50.162	37.236																													
numero di prestazioni disdette via WEB	15.898	8.233																													
altra modalità																															
<p>Promozione e verifica dell'appropriatezza prescrittiva ed erogativa</p>	<p>L'appropriatezza prescrittiva è il valore imprescindibile che guida le scelte delle due aziende provinciali nell'ottica di trasferire risorse dalle aree di inefficacia per riallocare o investire negli ambiti dei nuovi bisogni. È un'azione di sistema prevista dal Programma interaziendale per il contenimento dei tempi di attesa.</p> <p>Il RUA interaziendale ha introdotto una soluzione informatizzata per la verifica sistematica dell'appropriatezza prescrittiva che permette di superare le limitazioni dei tradizionali sistemi manuali a campione e di ottenere in modo sistematico informazioni strutturate sulla presenza del quesito diagnostico, consistenza clinica dello stesso e coerenza tra quesito e livello di priorità indicato dal derogabilità. La soluzione informatica prevede una infrastruttura che consente la traduzione dei criteri definiti nei protocolli in "regole" e una ricerca semantica che consente di misurare la consistenza del quesito diagnostico. Lo strumento è applicato sistematicamente dal 2013 sulle prestazioni "pesanti" in particolare RMN e TAC osteoarticolari, cerebrali e della colonna prescritte dai MMG e dagli specialisti. La stessa soluzione è stata adottata per le prestazioni di endoscopia digestiva e visite oculistiche B.</p> <p>Nel corso del 2016 :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si è analizzato l'indice di appropriatezza delle RMN e TAC OSTEOARTICOLARI prescritte evidenziando un miglioramento (VEDI TABELLA) <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>RMN OSTEOART.MMG</th> <th>SPECIALISTI (AOSMN e AUSL)</th> <th>TAC OSTEOART. MMG</th> <th>SPECIALISTI (AOSMN e AUSL)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2014</td> <td>72,30%</td> <td>45,10%</td> <td>42,40%</td> <td>45,10%</td> </tr> <tr> <td>2015</td> <td>76,50%</td> <td>58,60%</td> <td>42,90%</td> <td>64,20%</td> </tr> <tr> <td>2016</td> <td>81,50%</td> <td>76,70%</td> <td>50,20%</td> <td>51,35%</td> </tr> </tbody> </table>		RMN OSTEOART.MMG	SPECIALISTI (AOSMN e AUSL)	TAC OSTEOART. MMG	SPECIALISTI (AOSMN e AUSL)	2014	72,30%	45,10%	42,40%	45,10%	2015	76,50%	58,60%	42,90%	64,20%	2016	81,50%	76,70%	50,20%	51,35%										
	RMN OSTEOART.MMG	SPECIALISTI (AOSMN e AUSL)	TAC OSTEOART. MMG	SPECIALISTI (AOSMN e AUSL)																											
2014	72,30%	45,10%	42,40%	45,10%																											
2015	76,50%	58,60%	42,90%	64,20%																											
2016	81,50%	76,70%	50,20%	51,35%																											

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO_EMR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17



	<ul style="list-style-type: none"> • si è proceduto ad una ulteriore sensibilizzazione dei prescrittori, con particolare riferimento ai MMG, con percorsi di confronto intensivo in tutti i distretti della provincia; • E' stato adeguato nel 2016 il sistema informatico di verifica dell'appropriatezza attraverso la ricerca semantica inserendo ulteriori specifiche sui macro-aggregati dei prescrittori; • Sono stati introdotti nelle schede di budget delle unità operative indicatori di qualità per il monitoraggio dell'appropriatezza; • Si è realizzata una riduzione nel 2016 delle prestazioni soggette a condizioni di erogabilità rispetto al 2015 con particolare riferimento alle RMN e TAC osteoarticolari .Dalla tabella si evince che i MMG hanno ridotto la prescrizione di RMN e TAC osteoarticolari del 23,2% rispetto al dato del 2015 <table border="1" data-bbox="502 716 1468 851"> <tr> <td></td> <td>MMG</td> <td>2015</td> <td>2016</td> </tr> <tr> <td>TC/RM OSTEARTIC 2016</td> <td>n°prescriz</td> <td>28.954</td> <td>22.215</td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> • Relativamente all'indice di consumo di TAC e RMN OSTEOARTICOLARI abbiamo osservato una riduzione per TAC del -10% nel 2016 /2012 a fronte di un valore regionale di - 3%; per le RMN una riduzione del -5% nel 2016/2012 a fronte di un valore regionale di -4% , considerando le prestazioni in regime di SSN (escludendo la Libera professione) <p>Il dato relativo al 1° semestre 2017 non è ancora disponibile, in quanto i dati sui flussi di mobilità arrivano in tempi successivi.</p>		MMG	2015	2016	TC/RM OSTEARTIC 2016	n°prescriz	28.954	22.215																			
	MMG	2015	2016																									
TC/RM OSTEARTIC 2016	n°prescriz	28.954	22.215																									
<p>Prescrizioni e Prenotazione dei controlli</p>	<p>L'Azienda si è impegnata a sollecitare ulteriormente gli specialisti affinché il percorso del cittadino sia facilitato facendosi carico anche direttamente della prescrizione dei controlli successivi e a controllare che le prenotazioni dei controlli siano gestite dalla struttura che ha in carico il paziente cronico.</p> <table border="1" data-bbox="391 1332 1492 1635"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">2014</th> <th colspan="2">2015</th> <th colspan="2">2016</th> </tr> <tr> <th>numero prescrizioni</th> <th>numero prestazioni</th> <th>numero prescrizioni</th> <th>numero prestazioni</th> <th>numero prescrizioni</th> <th>numero prestazioni</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Specialisti AUSL</td> <td>48.693</td> <td>107.317</td> <td>218.211</td> <td>515.035</td> <td>224.150</td> <td>429.226</td> </tr> <tr> <td>Specialisti AOSMN</td> <td>51.561</td> <td>187.337</td> <td>99.435</td> <td>244.752</td> <td>280.292</td> <td>712.344</td> </tr> </tbody> </table> <p>Con particolare riferimento ai pazienti cronici scompensati, è stato attivato un ambulatorio della cronicità a gestione infermieristica in ogni distretto che ha consentito l'avvio della sperimentazione per la presa in carico integrata e la pianificazione /prenotazione dei follow-up. Anche in questo caso i dati del 1° semestre 2017 non sono ancora disponibili</p>		2014		2015		2016		numero prescrizioni	numero prestazioni	numero prescrizioni	numero prestazioni	numero prescrizioni	numero prestazioni	Specialisti AUSL	48.693	107.317	218.211	515.035	224.150	429.226	Specialisti AOSMN	51.561	187.337	99.435	244.752	280.292	712.344
	2014		2015		2016																							
	numero prescrizioni	numero prestazioni	numero prescrizioni	numero prestazioni	numero prescrizioni	numero prestazioni																						
Specialisti AUSL	48.693	107.317	218.211	515.035	224.150	429.226																						
Specialisti AOSMN	51.561	187.337	99.435	244.752	280.292	712.344																						
<p>Monitoraggio delle prestazioni non erogabili in SSN</p>	<p>E' stato definito uno strumento informatico che consente di rendicontare distintamente le prestazioni prescritte senza condizioni di erogabilità da quelle con condizioni di erogabilità.</p>																											

2.6 Cure palliative	<p>L'Unità Ospedaliera di Cure Palliative-UCP, attivata ad aprile 2013, ha visto nel biennio 2014-2015 il consolidamento delle attività di assistenza, formazione e ricerca ed un rafforzamento delle risorse dedicate e delle funzioni attribuite. Nel corso del 2016 l'UCP vedeva 2 medici dedicati a tempo pieno, 2 infermiere dedicati a tempo pieno, 1 psicologo e 1 responsabile attività formative parzialmente dedicati ed un infermiere dottorando. L'Unità, che si occupa in prevalenza di pazienti oncologici ed offre consulenza a pazienti ricoverati ed assistenza a pazienti ambulatoriali (anche in regime di day service), nel corso del 2016 ha lavorato in stretta sinergia con la rete delle cure palliative territoriali, anche attraverso il nodo cruciale rappresentato dal Punto Unico di Accesso (PUA, Punto di riferimento per le "dimissioni difficili").</p> <p>I pazienti che necessitano di cure palliative vengono presi in carico dall'equipe dell'UCP, su richiesta/segnalazione degli specialisti ospedalieri (oncologi, internisti, chirurghi, pneumologi, ecc...) ed al momento della dimissione vengono affidati ai palliativisti territoriali ed ai servizi domiciliari territoriali o trasferiti all'hospice. Per rafforzare l'interfaccia con i servizi domiciliari sono proseguiti nel corso del 1° sem 2017 diversi incontri di gruppi di lavoro che hanno visto la partecipazione di professionisti ospedalieri e territoriali.</p>
2.7 Continuità assistenziale – dimissioni protette	<p>Nel corso del 2016 e del 1° sem 2017 sul Tema continuità assistenziale sono state realizzate le seguenti attività:</p> <ul style="list-style-type: none"> - partecipazione alla stesura e successiva diffusione/presentazione nei Dipartimenti Aziendali della procedura interaziendale (continuità terapeutica-assistenziale ospedale - territorio del paziente diabetico, che ha iniziato per la prima volta la terapia insulinica in corso di ricovero ospedaliero; - realizzazione di un opuscolo dal Titolo "i percorsi di reinserimento lavorativo per le persone con disabilità acquisita" che si rivolge alle persone in età lavorativa con disabilità acquisita che possono e vogliono rientrare nel mondo del lavoro, con l'obiettivo di dare a tutti i riferimenti utili e le informazioni necessarie circa i servizi presenti sul territorio provinciale; - organizzazione di una giornata di formazione/informazione rivolta ai professionisti clinici ed infermieristici sul tema dell'integrazione socio-sanitaria, allo scopo di ottenere una mappatura completa dei servizi e delle strutture che costituiscono l'offerta territoriale. <p>Il numero pazienti segnalati al PUA entro 3 gg dal ricovero/ n° totale dei paz. segnalati al PUA è stato nel 1° sem. 2017 pari al 55,4% (n° assoluto 1107) mentre nel 2016 è stato pari al 47,8% (721 n° assoluto)</p>
2.8 Materno Infantile – Percorso nascita	<p>Attivo dal 2007 ad oggi il Programma Interaziendale Materno Infantile.</p> <p>L'integrazione tra Hub e Spoke e tra i punti nascita della provincia di Reggio Emilia è consolidata e documentata da documenti del sistema qualità e sottoposta a monitoraggi annuali (audit, incontri tra i professionisti, formazione): settimanalmente professionisti della Terapia Intensiva Neonatale dell'ASMN svolgono turni di lavoro presso l'ospedale di Castelnovo Monti e sanitari meno esperti di quel presidio frequentano la Neonatologia e la Pediatria ASMN. Dal 17.10.2017 e quindi dal momento della chiusura definitiva del punto nascita di Castelnovo né Monti anche pediatri dell'ASMN collaborano ed effettuano turni presso l'ospedale S. Anna di CNM. Inoltre neonatologi dell'ASMN effettuano turni di reperibilità e turni festivi presso l'ospedale di Scandiano e Montecchio. Un professionista della Neonatologia svolge circa metà delle sue ore presso l'ospedale di Guastalla e l'altra metà presso l'ASMN. Esiste una Struttura Complessa di Ostetricia e Ginecologia integrata ASMN e Castelnuovo Monti e numerosi ginecologi svolgono la loro attività ed orario presso i due presidi ospedalieri. A livello provinciale è applicata la procedura di Assistenza alla Gravidanza a rischio che tratta tra gli altri i seguenti argomenti: centralizzazione delle gravidanze a rischio, gestione della donna affetta da patologia ipertensiva in gravidanza e per la gravidanza, monitoraggio</p>

	<p>della gravidanza gemellare, diagnosi e management della minaccia di parto prematuro, restrizione della crescita fetale. Oggetto di monitoraggio annuale anche l'istruzione operativa sulla donna gravida con criticità bio - psico - sociali. STAM e STEN sono operativi e l'audit su dati ed esiti è consolidato e svolto annualmente. Nel corso del primo semestre del 2017 sono stati effettuati 12 STEN e 40 STAM. In data 28.11.2017 verrà effettuato l'annuale audit provinciale su STAM e STEN.</p> <p>In tema di raccomandazioni ministeriali per la sicurezza delle cure sono stati formalizzati con documenti del sistema qualità nel 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> • la raccomandazione ministeriale n.6 sulla "Prevenzione della morte materna correlata al travaglio e/o parto" • la raccomandazione ministeriale n.16 "Raccomandazione per la prevenzione della morte o disabilità permanente in neonato sano di peso >2500 grammi non correlata a malattia congenita". <p>Nel 1° semestre 2017 tra le donne che hanno partorito in ASMN 553 hanno dichiarato di aver fatto almeno il test combinato come indagine non invasiva.</p>
<p>Donne nullipare che hanno partecipato ai corsi di accompagnamento alla nascita</p> <p>Donne straniere nullipare che hanno partecipato ai corsi</p>	<p>La percentuale di donne nullipare che hanno partecipato ai corsi di accompagnamento alla nascita nel 2016 risulta essere del 51.1% delle donne nullipare che hanno partorito in ASMN mentre nel primo semestre del 2017 risulta pari al 55.3%, in linea con lo standard regionale (obiettivo >= 54,8%, media regionale 2016) ed in aumento rispetto all'anno precedente.</p> <p>La percentuale di donne straniere nullipare che hanno partecipato ai corsi nel 2016 risulta essere del 17.3% delle straniere nullipare che hanno partorito in ASMN, mentre nel primo semestre del 2017 risulta del 19.4%, valore al di sotto dello standard regionale obiettivo >= 22,3%, media regionale 2016) ma in aumento rispetto all'anno precedente.</p> <p>Nel conteggio della partecipazione della donna ad un corso di preparazione al parto, durante la gravidanza, sono comprese le seguenti voci:</p> <ul style="list-style-type: none"> • presso un consultorio familiare pubblico • presso un ospedale pubblico • presso una struttura privata <p>Quindi le percentuali non sono riferite esclusivamente alla partecipazione del corso nella struttura ospedaliera.</p>
<p>Donne che non hanno avuto accesso ad alcuna metodica di controllo di dolore nel parto</p>	<p>La percentuale di accesso alle metodiche di controllo del dolore in travaglio ha visto un notevole miglioramento in quanto il numero di parti senza utilizzo di metodiche anti dolore in travaglio sul totale dei parti in travaglio è del 3.6% nel primo semestre del 2017 vs 7.7% del 2016 con obiettivo <= 14% (media regionale anno 2016). Dal 14/2/2017 è a regime la metodica di parto analgesia su richiesta della donna, nel corso del 2018 verrà effettuato un audit sulla casistica affrontata nel primo anno di applicazione della metodica. E' costante l'offerta e l'applicazione delle metodiche di controllo del dolore sia farmacologiche che non farmacologiche alle donne nel corso del travaglio di parto.</p>
<p>Percentuale di tagli cesarei primari</p>	<p>La percentuale di tagli cesarei primari è stata del 19.5% nel primo semestre del 2017 (da dati CEDAP, se calcolato su SDO risulta 16.44%), dato in notevole miglioramento se si considera il 23.0% del 2016. La percentuale risulta inferiore allo standard del 25% per i centri Hub.</p>
<p>Percentuale di parti cesarei nella classe I di Robson</p>	<p>La percentuale di parti cesarei nella classe I di Robson risulta essere in miglioramento dal 5.5% nel 2016 al 4.5% del primo semestre del 2017. Anche per questo ci si colloca al di sotto dello standard del 9.4% per i centri Hub.</p> <p>Nel 2016 è terminato l'audit provinciale sull'appropriatezza al ricorso al taglio cesareo e alle induzioni. Obiettivo principale dell'audit è stato valutare l'appropriatezza dell'induzione e del ricorso al TC nelle classi di Robson selezionate mentre l'obiettivo secondario è stato valutare la qualità dei dati inseriti nel CEDAP rispetto a quanto descritto in cartella clinica (affidabilità). Le classi di Robson «più a rischio» di inappropriata scelta dal gruppo provinciale sono state le seguenti: IIa, IIb, IVa, IVb e</p>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO_EMR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

	<p>V. Sono state revisionate 418 cartelle di parti avvenuti nel 2015 nelle Ostetricie di tutta la provincia (selezione casuale nel rispetto della rappresentatività dei centri e delle numerosità delle classi di Robson all'interno di ciascun centro) . I risultati sono stati presentati in una riunione plenaria lo scorso 24 marzo 2017. In data 20.11.2017 si svolgerà un audit sull'attività ostetrica provinciale in cui oltre a ripresentare i dati dell'audit dello scorso anno, si riporteranno i dati relativi ad un riesame effettuato anche in merito agli esiti evidenziati per la nostra provincia dal PNE e si riporteranno i dati aggiornati ai primi 9 mesi del 2017, monitorati sul cruscotto aziendale (percentuale di induzione, TC primari, TC per classi di Robson,...).</p>
Percentuale di parti elettivi	<p>Il numero di ricoveri per parto nel corso del 2016 è stato di 2.049. Il numero dei parti del primo semestre 2017 è stato di 1.020 (obiettivo DGR 1003/2016 "Percentuale di ricoveri per parto in punti nascita >500 parti/anno).</p> <p>L'ASMN è un punto nascita Hub. Nell'ipotesi che stiamo parlando della % di parti cesarei elettivi (comprendente le classi IIb e IVb di robson) sul totale dei parti, l'indicatore è riferito solo agli ospedali spoke con meno di 1000 parti (quindi non per l'ASMN). Fatte tali premesse, per il I semestre 2017 solo per ospedale ASMN, il risultato è il seguente: $44/1020 = 4.31\%$; pertanto circa il 4% di tutti i parti sono stati TC elettivi o in urgenza in donne a termine, con feto singolo e di vertice.</p>
Presenza di protocolli integrati dimissione madre e bambino	<ul style="list-style-type: none"> - Documento sulla dimissione nato pretermine; - PDTA "Percorso Assistenziale del Neonato Prematuro: dal concepimento al primo anno di vita"; - Procedura Dimissione appropriata e protetta del neonato sano; - Procedura sulla dimissione protetta e percorso di presa in carico dei minori con bisogni assistenziali speciali; documento emesso in ambito di programma materno infantile aziendale e che coinvolge le strutture del dipartimento materno infantile e del dipartimento cure primarie; - Istruzioni operative del Nido sulla Dimissione anticipata del neonato fisiologico e sulla Dimissione del neonato fisiologico che descrivono la procedura di dimissione anticipata e regolare del neonato fisiologico. <p>Alla dimissione del neonato, esiste un protocollo condiviso con il Pediatra di Libera Scelta per una loro presa in carico precoce. In caso di necessità le donne ed i bambini sani invitate a rivolgersi attivamente presso gli ambulatori di "Latte e coccole" anche con inserimento del primo appuntamento sulla lettera di dimissione. Si concordano con l'ostetricia date condivise per i controlli post-ricoveri da effettuare.</p>
2.8.2 Percorso IVG	<p>Percentuale di donne sottoposte ad IVG chirurgica dopo 2 settimane di attesa dalla certificazione: 36.8% nel 2016 delle IVG chirurgiche è stato effettuato oltre le 2 settimane dalla certificazione mentre nel primo semestre del 2017 risulta in netto miglioramento e pari al 25% , in linea con lo standard regionale $\leq 25\%$.</p> <p>Per completare l'analisi si sono calcolati anche i tempi medi e mediani di tutte le IVG chirurgiche eseguite nei due periodi; di seguito i risultati che mostrano un netto miglioramento rispetto all'anno precedente:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nel 2016: tempo medio= 13.2 gg e mediana= 13 gg - nel I semestre 2017: tempo medio= 11.7 gg e mediana= 9.5 gg <p>Considerando per IVG mediche quelle farmacologiche (sia quelle con età gestazionale ≤ 49 gg che con età gestazionale > 90 gg) la % di IVG mediche di residenti sul totale di IVG di residenti (obiettivo regionale $\geq 27\%$, media regionale anno 2016) in SMN nel I semestre 2017 è stato pari al 49.3% di tutte le IVG di residenti, dato stabile rispetto all'anno 2016 (49.5%).</p>
2.8.3 Procreazione Medicalmente Assistita	<p>Predisposizione di quanto necessario per la visita di autorizzazione regionale sui requisiti delle DGR 927/13 e 1487/14 avvenuta i giorni 17 e 18 novembre 2016. Realizzazione nuova sala criogenica come previsto dal Centro Nazionale Trapianti. Saranno realizzati ulteriori adeguamenti strutturali dei locali del Laboratorio PMA nel</p>

	<p>periodo luglio-agosto 2017 come condiviso nei verbali e nelle controdeduzioni della visita regionale (protocollo regionale n.78139 del 13/02/2017 avente per oggetto: risposta alla nota di controdeduzioni al verbale della visita per autorizzazione regionale del Centro). I professionisti ASMN garantiscono la partecipazione ai gruppi di lavoro regionali sulla implementazione della PMA eterologa e sull'acquisto di gameti da banche estere. Nel 2016 sono continuati i colloqui con le coppie richiedenti al fine di verificarne l'idoneità e procedere all'inserimento in lista di attesa. Nel 2016 sono stati forniti alla regione i fabbisogni di lotti di gameti femminili e maschili per i cicli di PMA eterologa nel 2017. E' stato indicato un responsabile per il ricevimento dei gameti da banche estere. E' continuata la pulizia delle liste di attesa per PMA mediante l'invio di una lettera per ricordare l'appuntamento in lista d'attesa 3 - 4 mesi prima, chiedendo all'utente di confermare o disdire mediante chiamata telefonica al più presto. Adesione alla campagna regionale per la promozione della donazione dei gameti. Il tempo di attesa per l'accesso alle tecniche di PMA risulta di 6 mesi nel 2016 e di 7 mesi nel 2017. Per quanto riguarda la PMA omologa nel 2016 sono stati eseguiti 1.020 prelievi ovocitari (60 sospesi), 14 scongelamenti ovocitari e 231 scongelamenti embrionari mentre nel 1° semestre 2017 sono stati eseguiti 596 prelievi ovocitari (24 cicli sospesi), 12 scongelamenti ovocitari e 194 scongelamenti embrionari.</p>																											
<p>Inserimento dei dati della donazione nel sistema informativo/cicli di PMA eterologa effettuati</p>	<p>Ad oggi non è stato effettuato nessun ciclo di PMA eterologa. E' garantita la partecipazione dei referenti aziendali ai lavori dei gruppi regionali. Ad oggi non sono stati reclutati donatori di gameti per PMA eterologa. Ad oggi risultano 91 coppie in lista di attesa per eterologa e 297 in attesa di consulto.</p>																											
<p>2.9.1 Contrasto alla violenza</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Protocollo assistenziale in caso di sospetto maltrattamento/abuso su minore; - Percorso organizzativo sospetto maltrattamento/abuso su minori fino a 14 anni di età (tavolo provinciale); - Modalità di Accettazione, Refertazione e Conservazione degli Esami di Laboratorio (Lacce E Microbiologia) In caso di sospetto Abuso Sessuale. <p><u>Compilazione della Check list regionale:</u> in ottemperanza alla richiesta regionale di cui al protocollo ASMN n. 8115 del 30/03/2016 avente per oggetto "Monitoraggio applicazione linee di indirizzo regionali accoglienza e cura bambini e ragazzi vittime di maltrattamento abuso (D.G.R. n. 1677/2013), invio check list" ad aprile 2016 si è provveduto ad inviare al Referente Provinciale del Gruppo provinciale di attuazione delle "Linee di indirizzo regionali per l'accoglienza e la cura di bambini e adolescenti vittime di maltrattamento e abuso" le sezioni correttamente compilate della check-list regionale relative all'ASMN, così da permettere un invio congiunto ASMN – AUSL .</p>																											
<p>numero eventi formativi realizzati</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="379 1473 798 1545">Titolo dell'iniziativa</th> <th data-bbox="798 1473 949 1545">Anno</th> <th data-bbox="949 1473 1177 1545">Durata (in ore)</th> <th data-bbox="1177 1473 1495 1545">Partecipanti (solo personale EU)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="379 1545 798 1608">"Maltrattamento e abuso sul minore"</td> <td data-bbox="798 1545 949 1608">2016</td> <td data-bbox="949 1545 1177 1608">3 ore ripetuto 2 volte</td> <td data-bbox="1177 1545 1495 1608">15</td> </tr> <tr> <td data-bbox="379 1608 798 1733">"Sospetto maltrattamento/abuso su minore - indicazioni operative"</td> <td data-bbox="798 1608 949 1733">2016</td> <td data-bbox="949 1608 1177 1733">4 ore ripetuto 3 volte</td> <td data-bbox="1177 1608 1495 1733">135 (professionisti aziendali, non solo del dipartimento emergenza urgenza)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="379 1733 798 1895">"L'ABUSO SESSUALE NEI BAMBINI PREPUBERI, requisiti e raccomandazioni per una valutazione appropriata" (ripetuto 4 volte)</td> <td data-bbox="798 1733 949 1895">2015</td> <td data-bbox="949 1733 1177 1895">5 ore ripetuto 4 volte</td> <td data-bbox="1177 1733 1495 1895">25 (professionisti aziendali, non solo del dipartimento emergenza urgenza)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="379 1895 798 2056">"IL MALTRATTAMENTO FISICO E LA PATOLOGIA DELLE CURE, valutazione clinica e medico legale per una corretta diagnostica differenziale"</td> <td data-bbox="798 1895 949 2056">2015</td> <td data-bbox="949 1895 1177 2056">5 ore ripetuto per 7 volte</td> <td data-bbox="1177 1895 1495 2056">40 (professionisti aziendali, non solo del dipartimento emergenza urgenza)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="379 2056 798 2078">"TUTELA GIURIDICA DEL</td> <td data-bbox="798 2056 949 2078">2015</td> <td data-bbox="949 2056 1177 2078">5 ore ripetuto</td> <td data-bbox="1177 2056 1495 2078">71 (professionisti</td> </tr> </tbody> </table>	Titolo dell'iniziativa	Anno	Durata (in ore)	Partecipanti (solo personale EU)	"Maltrattamento e abuso sul minore"	2016	3 ore ripetuto 2 volte	15	"Sospetto maltrattamento/abuso su minore - indicazioni operative"	2016	4 ore ripetuto 3 volte	135 (professionisti aziendali, non solo del dipartimento emergenza urgenza)	"L'ABUSO SESSUALE NEI BAMBINI PREPUBERI, requisiti e raccomandazioni per una valutazione appropriata" (ripetuto 4 volte)	2015	5 ore ripetuto 4 volte	25 (professionisti aziendali, non solo del dipartimento emergenza urgenza)	"IL MALTRATTAMENTO FISICO E LA PATOLOGIA DELLE CURE, valutazione clinica e medico legale per una corretta diagnostica differenziale"	2015	5 ore ripetuto per 7 volte	40 (professionisti aziendali, non solo del dipartimento emergenza urgenza)	"TUTELA GIURIDICA DEL	2015	5 ore ripetuto	71 (professionisti			
Titolo dell'iniziativa	Anno	Durata (in ore)	Partecipanti (solo personale EU)																									
"Maltrattamento e abuso sul minore"	2016	3 ore ripetuto 2 volte	15																									
"Sospetto maltrattamento/abuso su minore - indicazioni operative"	2016	4 ore ripetuto 3 volte	135 (professionisti aziendali, non solo del dipartimento emergenza urgenza)																									
"L'ABUSO SESSUALE NEI BAMBINI PREPUBERI, requisiti e raccomandazioni per una valutazione appropriata" (ripetuto 4 volte)	2015	5 ore ripetuto 4 volte	25 (professionisti aziendali, non solo del dipartimento emergenza urgenza)																									
"IL MALTRATTAMENTO FISICO E LA PATOLOGIA DELLE CURE, valutazione clinica e medico legale per una corretta diagnostica differenziale"	2015	5 ore ripetuto per 7 volte	40 (professionisti aziendali, non solo del dipartimento emergenza urgenza)																									
"TUTELA GIURIDICA DEL	2015	5 ore ripetuto	71 (professionisti																									

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO_EMR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17



	MINORE SOSPETTA VITTIMA DI MALTRATTAMENTO/ABUSO” (ripetuto 7 volte)		per 7 volte	aziendali, non solo del dipartimento emergenza urgenza)
	”LA COMPILAZIONE DELLA CARTELLA CLINICA” (ripetuto 7 volte)	2015-2016	5 ore ripetuto per 7 volte	36 (professionisti aziendali, non solo del dipartimento emergenza urgenza)
	”SOSPETTO MALTRATTAMENTO E ABUSO SU MINORE”	22/11/2017 e 5/12/2017	2 ore ripetuto per 2 volte – già programmati	
	Ginecologia dell’infanzia e dell’adolescenza: cosa fare in caso di...	13/12/2017	4 ore	professionisti dipartimento materno infantile e non solo

raccolta buone prassi locali sulla prevenzione del maltrattamento /abuso sui minori

Sospetto Maltrattamento Abuso Minori

Applicativo di gestione PS (Aurora), assegnazione codice anonimo su Violenza Sessuale. E’ stata predisposta una apposita *scheda informatizzata specifica* per il maltrattamento/abuso su minore volta a favorire la corretta raccolta di anamnesi ed esame obiettivo da parte degli operatori e a garantire le migliori fonti di prova in caso di procedimento giudiziario. In P.S. generale è stato inoltre predisposto un *registro* ove viene archiviata, in formato cartaceo, la documentazione inerente i casi di sospetta/riferita violenza sessuale; tale registro è conservato a cura del personale infermieristico dedicato. Parimenti, in Pediatria, è stato predisposto un analogo registro ove viene archiviata, in formato cartaceo, la documentazione inerente i casi di sospetto/riferito maltrattamento / abuso; tale registro è conservato a cura della Coordinatrice infermieristica di Reparto. Sulla base dei registri in cura al P. Soccorso e alla Pediatria, è stata effettuata una raccolta dei dati relativi a casi di SMA verso minori afferenti ad ASMN nel corso del 2016 con i seguenti risultati: 9 casi di Violenza Sessuale (S.C. Pediatria) 0-15 anni, 23 casi di maltrattamento (S.C. Pediatria) 0- 15 anni e 2 casi di Violenza Sessuale (Dip. Emergenza – Urgenza) 15-18 anni.

Casi di SMA verso minori nel corso del primo semestre del 2017 afferiti al PS pediatrico:

-Violenza sessuale: 4 casi (dal 01/01 al 30/06)

-Maltrattamento: 6 casi (dal 01/01 al 30/06)

E’ stato effettuato un *audit* con riesame dei casi di SMA afferiti al P.S. della Pediatria (32 eventi) nel corso del 2016:

- assegnazione quantomeno del codice colore giallo: 83,3% (standard 100%);
- accettazione in anonimo dei casi di VS/pedofilia: 88,8% (standard 100%);
- accettazione in anonimo nonostante sospetto maltrattamento non sessuale: 21% (standard 0%);
- completezza del modulo di corrispondenza in caso di accettazione in anonimo: 53,84% (standard 100%);
- riscontro documentale di anamnesi raccolta contestualmente da due operatori: 71,8% (standard 100%);
- riscontro documentale di anamnesi raccolta separatamente da accompagnatori: 60,7% (standard 100%);
- attivazione di infermiere dedicato per casi di sospetta VS/pedofilia: 77% (standard 100%);
- casi in cui risulta dalla documentazione sanitaria l’attivazione del Servizio Sociale Ospedaliero: 56,25% (standard 100%);
- casi in cui risulta dalla documentazione sanitaria l’attivazione delle FF.OO: 100% (standard 100%);
- casi di corretta compilazione del modulo “allegato elenco reperti”: 100% (standard 100%).

Al fine di favorire la massima divulgazione tra gli operatori di tali revisioni e delle

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO EMR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

conoscenze base sul tema, è stato predisposto ed aggiornato un apposito spazio intranet, denominato “sospetto maltrattamento abuso”, in cui è possibile reperire non solo le procedure interne relative al maltrattamento/abuso sia su adulto che su minore ma anche la modulistica e la normativa / bibliografia nazionale e regionale di riferimento

Violenza di genere

- Percorso organizzativo –assistenziale Violenza Sessuale nell’adulto;
- Modalità di Accettazione, Refertazione E Conservazione Degli Esami Di Laboratorio (Lacce E Microbiologia) In Caso Di Sospetto Abuso Sessuale;
- Protocollo operativo per la promozione di strategie condivise finalizzate alla prevenzione ed al contrasto del fenomeno della violenza nei confronti delle donne.

Eventi formativi

Titolo dell’iniziativa	Anno	Durata (in ore)	Partecipanti (solo personale EU)
Evento formativo sulla violenza di genere e discussione di casi clinici	30/11/2017 e 11/12/2017, ripetitivi	2 incontri da 4 ore	Personale del DEU, esteso agli ospedali provinciali
Discussione casistica interna	2015-2016	N.d.	Personale del DEU dedicato alla violenza sessuale

Da programma di PS generale (“Aurora”) inserendo dati principali (causale “opera terzi”, anno, mese e genere) è possibile effettuare una rilevazione dei dati dell’anno in corso e dello storico. In P.S. generale è stato inoltre predisposto un registro ove viene archiviata, in formato cartaceo, la documentazione inerente i casi di sospetta/riferita violenza sessuale; tale registro è conservato a cura della referente del personale infermieristico dedicato. La referente raccoglie semestralmente e annualmente i dati su un’apposita griglia dei dati delle violenze di genere (donne) che accedono in Pronto Soccorso dell’ASMN di Reggio Emilia e li trasmette in Direzione Sanitaria ed al tavolo inter-istituzionale violenza di genere in capo al Comune di Reggio Emilia.

Nel 2016 sono state prese in carico 346 donne delle quali 182 italiane e 164 straniere, ne sono seguiti 3 ricoveri (ostetricia, medicina, chirurgia), 3 rifiuti di ricovero, 33 allontanamenti. Nel 2016 i casi di violenza sessuale sono stati 12, delle quali due minorenni, 1 è stata trattenuta in Osservazione Breve Intensiva. Nel primo semestre 2017 sono stati 169 i casi di violenza di genere afferiti al Pronto Soccorso generale ai quali non è seguito nessun ricovero ma sono seguite 2 osservazioni brevi, 1 rifiuto di ricovero ed 8 allontanamenti.

2.9.2 Lotta all’antibioticoresistenza

Tasso di prescrizioni di antibiotici

CONSUMI ANTIBIOTICI (N° DDD *10.000 ab.pesati/die)			
Area Reggio 2017 (I°sem)	Area Reggio 2016	Area Reggio 2015	RE var 16/15 (%)
189,10	182,19	193,02	-5,6

Il tasso di prescrizione per l’area Reggio è in diminuzione nel 2016 del -5,6% rispetto al 2015, nel primo semestre 2017 è stato di 189,10 vs una media RER di 193,4.

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO EMR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

Prescrizione di amoxicillina clavulanato/amoxicillina	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">Consumi Amoxicillina e Amoxicillina+Acido clavulanico</th> </tr> <tr> <th colspan="4">Categoria : PLS</th> </tr> <tr> <th>5° Livello Atc</th> <th>DDD</th> <th>Pezzi</th> <th>peso %</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(J01CA04) Amoxicillina</td> <td>145.679,75</td> <td>24.664</td> <td>77,33</td> </tr> <tr> <td>(J01CR02) Amoxicillina ed inibitori enzimatici</td> <td>42.714,90</td> <td>6.020</td> <td>22,67</td> </tr> </tbody> </table>	Consumi Amoxicillina e Amoxicillina+Acido clavulanico				Categoria : PLS				5° Livello Atc	DDD	Pezzi	peso %	(J01CA04) Amoxicillina	145.679,75	24.664	77,33	(J01CR02) Amoxicillina ed inibitori enzimatici	42.714,90	6.020	22,67
Consumi Amoxicillina e Amoxicillina+Acido clavulanico																					
Categoria : PLS																					
5° Livello Atc	DDD	Pezzi	peso %																		
(J01CA04) Amoxicillina	145.679,75	24.664	77,33																		
(J01CR02) Amoxicillina ed inibitori enzimatici	42.714,90	6.020	22,67																		
<p>2.9.3 Promozione all'allattamento</p> <p>Pianificare e implementare interventi per migliorare il supporto alle donne che vogliono allattare.</p>	<p>E' stato attivato dal Programma materno infantile reggiano (PIAMI) un gruppo di lavoro interprofessionale ed interaziendale allo scopo di analizzare i dati e promuovere progetti di implementazione dell'allattamento al seno nella provincia. Strategie adottate per favorire allattamento sono state le seguenti: formazione professionale congiunta tra ostetriche, infermieri, neonatologi e Pediatri di Libera Scelta (PLS), formazione a distanza (FAD) completata (sarà diffusa ed effettuata da tutti gli operatori sanitari coinvolti nel percorso nascita nel corso del 2018 e poi a seguire per i neo-assunti), formazione residenziale sull'allattamento tipo 20 ore OMS da ripetere ogni 3-4 mesi nei punti nascita provinciali con partecipazione oltre che del personale ospedaliero anche dei PLS e delle ostetriche consultoriali (1° edizione già programmata nelle giornate 10, 15 e 20 novembre 2017), formazione avanzata su casi clinici guidata dai formatori regionali, raccolta del dato "tipo di allattamento alla dimissione" e delle integrazioni somministrate in degenza presso tutti i punti nascita provinciali; invio attivo ad ambulatorio "latte e coccole" dei neonati che assumono integrazioni o dei casi con problemi materni (ragadi), calo ponderale eccessivo, incontri periodici tra PLS, ostetriche e neonatologi/pediatri, riduzione del ricorso a latte artificiale presso la degenza ostetrica, consulenze su casi specifici e complessi da parte delle ostetriche di "latte e coccole" direttamente in reparto durante i primi giorni di vita e presa in carico precoce della situazione da parte dell'ambulatorio dedicato, procedura sull'allattamento al seno, progetto di implementazione e di miglioramento ("Promozione e protezione dell'allattamento materno", DO 74/2016), integrazione tra personale infermieristico del Nido ed ostetrico attraverso l'adozione della scheda di osservazione del neonato e della scheda di valutazione della poppata. Presso la TIN nel corso del 2016 è stato attivato un progetto relativo all'utilizzo della Banca del Latte Umano Donato (BLUD), progetto che è stato consolidato nel corso del 2017. Nel 2016 è stata effettuata a campione (2 mesi di rilevazione) un'analisi della percentuale di allattamento materno esclusivo alla dimissione dall'ASMN: il dato è del 90% delle cartelle analizzate. E' in corso un'analisi sul dato dell'intero anno 2016 e 2017. Inoltre presso l'ASMN si è deciso di:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Migliorare l'integrazione tra personale infermieristico del Nido ed ostetrico attraverso l'adozione e la messa in atto di alcuni strumenti integrati, già elaborati, quali la <i>scheda di osservazione del neonato e la scheda di valutazione della poppata</i> - Riduzione del ricorso a latte artificiale presso la degenza ostetrica attraverso un rinforzo del concetto del latte artificiale come di una terapia e quindi necessitante della prescrizione medica - Raccolta dati circa il ricorso alla supplementazione con latte artificiale durante la degenza e quantificazione delle aggiunte (nido); - Consulenze su casi specifici e complessi da parte delle ostetriche di "latte e coccole" direttamente in reparto durante i primi giorni di vita e presa in carico precoce della situazione da parte dell'ambulatorio dedicato <p>All'ASMN una criticità nota ed individuata stabilmente come un fattore di ostacolo è costituita dalla gestione mista (ostetrica ed infermieristica) della fisiologia e del puerperio, con conseguente eterogeneità dell'approccio e del tipo di assistenza erogata. E' in corso un progetto di riorganizzazione del settore per provare a superare la criticità ed offrire una soluzione alternativa differente e più vantaggiosa. E' in corso la</p>																				

	<p>valutazione di una figura di <u>ostetrica “dedicata all’allattamento al seno”</u> presso la degenza ostetrica, che dovrebbe costituire il punto di riferimento di tutto il personale sanitario afferente, monitorare il ricorso al latte artificiale, individuare le situazioni a rischio ed offrire soluzioni valide e condivise con una presa incarico ed invio diretto all’ambulatorio di latte e coccole nei casi selezionati. Ogni 12 mesi verrà effettuato un audit in cui verranno presentati gli esiti delle osservazioni e degli interventi proposti ed in tali circostanze, come da ciclo dell’audit, verranno analizzati i fattori di ostacolo e le barriere emerse e verranno discusse eventuali strategie da mettere in atto. I dati del 2016 (ultimi disponibili), per quanto ancora non ottimali, mostrano un lieve miglioramento dell’allattamento al seno esclusivo + predominante in provincia di Reggio Emilia sia a 3 mesi (54% vs 50% del 2015) che a 5 mesi (28% vs 26 % del 2015). L’ASMN anche nel 2017 assicura la consueta adesione alle iniziative della settimana mondiale dell’allattamento: flashmob sabato 7/10, settimana mondiale 30/09-7/10.</p>																	
<p>2.14 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici</p> <p>2.14.1 Obiettivi di spesa farmaceutica RER per l’anno 2017</p> <p>Acquisto ospedaliero di farmaci</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Aziende</th> <th colspan="2">Spesa ospedaliera – esclusa: erogazione diretta fascia A, ossigeno, farmaci oncologici innovativi</th> </tr> <tr> <th>gen.-giu.2017</th> <th>variazione 2017/16</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AUSL Reggio Emilia</td> <td>20.861.133</td> <td>8,8%</td> </tr> <tr> <td>AOSP Reggio Emilia</td> <td>9.251.739</td> <td>7,7%</td> </tr> <tr> <td>Area Reggio E.</td> <td>30.112.872</td> <td>8,5%</td> </tr> <tr> <td>EMILIA-ROMAGNA</td> <td>280.617.893</td> <td>9.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>- L’incremento di spesa per l’acquisto ospedaliero di farmaci, nel 2017 rispetto al 2016, è stato 9,4% complessivo per tutte le aziende regionali.</p> <p>- Per ASMN l’incremento per il 2017 è stato del + 7.7%.</p> <p>- Impiego di farmaci a brevetto scaduto: area RE 80.0% (+0.4%), RER 79,6% (-0.1%) . NB: si è riportato l’ultimo dato disponibile riferito a 12 mesi 2016</p>	Aziende	Spesa ospedaliera – esclusa: erogazione diretta fascia A, ossigeno, farmaci oncologici innovativi		gen.-giu.2017	variazione 2017/16	AUSL Reggio Emilia	20.861.133	8,8%	AOSP Reggio Emilia	9.251.739	7,7%	Area Reggio E.	30.112.872	8,5%	EMILIA-ROMAGNA	280.617.893	9.4%
Aziende	Spesa ospedaliera – esclusa: erogazione diretta fascia A, ossigeno, farmaci oncologici innovativi																	
	gen.-giu.2017	variazione 2017/16																
AUSL Reggio Emilia	20.861.133	8,8%																
AOSP Reggio Emilia	9.251.739	7,7%																
Area Reggio E.	30.112.872	8,5%																
EMILIA-ROMAGNA	280.617.893	9.4%																
<p>2.14.2 Obiettivi per il governo dell’assistenza farmaceutica</p> <p>farmaci inibitori della pompa protonica</p>	<p>il contenimento del consumo dei farmaci inibitori della pompa protonica, è stato del 6.2% delle DDD prescritte nell’anno 2016.</p>																	
<p>Uso appropriato farmaci respiratori LABAMA per trattamento BPCO</p>	<p>Il consumo dei farmaci per le malattie ostruttive delle vie aeree (ATC R03) nel 1° semestre 2017 è stato per l’area di RE di 362.48 DDD *10.000 ab.pesati/die.</p>																	
<p>uso delle statine</p>	<p>La prescrizione di statine a brevetto scaduto è stata nel 2016 dell’83,13%, verso una media RER dell’81.65%.</p>																	
<p>Farmaci incretinomimetici e glifozine</p>	<p>La prescrizione di incretinomimetici e gliflozione nei pazienti affetti da diabete di tipo 2 secondo le indicazioni contenute nel Doc. PTR n. 173 (ed aggiornamenti) prevede il rispetto dei seguenti tassi prescrittivi (dati RER 2016):</p> <ul style="list-style-type: none"> - incidenza MET+SULF su tot >50%: RE 52,83% - incidenza MET+INCR su tot <30%: RE 21,66% - paz che aggiungono SLGT2 a MET <15%: RE 1,52% 																	
<p>Prescrizione NAO</p>	<p>Il consumo di nuovi anticoagulanti orali è cresciuto nel 2017, con una spesa di € 1.416.360 vs 887.009 del 1° sem 2016. I consumi maggiori sono su rivaroxaban ed apixaban, seguiti da dabigatran ed endoxaban. L’obiettivo 2017 è il mantenimento degli obiettivi 2016 ma con dimezzamento degli switch prescrittivi. I pazienti che nel 1° semestre 2017 hanno iniziato tx con NAO sono stati 801 per area RE, a fronte di un atteso nell’anno di 1336.</p>																	

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO_EMR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

Poescrizione sacubitril + valsartan	Nel 1° semestre 2017 si è avuta la definizione dei centri prescrittori di riferimento ed il recepimento e diffusione dei documenti regionali.
uso appropriato degli antibiotici sistemici	I consumi territoriali di antibatterici sistemici sono stati 189,10 DDD/10000ab/die nel 1° sem 2017 (vs 182,19 nel 2016 e 193,02 del 2015), con un'a riduzione del consumo di fluorochinoloni (da 15,89 a 15,14 DDD/10000ab/die). Per i consumi di amoxicillina vedi sez. 2.3.9.
Perseguire l'uso appropriato degli antibiotici al fine del controllo delle resistenze batteriche;	Uso appropriato degli antibiotici al fine del controllo delle resistenze batteriche. Presso ASMN sono attivi progetti di stewardship di antibiotici ed antifungini con i seguenti risultati (% riduzione di DDD/*100gg deg 1° sem 2017 vs 2016): <ul style="list-style-type: none"> • Antibiotici (J01) -5,62% • Carbapenemi -49,38 % • Fluorochinoloni -12,59 % • Antimicotici (J02) -1,56 % • Voriconazolo e Posaconazolo +12,20 % • Echinocandine e Amfotericina +24,75%
Adesione alle raccomandazioni regionali sui farmaci oncologici adottate dal GReFO	Si è promossa l'adesione alle raccomandazioni regionali sui farmaci oncologici adottate dalla Commissione regionale del farmaco (gruppo GReFO) con particolare riferimento alle recenti raccomandazioni sui nuovi farmaci oncologici ed ematologici innovativi. Tutte le prescrizioni sono verificate e monitorate rispetto alle indicazioni d'uso, dosaggi, linee terapeutiche.
Allestimenti terapie antitumorali	Nel corso del 1° trimestre 2017 è terminata la centralizzazione delle tx antitumorali della provincia su ASMN, con questa l'informatizzazione delle prescrizioni delle terapie antitumorali su nuova piattaforma, l'utilizzo su base provinciale dei medesimi protocolli di trattamento, l'adesione per tutta l'area di RE ai requisiti della raccomandazione n°14 sull'all'estimento delle terapie antitumorali.
Impiego biosimilari	Si è promossa l'adesione all'impiego dei biosimilari nei pazienti di nuova diagnosi: <ul style="list-style-type: none"> - Impiego di epoetine biosimilari 2016 vs 2015: 30.2% vs 11.1% Aosp, 51% vs 26.9% Ausl. - ormone della crescita: prescrizione del biosimilare 2016 vs 2015: 32.8% vs 25.4% per area di Reggio Emilia - anti TNF alfa, la prescrizione del biosimilare dell'infliximab nel 2016 vs 2015 è stata di 29% vs 6.1%. - insulina glargine: adesione alla gara regionale
Farmaco generico nel trattamento dell'HIV	Il ricorso ai farmaci a brevetto scaduto ha consentito nel 1° sem 2017 il contenimento della spesa sui farmaci anti HIV (-96.684€, -2.4%). Il numero di pazienti trattati nel 1° sem è pari a 949 vs 973 del 2016, di cui 8 profilassi post esposizione, 167 1° linea, 616 2° linea, 151 dopo fallimento virologico.
Farmaci antivirali diretti per il trattamento dell'epatite C cronica	I farmaci antivirali diretti per il trattamento dell'epatite C cronica sono stati utilizzati secondo i criteri e le priorità definiti periodicamente dal gruppo di lavoro regionale e confermati dalla Commissione regionale del Farmaco, tutte le prescrizioni sono inserite su registro AIFA.
Farmaci antiVEGF per uso intravitale	I farmaci impiegati nel trattamento della degenerazione maculare legata all'età, si è posta attenzione alla prescrizione di quelli che a parità di efficacia e sicurezza sono dotati del minore costo per terapia.
Fattori della coagulazione per emofilia A e B	I nuovi fattori della coagulazione inseriti in PT sono stati inseriti nella pratica clinica ed il loro utilizzo è strettamente monitorato rispetto alle indicazioni d'uso ed ai criteri di inserimento in PT.
Farmaci neurologici per Parkinson e SM	Il consumo e la spesa per i farmaci per la SM viene attentamente monitorato. Nel 1° sem 2017 si è assistito ad un incremento dell'impiego delle nuove formulazioni orali inserite in PT con incremento della spesa (+11.4%, principalmente su dimetilfumarato e teriflunomide).
Adesione gare regionali per farmaci	I farmaci utilizzati presso l'ASMN sono acquisiti tramite ULC che aderisce alle gare regionali per l'acquisto dei farmaci. I farmacisti SMN collaborano alla definizione dei

	lotti di gara, dei requisiti tecnici, dei fabbisogni e alla valutazione delle offerte.
<p>2.14.4 Adozione di strumenti di governo clinico Utilizzare esclusivamente i principi attivi</p> <p>Compilazione da parte dei medici prescrittori:</p> <ul style="list-style-type: none"> ⊙ dei piani terapeutici regionali ⊙ dei registri di monitoraggio AIFA. ⊙ del data base regionale delle eccezioni prescrittive, ⊙ della prescrizione informatizzata dei farmaci oncologici. <p>Promuovere l'applicazione delle raccomandazioni regionali e nazionali sulla qualità e la sicurezza delle cure farmacologiche</p> <p>Riconoscimento/riconciliazione delle terapie farmacologiche in ambito ospedaliero.</p>	<p>Le principali azioni in ambito di governo clinico hanno riguardato:</p> <ul style="list-style-type: none"> • la partecipazione agli incontri della CF AVEN e dei lavori della Segreteria Scientifica, al gruppo di lavoro sull'appropriatezza prescrittiva (GAP) che si è riunito mensilmente ed ha prodotto note informative commentate; • il rispetto del prontuario terapeutico e della adesione alle gare, monitorato trimestralmente e pubblicato sul sito di Area Vasta Emilia Nord (AVEN). L'adesione alle gare è del 99,11% e la percentuale di farmaci fuori prontuario è pari al 2,4% in valore; • il controllo mensile dei piani terapeutici e delle schede AIFA e l'applicazione delle procedure per i rimborsi previsti; • la realizzazione di incontri con gli specialisti urologi, pneumologi, neurologi ed oculisti, oltre alla partecipazione ai board distrettuali per l'appropriatezza. <p>Vengono forniti alle UUOO esclusivamente principi attivi presenti in PTAVEN. Le eccezioni prescrittive (farmaci extra PT o offlabel e Cnn) sono valutate nell'ambito del NOP, alimentando il database regionale.</p> <p>Nel 2017 sono proseguiti gli incontri NOP con dati di attività in linea con il 2016: gli incontri dei NOP sono stati 24 e le richieste valutate per la parte AUSL sono state 115 di cui 25 in urgenza; 154 per la parte dell'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia, di cui 48 in urgenza.</p> <p>I prescrittori compilano regolarmente i piani terapeutici regionali disponibili sulla piattaforma SOLE. Per i nuovi antivirali per l'epatite C la percentuale di compilazione è allineata alle dispensazioni di farmaco (100%). Vengono compilati regolarmente i registri di monitoraggio sulla piattaforma AIFA, anche al fine della gestione dei rimborsi di condivisione del rischio.</p> <p>Nel secondo semestre 2016 è stata attivata la centralizzazione provinciale dell'allestimento delle terapie oncologiche presso i laboratori di Farmacia c/o CORE che è terminata nel corso del 1° trimestre 2017. La prescrizione dei farmaci oncologici è completamente informatizzata con adozione di nuovo applicativo da settembre 2016, in grado di alimentare il nuovo data base oncologico regionale e che consente la prescrizione e l'allestimento in piena rispondenza alla raccomandazione regionale n°14.</p> <p>Nell'ambito della promozione della qualità e sicurezza delle cure farmacologiche si è dato seguito al progetto di prescrizione e somministrazione informatizzata della terapia (PSC) ed effettuato un reaudit sulla ricognizione/riconciliazione delle terapie farmacologiche in ambito ospedaliero. Il sistema è in uso su circa 1400 letti di degenza ordinaria (92%) a livello provinciale. I dati del 1° semestre 2017 sono in linea con quelli del 2016 ovvero complessivamente 1.397.790 prescrizioni, 4.611.665 somministrazioni e 5.487.756 parametri vitali a livello provinciale. In totale, gli operatori sanitari che utilizzano l'applicativo PSC sono 2.838 a livello provinciale, mentre negli anni sono stati abilitati complessivamente 4.704 professionisti. Le attività principali sono state volte all'attività di presidio clinico (assistenza clinica e formazione agli utilizzatori, manutenzione ed aggiornamento clinico del sistema) e al riassetto del sistema rispetto ai nuovi modelli organizzativi aziendali (riorganizzazione area medica, chirurgia e oncologica) e provinciali (percorso di unificazione).</p> <p>Tra la fine del 2015 e il primo trimestre del 2016 è stato condotto un reaudit presso il reparto di Medicina Oncologica al fine di verificare l'impatto dell'introduzione di una scheda strutturata per la raccolta dell'anamnesi farmacologica, introdotta come progetto di miglioramento a seguito di un primo audit condotto nella stessa U.O. nel 2013. Con il reaudit si è voluto pertanto verificare se lo strumento introdotto fosse</p>

	<p>effettivamente diventato parte integrate della pratica clinica presso la S.C. di Medicina Oncologica e se potesse considerarsi utile alla chiarezza e completezza delle informazioni raccolte, nell'ottica di estensione dello strumento ad altre SS.CC. assimilabili per organizzazione.</p> <p>Dei 246 pazienti analizzati, il 99% aveva una ricognizione effettuata (con un miglioramento del 3% rispetto al 2013), di cui il 69% tramite l'ausilio dello strumento. I campi della scheda più soggetti a variabilità nella compilazione sono stati la data di compilazione (80% di appropriatezza), la fonte delle informazioni (88% di appropriatezza) e la relativa modalità di raccolta (85% di appropriatezza), aspetti comunque notevolmente migliorati rispetto ai dati raccolti nel 2013 (la data non era mai indicata e la fonte solo nel 24% dei casi). Come nel 2013 le informazioni meno chiare riguardavano il dosaggio, anche se si è assistito ad un significativo miglioramento nella chiarezza e completezza (passando da un 67% al 91% di appropriatezza). Le informazioni raccolte sulla gestione del processo di ricognizione terapeutica e sulla modalità di utilizzo nella pratica clinica di uno strumento creato "ad hoc" a supporto di tale pratica, consentirà di definire una sezione dedicata all'interno della cartella clinica informatizzata che tenga conto delle criticità evidenziate (chiarezza e completezza di alcuni campi). Le potenzialità offerte dallo strumento informatico rispetto al supporto cartaceo aiuterà a superare "naturalmente" alcuni "gap" informativi (chiara identificazione del paziente, tracciabilità in termini di personale che ha effettuato la ricognizione e la relativa data/ora) e tramite l'ausilio di un percorso guidato e di un database farmaco completo da cui attingere, consentirà di raggiungere la chiarezza e completezza delle informazioni sulla terapia e sulla fonte delle informazioni.</p>
Attività di vigilanza sull'uso dei farmaci e dei dispositivi medici e la realizzazione dei progetti regionali di farmacovigilanza.	E' proseguita l'attività di vigilanza sull'uso dei farmaci e dei dispositivi medici secondo procedure aziendali che prevedono la gestione delle segnalazioni interne e la diffusione delle disposizioni informazioni sulla sicurezza nazionali e/o regionali. Prosegue il progetto di farmacovigilanza in pronto soccorso (Mereaphaps) ed è stato attivato nel I° semestre 2017 il progetto di farmacovigilanza in oncologia.
2.14.5 Acquisto ospedaliero dei dispositivi medici Migliorare la rilevazione nel flusso Di.Me. Spesa per dispositivi medici	La spesa per Dispositivi Medici (Ril. Dime) nel I° sem 2017 è stata di € 12.869.019 (+9.7%). Tale valore rappresenta il 99% della copertura del rilevato in flusso Dime verso CE.
Commissioni di area vasta sui DM	Nel I° semestre 2017 sono proseguiti i lavori della neo costituita Commissione Aven Dispositivi Medici e della Segreteria Scientifica della CDM AVEN, con adozione della piattaforma regionale per l'inserimento delle richieste e la costituzione dei Nuclei di valutazione provinciali che rappresentano il raccordo con le AASS nell'ambito della rete AVEN.
2.14.7 Attività di informazione del farmaco da parte degli informatori scientifici	L'Azienda USL-IRCCS ha regolamentato gli accessi degli informatori scientifici tramite procedura che recepisce gli indirizzi e le direttive in materia di informazione scientifica promosse dalla regione Emilia Romagna (DGR 2309/2016 e s.p.i.). Pertanto con protocollo AUSL RE n. 78447 del 28/08/2017 è stata emessa la Procedura 56 per l'informazione scientifica sui beni farmaceutici che definisce le modalità operative per l'attuazione dell'informazione scientifica sui Beni Farmaceutici in tutti i contesti dell'Azienda USL di Reggio Emilia - IRCCS. La procedura è stata pubblicata sul sito Internet dell'AUSL. Per l'accesso alle Strutture dell' Azienda USL- IRCCS di Reggio Emilia tutti gli Informatori Scientifici (ISF) devono essere iscritti nell'elenco degli ISF autorizzati dalla Regione Emilia Romagna. L'attività di informazione scientifica non è mai ammessa all'interno dei reparti di degenza e negli ambulatori specialistici, degli studi di MMG e PLS negli orari destinati alla visita / assistenza dei pazienti. Al fine di

regolare il principio sopra esposto, i locali idonei e le fasce orarie che non interferiscano con le ordinarie attività dei sanitari, sono stati individuati dai Direttori/Responsabili di ogni struttura interessata e sono pubblicati sul sito aziendale i calendari informatici di disponibilità per gli informatori scientifici (MO58 - *Calendario della disponibilità per l'attività di informazione scientifica nelle Strutture SSR*) compilabili direttamente on line nella intranet che saranno esposti presso le singole strutture o posizionati in prossimità dei locali individuati per assicurarne la massima visibilità anche all'utenza e disponibili presso gli Uffici Relazioni con il Pubblico / Portinerie delle sedi dell'Azienda USL-IRCCS. Il calendario all'occorrenza è utilizzato e reso disponibile anche al fine di attività di vigilanza. La DGR 2309 dispone che il numero delle visite individuali di ogni ISF ai singoli medici dipendenti o convenzionati con il SSR, sia quantificabile in un massimo di cinque per anno, per ogni medico interessato alla prescrizione. Al fine di valutare il rispetto di tali limiti previsti, è stato reso disponibile un sistema di registrazione informatizzato per la rintracciabilità degli accessi degli informatori scientifici compilabile direttamente on line nella intranet aziendale (MO59 - *Registro Visite degli ISF per Medicinali*). La registrazione su apposito registro informatico deve essere effettuata dal singolo operatore o delegato prima dell'incontro e dopo l'incontro completata con i dati relativi allo stesso.

3. Assistenza Ospedaliera

Obiettivi delibera 830/2017	Relazione obiettivi																										
<p>3.1 Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero</p> <p>Tempi di Attesa dai dati retrospettivi della SDO per Azienda per le prestazioni monitorate</p>	<p>Si riportano di seguito le percentuali di raggiungimento degli obiettivi secondo i dati richiesti dalla Regione al 30 giugno 2017:</p> <ul style="list-style-type: none"> ⊙ Chemioterapie entro 30 giorni: 99,8% ⊙ Interventi tumore mammella – mastectomia: 69% ⊙ Interventi tumore prostata: 18,2% ⊙ Interventi tumore colon retto: 77,3% ⊙ Interventi tumore utero: 66,7% ⊙ Interventi tumore polmone: 89,2% ⊙ Protesi anca entro 180 giorni: 61,68% (senza classi di priorità) ⊙ Coronarografie entro 30 giorni: 100% ⊙ Coronarografie entro 60 giorni: 100% ⊙ PTCA entro 30 giorni: 100% ⊙ PTCA entro 60 giorni: 0% (0 casi) ⊙ Ernia inguinale entro 30 giorni: 18,2% ⊙ Ernia inguinale entro 60 giorni: 12,8% ⊙ Ernia inguinale entro 180 giorni: 50,8% ⊙ Endoarteriectomie carotidee entro 30 giorni: 42,9% ⊙ Endoarteriectomie carotidee entro 60 giorni: 21,1% ⊙ Endoarteriectomie carotidee entro 180 giorni: 100% ⊙ Tonsillectomia entro 30 giorni: 50% ⊙ Tonsillectomia entro 60 giorni: 9,4% ⊙ Tonsillectomia entro 180 giorni: 25% 																										
<p>Adozione nuovo nomenclatore SIGLA</p>	<p>Le azioni intraprese dalle gestione operativa di seguito espone:</p> <p>ripristino flusso SIGLA cardiologia Santa Maria Nuova Reggio e Castel Nuovo Monti collaborazione con il servizio informatico per attivare il nuovo flusso SIGLA passando da 187 a 870 codici. I dati per alimentare tale flusso saranno trattati dalla scheda di proposta di ricovero ove sono presenti codici ICD IX CM per diagnosi e intervento, tali codici che verranno transcodificati nei nuovi codici SIGLA al fine di garantire completezza del flusso attualmente tale flusso sugli interventi oggetto di monitoraggio è descritta nella tabella sottostante:</p> <table border="1" data-bbox="392 1503 1385 1892"> <thead> <tr> <th colspan="2">Conteggio di A20_NUM_PRENOTAZIONE</th> <th rowspan="2">% COMPLETEZZA INTERVENTI</th> </tr> <tr> <th colspan="2">OSPEDALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CNM</td> <td>3293</td> <td>39,14%</td> </tr> <tr> <td>CORREGGIO</td> <td>745</td> <td>27,52%</td> </tr> <tr> <td>GUASTALLA</td> <td>9556</td> <td>36,16%</td> </tr> <tr> <td>MONTECCHIO</td> <td>4367</td> <td>31,92%</td> </tr> <tr> <td>SCANDIANO</td> <td>6463</td> <td>33,93%</td> </tr> <tr> <td>(vuoto)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Totale complessivo</td> <td>24424</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>L'Obiettivo 2018 è raggiungere una copertura almeno del 70/80% dei casi</p>	Conteggio di A20_NUM_PRENOTAZIONE		% COMPLETEZZA INTERVENTI	OSPEDALE		CNM	3293	39,14%	CORREGGIO	745	27,52%	GUASTALLA	9556	36,16%	MONTECCHIO	4367	31,92%	SCANDIANO	6463	33,93%	(vuoto)			Totale complessivo	24424	
Conteggio di A20_NUM_PRENOTAZIONE		% COMPLETEZZA INTERVENTI																									
OSPEDALE																											
CNM	3293	39,14%																									
CORREGGIO	745	27,52%																									
GUASTALLA	9556	36,16%																									
MONTECCHIO	4367	31,92%																									
SCANDIANO	6463	33,93%																									
(vuoto)																											
Totale complessivo	24424																										
<p>Rispetto Obiettivi DGR 272/2017</p>	<p>Azioni Identificazione del Responsabile Unico Aziendale (RUA): è stata identificata come RUA unico la Dott.ssa Montella</p>																										

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO_EMR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

Completamento dell'informatizzazione dei sistemi di rilevazione delle liste di attesa a livello Aziendale Sistemi ADT aziendali (AUSL e AO) già predisposti per la gestione delle liste d'attesa, e già collegati automaticamente per l'invio a SIGLA . Persistono codifiche generiche di interventi che non permettono una perfetta concordanza tra del flusso SIGLA e delle SDO

Obiettivi e tempi di attesa

patologie neoplastiche: 90% dei casi entro 30gg

b) protesi d'anca: 90% dei casi entro 180 gg

c) per tutte le altre prestazioni oggetto di monitoraggio: 90% dei casi entro i tempi indicati per le relative classi di priorità.

Per i ricoveri oncologici abbiamo verificato che nella maggioranza dei casi sono preparati e stadiati (grading chirurgico) già in lista di attesa con ovvie ripercussioni sul tempo di attesa: poiché il paz in questa fase non è operabile quindi abbiamo dato indicazioni, in attesa di creare i day service, di mettere il paziente in stato di sospenso durante la stadiazione, tale stato consente di prenotare gli esami.

Per gli altri pazienti sono stati concordati con i clinici i codici di priorità

Valutazione multidisciplinare in oncologia: tutti gli interventi oncologici o ad elevata complessità vengono discussi in team multi-disciplinare e l'esito è tracciato per via informatica. Inoltre le principali patologie sono oggetto di monitoraggio attraverso PDTA

Volumi ed esiti per il k mammario (unica patologia oggetto di monitoraggio sia nel DM 70 sia nella 204° sia in SIGLA) i volumi sono rispettati ma non sono volumi di struttura poiché presenti équipe itineranti

Standardizzazione dei percorsi pre-operatori e di gestione perioperatoria: predisposta nuova procedura su scala aziendale, è in corso la informatizzazione

Governo dei criteri di assegnazione alle classi di priorità: sono stati individuati i criteri di assegnazione dei codici su tutti gli stabilimenti ospedalieri

Analisi comparativa tassi specifici di utilizzo: obiettivo della regione trovare uno standard di riferimento

Trasferimento delle prestazioni erogate in regime di ricovero ordinario o di ricovero diurno al regime ambulatoriale: in coerenza con la DGR 2040/2015 e DGR 1003/2016 attualmente si sta lavorando per trasferire nel prossimo periodo le ernie in ambulatoriale

Migliorare la presa in carico del paziente predisponendo percorsi clinici univoci e standardizzati per patologie ad alta prevalenza: sono presenti PDTA regolarmente standardizzati

Semplificazione accesso: garanzia di percorsi uniformi di accesso alle prestazioni di ricovero programmato di livello Aziendale

Comunicazione e informazione al paziente in corso di permanenza in lista: predisposto regolamento unico aziendale conforme a quello regionale, predisposta nota informativa per utente riguardante le modalità di gestione della lista di attesa comprese cancellazioni e sospensioni

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO_EMR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17



	<p>Informazione ai pazienti (vedi sopra)</p> <p>Integrazione delle procedure di prenotazione con quelle di programmazione delle attività Chirurgiche: è in corso di integrazione</p> <p>Programmazione delle sale operatorie sviluppata sulla consistenza/criticità delle liste di attesa: date aggiuntive nel rispetto delle liste di attesa e delle priorità, inoltre è stato definito uno standard di interventi per seduta: 5 tonsille e 5 ernie e 4 colecisti</p> <p><i>Impiego ottimale piattaforme logistiche con utilizzo su sei giorni attualmente sono saltuariamente sono aperte le sale il sabato mattina</i></p> <p>ALTRE AZIONI: Predisposta formazione per applicazione procedura pre ricovero su scala aziendale Predisposto corso operation con cadenza mensile per verificare criticità e barriere organizzative. Stretta collaborazione con STIT per garantire informatizzazione Predisposizione procedura emergenza-urgenza</p> <p>PULIZIA LISTE Iniziativa pulizia sistematica effettuato con recall sistematico. Pazienti presenti 9500 pazienti . Liste oggetto di controllo regime ordinario e day surgery. Stabilimenti: Santa Maria, Guastalla, Montecchio, Castel Nuovo, Scandiano ad oggi recall di 5000 pazienti con tasso di rifiuto pari al 10% , sospensioni 14%, non reperiti 20% in atto la seconda chiamata dei pazienti non reperiti in conformità alle indicazioni regionali contenute nel regolamento regionale</p> <p>Collaborazioni: Università di Bologna corso di alta formazione sulle sale operatorie (docente Montella), conference call con Università di Bostone Memphis (Montella e De Pietri), partecipazione in qualità di relatore convegno sale operatorie San marino settembre 2017</p>
Raggiungere i target di completezza del flusso informativo e di adeguatezza dei tempi di attesa	È stato completamento il piano di informatizzazione dei sistemi di rilevazione delle liste di attesa per area chirurgica. L’inserimento in lista dei pazienti avviene con una piattaforma informatica comune per tutte le aree chirurgiche
<p>3.2 Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero Completare il percorso di riconversione atto a garantire la dotazione massima di posti letto pubblici e privati accreditati</p>	Per quanto riguarda la dotazione di posti letto, la provincia si attesta già su una dotazione complessiva di 3,5 posti letto per mille abitanti. La riduzione ipotizzata, in linea con le indicazioni regionali, ha portato al 31/12/2016 i posti letto dell’Azienda Ospedaliera a 857 (- 43 posti letto). Tale riduzione, tiene conto degli indici di occupazione dei posti letto delle discipline chirurgiche e del trasferimento in regime di day service delle attività dei DH oncologici per effetto di quanto previsto dalla DGR 463/2016.
<p>3.3 Appropriatelyzza Conversione in regime ambulatoriale di prestazioni chirurgiche</p>	in coerenza con la DGR 2040/2015 e DGR 1003/2016 attualmente si sta lavorando per trasferire nel prossimo periodo le ernie in ambulatoriale
DRG ad alto rischio di inappropriatelyzza	Il rapporto tra DRG totali aziendali e DRG ad alto rischio inappropriatelyzza in DO è pari a 0,19 per il primo semestre 2017

<p>Per i DRG elencati riduzione dei ricoveri di almeno 5% nel 2017</p>	<p>DRG 010 (-22% in proiezione sull'anno 2017 rispetto al 2016) DRG 017 (-22,6% in proiezione sull'anno 2017 rispetto al 2016) DRG 036 (-18,9% in proiezione per il 2017 vs 2016) DRG 158 (-23% in proiezione per il 2017 vs 2016) DRG 160 (-82%) DRG 503 (-60,9%) DRG 538 (escissione locale e rimozione mezzi di sintesi no cc) = -62,5% per l'anno 2017 in proiezione rispetto al 2016)</p>
<p>3.4 Volumi - Esiti Monitoraggio di indicatori di volume ed esito secondo le indicazioni della DGR 2040/215 e DM 70/2015</p>	<p>In relazione al monitoraggio degli indicatori di volume ed esito si riportano di seguito i seguenti dati riferiti al 1° semestre 2017:</p> <ul style="list-style-type: none"> - N° interventi mammella = 254 - N° interventi colecistectomia = 209 - % interventi colecistectomia con degenza P.O. < 3 gg = 74% - N° interventi frattura femore = 165 - % interventi frattura femore operati entro 2 gg = 88,8% <p>CARDIOLOGIA</p> <p>In ambito cardiovascolare le due Aziende sanitarie provinciali hanno confermato gli obiettivi del Programma cardiologico interaziendale per garantire un modello in rete finalizzato al mantenimento di elevati livelli di qualità professionale.</p> <p>È attivo il protocollo fast track per SCA-STEMI che prevede il bypass del PS e l'accesso diretto in emodinamica.</p> <p>Per i pazienti soccorsi dal 118 la trasmissione dell'ECG al centro HUB avviene in oltre l'80% dei casi. Per i pz che accedono ai PS periferici, l'invio dell'ECG nella sede HUB avviene nel 60% dei casi. Il sistema sfrutta la trasmissione degli ECG dalle automediche alla UTIC Hub di RE.</p> <p>Una volta ricevuta la conferma positiva dell'ECG inizia terapia con aspirina ed eparina durante il trasporto.</p> <p>Applicazione del protocollo regionale "Le Reti per le emergenze e le urgenze cardiologiche per pz con STEMI".</p> <p>In collaborazione con il DEU sono stati mantenuti i percorsi di centralizzazione dell'IMA con ST sopraslivellato dalla rete ospedaliera territoriale alla struttura emodinamica ed UTIC dell'ASMN, ove vengono eseguite le procedure di PTCA, in urgenza ed elettive.</p> <p>La rete cardiologica provinciale per l'NSTEMI è attiva dal dicembre 2012 e prevede l'esecuzione di Coronarografia anche con modalità ON-LINE.</p> <p>Consolidamento del sistema provinciale di telecardiologia a favore dei medici di medicina generale.</p> <p>È attivo un percorso di invio all'Hub dei pazienti con stenosi aortica candidati a TAVI con formalizzazione di un protocollo condiviso tra le Aziende di Parma, Piacenza e Reggio Emilia che ha portato alla costituzione di una equipe interventistica cardiologica strutturale interaziendale (Heart Team).</p> <p>Per quanto riguarda gli indicatori è opportuno segnalare: n° IMA: ricoveri 401 (1° semestre 2017) N° PTCA primarie 1° semestre 2017: 337 totali di cui 130 primarie</p> <p>NEUROLOGIA</p> <p>Dal maggio 2004, il reparto di Neurologia dell'Ospedale S. Maria Nuova di Reggio Emilia</p>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO_EMR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

	<p>è autorizzato a eseguire trattamenti fibrinolitici per il trattamento dell'ictus ischemico ispirandosi al modello di comprehensive stroke care. Presso l'ASMN sono in essere modalità operative che garantiscono l'assistenza del paziente, l'identificazione di un case manager, la precoce presa in carico riabilitativa già nell'area ictus, il trasferimento successivo presso la Medicina Riabilitativa, qualora il paziente necessiti di trattamento riabilitativo intensivo.</p> <p>Per quanto riguarda gli indicatori è opportuno segnalare: Mortalità a 30 gg per ictus ischemico: 8,28% nel 2016, 9,13% 1°sem 2017 N° dimessi con DRG 14 "Emorragia intracranica o infarto cerebrale": 2015:527 e 2016: 616; 1° semestre 2017: 280 Trombolisi effettuate: 2015: 167, 2016: 214; 1° sem 2017: 77</p> <p>TRAUMI È attivo il Percorso assistenziale del trauma grave, con verifica e aggiornamento del Protocollo di centralizzazione diretta al SMN, dai punti di primo intervento provinciali e dai PS provinciali. I dati che vengono inseriti nel registro traumi , unico per il nostro SIAT(Parma –Piacenza e Reggio Emilia), vengono inviati in regione ogni anno. Per quanto riguarda gli indicatori è opportuno segnalare: N° traumi: 2015: 1581, 2016: 1605 1° sem 2017: 856</p> <p>N° pz. con Trauma cranico con GCS<14 che effettuano TC encefalo entro 2 h N° totale pz con T cranico con GCS <14: 100% N° traumi gravi con Ecofast eseguita entro 20 minuti \ N° totale politraumi: 100%</p>
<p>3.5 Emergenza Ospedaliera piano operativo per la gestione dei picchi di afflusso nei Pronti Soccorso</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Revisione del protocollo PEIMAF – Piano di emergenza per massiccio afflusso di feriti- - Aggiornamento delle modalità di gestione dei ricoveri urgenti da Pronto Soccorso: Con la rimodulazione dell'area medica e dell'area chirurgica che fa seguito, da un parte all'attivazione del nuovo Centro Onco Ematologico Reggiano (CORE), dall'altra all'analisi dei risultati del progetto di riorganizzazione per intensità di cura e complessità assistenziale, avviato alcuni anni fa presso il nostro Ospedale, si è provveduto a rivedere le modalità di gestione dei ricoveri urgenti da Pronto Soccorso.
<p>Migliorare il flusso ed uniformare il flusso di Pronto Soccorso</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Progetto di riorganizzazione dipartimento emergenza urgenza: il Dipartimento d'Emergenza si è attivato per rivedere tutte le fasi di percorso diagnostico terapeutico del paziente in Pronto Soccorso e a studiare una riorganizzazione operativa che potesse ridurre i forti disagi che il sovraffollamento procura sulla struttura. La soluzione proposta, sviluppata in collaborazione con la facoltà di Ingegneria gestionale dell'Università di Modena e Reggio Emilia: <ul style="list-style-type: none"> • si inquadra nell'ambito di una revisione dei percorsi del paziente all'interno del Pronto Soccorso, con l'obiettivo di aumentarne la sicurezza e ridurre i tempi di attesa; • propone di riqualificare gli spazi del Pronto Soccorso in 3 aree a differente intensità/complessità di cura, inserendosi nel processo di riorganizzazione dell'ospedale per intensità di cura • configura una diversa modalità organizzativa del lavoro del personale di PS (medici, infermieri, oss), calata in un ambiente destrutturato e ripensato per favorire la crescita continua delle competenze professionali. <p>Il modello organizzativo ipotizzato prevede l'indirizzamento dei pazienti giunti in PS all'area di visita e trattamento più appropriata e l'immediata presa in carico del paziente, il quale bypassa completamente la sala d'attesa. Sulla base del livello di criticità abbiamo provato ad individuare 3 aree:</p>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO EMR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17



	<ul style="list-style-type: none"> • Bassa criticità • Media criticità • Alta criticità <p>La suddivisione delle aree in bassa, media e alta non corrisponde ai codici colore attribuiti dal sistema triage, ma viene fatta sulla base della quantità di risorse, di lavoro, di personale, di tempo che la gestione di quel paziente richiede al DEU.</p> <p>In pratica la complessità del paziente in termini di intensività clinica, ma anche di complessità assistenziale (necessità di monitoraggio di parametri, esami di laboratorio, imaging, consulenze).</p> <p>Queste aree specializzate si concentrano su un trattamento tempestivo di pazienti che hanno il medesimo livello di gravità; questa riorganizzazione del flusso di lavoro permette di accelerare l'assistenza in modo efficiente e sicuro. La sperimentazione effettuata ha dato esiti estremamente positivi (oltre le aspettative) sia in termini di gradimento da parte dell'utenza e degli operatori, quanto in termini oggettivi di riduzione significativa dei tempi d'attesa dei pazienti gestiti nell'area oggetto della sperimentazione (-30%), ciò nonostante il concomitante aumento medio degli accessi giornalieri (+ 11%).</p> <p>Il progetto è stato completato e si è in attesa di partire con la riqualificazione tecnica degli spazi.</p>
Attivazione di STAM e STEN	Il 28.12.2015 con protocollo ASMN n. 29664/2015 (nota protocollo n. 112573/2015 dell'AUSL) sono state formalizzate le procedure già in essere di STAM e STEN. Vengono effettuati audit annuali sull'andamento dello STEN e dello STAM. Nel 2016 sono stati effettuati 14 STEN e 67 trasporti da centri Spoke. In totale dall'1/9/13 al 31/12/16 sono stati effettuati 44 STEN e 175 trasporti da centri Spoke. Dal 1.1. 2016 al 31.12.2016 sono stati effettuati 57 STAM. Nel corso del primo semestre del 2017 sono stati effettuati 12 STEN e 40 STAM. In data 28.11.2017 verrà effettuato l'annuale audit provinciale su STAM e STEN.
3.6 Attività Trasfusionale garantire il livello di autosufficienza regionale attraverso la donazione volontaria	È stato garantito il livello di autosufficienza provinciale e regionale di emocomponenti che è stato incrementato di circa il 20% rispetto all'anno precedente anche grazie a una virtuosa collaborazione con AVIS. Si è incentivata la donazione volontaria, non remunerata, periodica e responsabile anche attraverso il sistema di prenotazione che il SIT ha metodicamente proposto e sostenuto anche per i punti di raccolta associativi
Protocollo buon uso del sangue in ortopedia e chirurgia	È stata sviluppata , nell'ambito dell'attività formativa "Applicazione procedura prericovero" , il progetto di PBM in ambito chirurgico ai sensi del DM del 2 novembre 2015 e secondo le Linee Guida del CNS. A tal fine è stato formalizzato , in ambito COBUS , un gruppo operativo ad hoc coordinato dal Direttore della Medicina Trasfusionale
Programmare una iniziativa formativa	Si è concorso all'organizzazione dell'attività formativa "Applicazione procedura prericovero" limitatamente al PBM nel preoperatorio . Si è organizzato per il 3 ° anno consecutivo l'attività formativa "Gestione del rischio clinico in medicina trasfusionale" suddivisa in 4 edizioni
Convenzioni con le associazioni	Si è consolidata la già fattiva collaborazione con le associazioni dei donatori attraverso la convenzione in essere
3.7 Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule report indicante l'attività annuale dell'Ufficio Locale di Coordinamento alle Donazioni;	In data 7 marzo 2017 è stato trasmesso al CTR un report relativo all'anno 2016 contenente l'attività annuale svolta. Tale report è stato consegnato durante l'incontro annuale con il referente regionale trapianti.
percorso aziendale d'identificazione in Pronto Soccorso e	In collaborazione con il Pronto Soccorso e Coordinatore Locale è stato messo a punto un percorso per la segnalazione di tutti i pazienti con lesioni cerebrali severe e le

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO EMR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

successivo monitoraggio di tutti i pazienti con lesioni cerebrali severe ricoverati in reparti non intensivi	valutazioni successive durante la fase di ricovero. Tale percorso è stato allegato al report trasmesso a Marzo e consegnato all'incontro annuale con il referente regionale trapianti.
Sviluppo e applicazione di percorsi aziendali finalizzati al raggiungimento di un numero di donazioni di	nel corso del 1° sem 2017 il numero di cornee donate è stato superiore rispetto allo stesso periodo del 2016.
Sviluppo e applicazione di percorsi aziendali finalizzati al raggiungimento di un numero di donazioni multi-tessuto	Nel corso del 1° sem. 2017 il numero di valutazioni per donazioni multi tessuto è stato complessivamente superiore rispetto all'analogo periodo del 2016.
3.8 Sicurezza delle cure Piano-programma aziendale per la sicurezza delle cure	Nel corso del 2016 si è provveduto a predisporre il nuovo Piano Programma aziendale per la sicurezza delle cure relativo al triennio 2016/2018. Il piano, predisposto secondo le indicazioni delle Linee di indirizzo regionali, riporta gli obiettivi generali e specifici inerenti tre differenti ambiti: sicurezza dei pazienti, sicurezza degli operatori e sicurezza degli ambienti. Il Piano è stato condiviso nell'ambito del Collegio di Direzione e approvato formalmente con Deliberazione del Direttore Generale. Nel corso del I semestre 2017 sono proseguiti i lavori per la realizzazione degli obiettivi previsti dal Piano Programma, in particolare nel piano delle azioni 2016/2017.
Eventi sentinella e incident reporting	Nel corso del I semestre 2017 sono state effettuate le segnalazioni in RER di 2 eventi sentinella . Per ogni evento sentinella è stata effettuata una analisi attraverso la tecnica del Significant Event Audit (SEA) e si è provveduto a trasmettere le schede ministeriali debitamente compilate. Nel corso del I semestre 2017, per quanto concerne la segnalazione di eventi e quasi-eventi attraverso lo strumento di incident reporting, tenuto conto della presenza di un percorso aziendale di segnalazione informatizzata, si è provveduto ad inviare in RER, nei tempi previsti, un rapporto sintetico con il numero e la tipologia di segnalazioni pervenute nel corso del 2016.
Check list Sala Operatoria	Nel corso del I sem. 2017, in stretta collaborazione con l'Azienda territoriale, tenuto conto della prevista operazione di incorporazione, si è lavorato con i fornitori del sw di gestione delle sale operatorie (EasySalonet) per perfezionare l'estrazione dei dati e per garantire i flussi in applicazione delle indicazioni contenute nella circolare regionale n.18/2016 "Specifiche per la gestione della checklist di Sala Operatoria (SSCL) e infezioni del sito chirurgico (SICHER)". I primi invii, effettuati entro le scadenze previste, hanno consentito di individuare alcuni errori informatici di trasmissione, che sono stati oggetto di correzione, al fine di migliorare qualità del dato trasmesso, già a partire dalle prossime scadenze. Tra la fine del 2016 e l'inizio del 2017 (19 dicembre 2016-15 febbraio 2017), si è provveduto ad effettuare le attività di osservazione degli interventi eseguiti presso le U.O. di Chirurgia d'Urgenza e Ortopedia secondo quanto previsto dal progetto regionale Osservare (è stata effettuata l'osservazione diretta di 55 interventi chirurgici, 38 di chirurgia generale e 17 ortopedici). L'analisi delle criticità emerse dall'osservazione diretta della compilazione della SSCL ha portato alla predisposizione di un progetto di miglioramento, trasmesso in RER alla fine del I sem. 2017. Inoltre, nel mese di marzo del 2017 è stata organizzata una giornata di formazione sulla sicurezza in sala operatoria rivolta a chirurghi, anestesisti, infermieri in cui sono stati presentati anche alcuni risultati preliminari del progetto OSSERVARE. Infine, l'Azienda ha aderito, nel corso del 2017, alla sperimentazione di una checklist semplificata per gli interventi di cataratta.
Identificazione del paziente	In applicazione degli standard qualitativi dell'assistenza ospedaliera previsti dal DM 70/2015, nel corso del 2017 è proseguita l'attività di implementazione dell'utilizzo del

	braccialetto per l'identificazione del paziente. In particolare, dopo aver implementato la stampa del braccialetto all'atto del ricovero su tutti i posti letto di degenza ordinaria, nel corso del 2017 é stata completata la fornitura delle stampanti anche nei day hospital/day service dell'Azienda al fine di consentire la possibilità di stampa di un braccialetto conforme alla DGR 1706/09 sia nel caso di pazienti sottoposti ad intervento chirurgico che nel caso di pazienti sottoposti a trasfusione di emocomponenti (ai sensi del DM 2 novembre 2015).
Raccomandazioni per la sicurezza delle cure	Anche nel 2017 è proseguita l'attività di implementazione delle raccomandazioni per la sicurezza delle cure, oggetto del monitoraggio annuale AGENAS, a cui si è sempre aderito in modo puntuale; in particolare, nel corso del I semestre 2017 si è provveduto a formalizzare la procedura per il trasporto extraospedaliero con accompagnamento infermieristico, che è stata diffusa formalmente a tutti gli interessati. Inoltre, nel corso del 2017 si è proseguito con l'attività di formazione sulla nuova procedura aziendale per la gestione della trasfusione di sangue e di emocomponenti, aggiornata alla luce delle nuove indicazioni del DM 2 novembre 2015. Le raccomandazioni ministeriali n. 6 (prevenzione morte materna) e n. 16 (prevenzione morte o disabilità nel neonato sano con peso >2500g) sono state oggetto di approfondimento da parte del Programma Interaziendale Materno Infantile, che ha predisposto già nel corso del 2016 due documenti che rappresentano la cornice e il quadro generale in cui si inseriscono le procedure specifiche di riferimento. Infine, nel corso del 2017 è stato dato il via all'introduzione in via sperimentale di un sistema di segnalazione allontanamento pazienti "wandering" nei reparti di Geriatria e Lungodegenza, progetto di miglioramento individuato a seguito delle visite per la sicurezza effettuate alla fine del 2016 nell'ambito del progetto regionale Visitare.
Prevenzione e gestione delle cadute	Nel corso del 2017, in stretta collaborazione con l'Azienda territoriale, si è provveduto a dare il via al progetto di implementazione delle Linee di indirizzo per la prevenzione delle cadute in ospedale, nel rispetto degli step (formazione, audit, implementazione) e della tempistica prevista dal coordinamento regionale. Accanto alla collaborazione alla stesura della procedura interaziendale, in via di formalizzazione, si è aderito al progetto con due unità operative pilota (Geriatria e Lungodegenza), i cui operatori hanno partecipato alla formazione residenziale (facilitatori aziendali) e stanno effettuando la formazione a distanza. È stata inoltre predisposta una specifica checklist valutazione del rischio, che sarà sperimentata nelle U.O. pilota prima della successiva diffusione.
3.10 Reti Hub & Spoke per malattie rare	Viene garantito ai pazienti pediatrici affetti da malattie rare il primo accesso entro tempi compatibili con patologie potenzialmente ingravescenti e la presa in carico multidisciplinare con particolare attenzione al counselling genetico e psicologico rivolto al paziente e ai familiari. Struttura Complessa di Neuropsichiatria Infantile L'accesso alla Struttura Complessa di Neuropsichiatria Infantile, ASMN/Azienda USL di Reggio Emilia per i pazienti affetti da malattie rare su base neurogenetica e neurometabolica è garantito attraverso diversi percorsi, che hanno come criterio principale di invio la gravità della patologia, il sospetto diagnostico ed i sintomi correlati. La priorità degli invii stessi è generalmente a discrezione dei pediatri di libera scelta (PLS), medici di medicina generale (MMG) e neuropsichiatria infantili AUSL/territoriali. I percorsi disponibili sono i seguenti: 1. Per tutti i pazienti per i quali si sospetta una malattia rara di pertinenza neuropsichiatrica infantile, in assenza di sintomi acuti/severi all'esordio si accede tramite CUP, con i seguenti percorsi: - Percorso malattie neuromuscolari e neurometaboliche - Percorso neurobiologico dell'autismo e psicopatologia dello sviluppo (per le malattie rare che possono presentare esordio con sintomatologia psichiatrica). - Percorso ambulatori NPI generici

In questi tre tipi di percorsi i tempi di attesa sono inferiori ai 90 giorni.
Se il paziente, a seguito di visita NPI, necessiterà di indagini strumentali e di laboratorio per corretto inquadramento diagnostico (esami neuroradiologici, indagini genetiche/molecolari, esami neurofisiologici, consulenze specialistiche genetiche, psicologica), tale percorso verrà effettuato in regime di ricovero ordinario o Day Service entro massimo 90 giorni dalla visita specialistica NPI.

2. Per tutti i pazienti (non conosciuti) per i quali si sospetta una malattia rara all'esordio CON sintomatologia severa/acuta e che si suppone possa richiedere un intervento rapido esistono i seguenti percorsi.

- Urgenza differibile NPI: entro massimo 15 giorni dalla richiesta del PLS/MMG
- Urgenza PS pediatrico con consulenza NPI, con presa in carico immediata del paziente.
- Contatto diretto con pediatra di libera scelta, NPI territoriale, medico di libera scelta con presa in carico immediata del paziente.

I pazienti provenienti da PS, PS pediatrico, percorso urgenze differite per i quali si prevede ricovero ordinario, i tempi di attesa sono nulli (ricovero immediato) o massimo di 7-15 giorni.

Struttura Semplice Dipartimentale di Genetica Clinica

Centro hub-satellite per le malattie rare pediatriche, spoke per la genetica clinica, per le displasie scheletriche, per la s di marfan (in collaborazione con la cardiologia)

La Struttura Semplice Dipartimentale di Genetica Clinica fornisce le seguenti prestazioni:

- Diagnostica post-natale dismorfologica e sindromologica per malattie genetiche rare applicata al bambino, al neonato, al nato morto o neonato deceduto in epoca perinatale e consulenza genetica estesa al nucleo familiare;
- Attività assistenziale e di follow-up per bambini affetti da patologie genetiche rare, che necessitano di controlli periodici ambulatoriali e/o in regime day-service (ds) presso la stessa struttura;
- Certificazione per Malattia Rara e Piani Terapeutico
- Consulenza genetica, preconcezionale, prenatale, post-post-natale, oncologica.
- Visita psicologica
- Consulenza genetica estesa al nucleo familiare

Viene svolta attività epidemiologica per il Gruppo IMER.

Tempi di prenotazione:

- 60 giorni per le visite genetiche ai fini diagnostici, per le visite di follow-up e per le consulenze genetiche (non in gravidanza)
- 48 ore per le urgenze: vengono considerate urgenze le visite al neonato presso la Neonatologia o la Nursery, le visite genetiche al nato morto e le consulenze genetiche in gravidanza

Le indicazioni alle visite psicologiche vengono poste direttamente dai medici genetisti. I tempi per avere le conclusioni diagnostiche sull'ipotesi di una malattia genetica rara variano da malattia a malattia; viene rilasciato sempre un referto, ma spesso per una conclusione diagnostica, di conferma o di esclusione sono necessari tempi lunghi, che comportano la programmazione di test genetici, presso il nostro Ospedale o presso altre Strutture, in Italia o all'estero, a seconda delle condizioni, che richiedono tempi lunghi di esecuzione, spesso dell'ordine di vari mesi.

Struttura Semplice di Reumatologia Pediatrica e dell' Adolescenza

La struttura garantisce tempistiche di primo accesso in regime di ricovero programmato di 7 gg e di 24 ore in urgenza. Negli accessi ambulatoriali si garantiscono tempi di attesa dai 7 ai 16 giorni, in Day service i tempi di attesa sono dai 7 ai 10 gg per il programmato ed entro 7 gg per l'urgenza differibile. Si garantisce counselling genetico in urgenza nelle 24 ore per i neonati o entro 60 gg in regime ordinario. L'assistenza psicologica

	viene garantita entro mediamente 7-10 gg sia ai pazienti che alle loro famiglie.
3.11 rete delle cure palliative pediatriche	L'SMN garantisce la partecipazione dei referenti individuati ai lavori del Gruppo Regionale CPP (incontro 10 maggio 2017, dott. Amarri) e la formazione di una pediatra attraverso un master in cure palliative pediatriche. Si svolgono periodicamente corsi di formazione per il personale e focus group con operatori. Aderenza e sviluppo rete in linea con la DGR n. 1898 del 10.12.2012.
3.12 accreditamento Invio piani di adeguamento ai requisiti generali	<p>Sulla base del report di autovalutazione prodotto nel 2016 sono stati individuati alcuni aspetti critici e alcuni elementi di sviluppo che sono stati oggetto di valutazione degli audit interni condotti nel 2017. In particolare, nel primo semestre 2017 sono stati realizzati audit interni al Dipartimento Chirurgico, di Diagnostica per immagini e medicina di Laboratorio, di Emergenza urgenza. Oggetto di audit sono stati sia i requisiti specifici previsti dal modello di accreditamento regionale sia i requisiti generali con particolare attenzione ad alcuni aspetti dell'Intesa del 19 Febbraio 2015 come anzidetto. Nello specifico si è verificata la definizione delle responsabilità (requisito 1.3), la valutazione documentata della qualità delle prestazioni e dei servizi erogati e il coinvolgimento del personale e delle parti interessate (requisito 1.5), la taratura degli strumenti e la gestione del carrello delle emergenze (requisito 3.2), la valutazione del mantenimento delle competenze (requisito 4.1), le modalità di inserimento del nuovo personale (requisito 4.2), la gestione del rischio clinico (requisito 6.3), la definizione e l'implementazione di progetti di miglioramento (requisito 7.1).</p> <p>In relazione al rischio clinico, i Laboratori, a seguito dell'identificazione condivisa delle possibili non conformità, hanno avviato un percorso formativo rivolto a tutti gli operatori per diffondere la scheda di segnalazione.</p> <p>Il sistema di gestione informatizzato della documentazione, cosiddetto Qualityweb, è stato revisionato e implementato in tutte le strutture e servizi in modo da corrispondere a quanto richiesto dai requisiti del sistema qualità. L'adozione di tale sistema è stata supportata da un'intesa attività formativa e dalla divulgazione di un nuovo Manuale di gestione della documentazione.</p> <p>Inoltre, in ottemperanza ai requisiti dell'Intesa, al fine di dare attuazione a quanto previsto dal criterio 1 "Attuazione di un sistema di gestione delle strutture sanitarie", requisito 1.2, dal criterio 2 "Prestazioni e Servizi", in particolare requisiti 2.2, 2.3, 2.4 e dal criterio 6 "Appropriatezza clinica e sicurezza", in particolare requisito 6.1, sono stati sviluppati e implementati percorsi diagnostici terapeutici assistenziali (PDTA). Nel primo semestre 2017 sono stati deliberati nuovi PDTA, nello specifico il pdta del carcinoma prostatico, pancreatico, del colon-retto e del fegato e il pdta delle malattie infiammatorie croniche intestinali e del piede diabetico neuroischemico infetto. Nella loro definizione si è preso in considerazione il requisito 5.3 inerente la comunicazione con pazienti e caregiver e il requisito 8.1 relativo ai programmi per l'umanizzazione e la personalizzazione dell'assistenza.</p> <p>A giugno 2017 è stata condotta la visita autorizzativa delle strutture di:</p> <ul style="list-style-type: none"> - High Care medico - Gastroenterologia ed endoscopia digestiva - Sale parto e nuova sala operatoria

4. Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa

Obiettivi delibera 830/2017	Relazione obiettivi
<p>4.1 . Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA</p> <p>Monitoraggio della gestione e dell'andamento economico-finanziario</p>	<p>Il monitoraggio della gestione e dell'andamento economico-finanziario viene effettuato costantemente mediante verifiche ordinarie e verifiche straordinarie secondo la tempistica definita dalla Direzione Generale Cura della persona, Salute e Welfare.</p> <p>La Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria viene informata degli esiti delle verifiche straordinarie.</p> <p>E' stato ottenuto l'obiettivo del pareggio di bilancio. Il bilancio di esercizio al 30/06/2017 si è infatti chiuso in sostanziale pareggio con un avanzo pari a € 5.553,66</p>
<p>presentazione alla Regione della certificazione attestante la coerenza degli andamenti trimestrali;</p>	<p>Sono state presentate alla Regione le certificazioni attestanti la coerenza degli andamenti trimestrali all'obiettivo assegnato.</p>
<p>4.1.1 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR</p> <p>Tempestività dei pagamenti</p>	<p>Tempi di pagamento: l'indicatore di tempestività dei pagamenti calcolato secondo il criterio pesato di cui all'art.9 comma 1 del D.P.C.M. 22 settembre 2014 presenta per il primo semestre 2017 un valore pari a -9,68 giorni in netto recupero rispetto al 2016 anno in cui l'indicatore si è assestato su 17,26 giorni. Essendo l'indicatore inferiore allo zero significa che le fatture sono state pagate entro la data di scadenza delle stesse; nello specifico a circa 50 giorni dalla data di ricevimento della fattura. Da osservare che per il primo trimestre 2017 l'indicatore è stato pari a -6,12 (54 giorni circa) mentre per il secondo trimestre è stato pari a -12,51 (47 giorni circa) e comunque sempre negativo nel rispetto dei tempi di pagamento previsti dal decreto legislativo 9 ottobre 2002, n. 231 e successive modificazioni ed integrazioni in Attuazione della direttiva 2000/35/CE relativa alla lotta contro i ritardi di pagamento nelle transazioni commerciali.</p>
<p>4.1.2 Miglioramento del sistema informativo contabile</p>	<p>Gli schemi di bilancio previsti dal D.lgs. n. 118/2011 (Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa, Rendiconto Finanziario) sono stati oggetto di un'accurata compilazione e risultano coerenti tra di loro.</p> <p>Le scritture contabili sono state registrate correttamente tenuto conto delle disposizioni del D.lgs. n. 118/2011, della relativa casistica applicativa e delle indicazioni regionali.</p> <p>Il piano dei conti regionale, economico e patrimoniale è stato correttamente utilizzato. I Modelli CE, SP e LA sono stati puntualmente e correttamente compilati.</p> <p>Sia nei bilanci aziendali (preventivo e consuntivo) che nelle rendicontazioni trimestrali e periodiche sono stati correttamente contabilizzati gli scambi di beni e di prestazioni di servizi tra Aziende sanitarie e tra Azienda e GSA attraverso l'alimentazione della Piattaforma web degli scambi economici e patrimoniali in tutte le sessioni previste e nel rispetto della scadenze prestabilite.</p>
<p>4.1.3 Attuazione del percorso attuativo della Certificabilità</p>	<p>E' stata assicurata la complessiva attuazione del PAC regionale, nel rispetto delle azioni e della tempistica previste dall'allegato 1 alla DGR n. 150/2015 " Piano Attuativo della Certificabilità – Requisiti Generali Minimi" e dalle disposizioni inviate dalla Direzione</p>

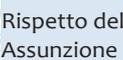
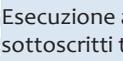
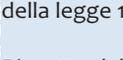
REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO_EMR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17



<p>(PAC) dei bilanci Implementazione Adempimenti 2017 con riferimento alle aree: I) Progettazione Sistema di Audit; II) Area Crediti-Ricavi; III) Area Disponibilità liquide; IV) Area Debiti-Costi; V) Revisioni Limitate</p>	<p>Generale regionale. In particolare, l’Azienda ha provveduto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - a recepire ed applicare le indicazioni contenute nelle Linee Guida regionali; - a redigere, adeguare e formalizzare le procedure amministrativo-contabili ed i regolamenti aziendali coerentemente con i requisiti minimi comuni definiti dalle Linee guida regionali; - ad implementare, applicare e verificare le procedure amministrativo-contabili aziendali delle aree oggetto delle Linee guida regionali; - a procedere al progressivo perfezionamento degli strumenti e delle procedure tecnico contabili, rafforzando ed uniformando le procedure amministrative, informative, contabili e di controllo interno, anche tenuto conto delle osservazioni e suggerimenti del Collegio Sindacale formulati in occasione delle Revisioni Limitate effettuate nel corso del 2016; - a superare le criticità emerse dai Monitoraggi Regionali sullo stato di attuazione del PAC a tutto il 2016; - a superare le criticità emerse in occasione delle Revisioni Limitate effettuate dai Collegi Sindacali; - ad assicurare la partecipazione dei collaboratori individuati dal Gruppo di progetto ai Gruppi di lavoro operativi già attivati ai fini dell’eventuale aggiornamento delle linee guida regionali; - ad aderire alle attività formative organizzate a livello regionale. <p>In particolare, nel corso del primo semestre 2017 le ”Revisioni Limitate”, ossia le verifiche da parte dei Collegi Sindacali e del livello regionale sullo stato di attuazione del PAC da parte delle Aziende, hanno avuto per oggetto le seguenti aree:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Area requisiti generali; - Area Crediti-Ricavi; - Area Disponibilità Liquide. <p>Essendosi dal primo luglio costituita la nuova azienda unificata AUSL di Reggio Emilia, l’Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia è stata esentata dal produrre la check list per l’Area Debiti/Costi che tutte le Aziende avrebbero dovuto produrre entro il 30 settembre come previsto da PG/2017/44728.</p> <p>Sono stati implementati gli adempimenti 2017 con riferimento alle aree: Progettazione Sistema di Audit; Area Crediti-Ricavi; Area Disponibilità liquide; Revisioni Limitate.</p>
<p>4.1.4 Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile Partecipazione a gruppi di lavoro</p>	<p>L’Azienda si è impegnata:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ad assicurare la collaborazione ed il supporto tecnico-specialistico durante tutte le fasi di implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC; - a garantire la partecipazione attiva dei collaboratori di cui alla determina regionale n. 4548 del 28/03/2017 al Tavolo di coordinamento e governo GAAC; - ad assicurare al Tavolo GAAC, alla RTI e al DEC la collaborazione dei Referenti GAAC nelle attività necessarie all’implementazione e alla gestione del nuovo sistema; - ad assicurare la partecipazione di altri collaboratori delle Aziende Sanitarie a gruppi di lavoro a supporto delle attività del Tavolo GAAC, di volta in volta individuati, anche per il tramite dei Referenti GAAC.
<p>4.2. Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi Dematerializzazione nel processo di ciclo passivo</p>	<p><u>Processo di dematerializzazione del ciclo degli acquisti:</u> Sono proseguite nel 2017 le attività già avviate negli anni precedenti relative al processo di dematerializzazione del ciclo degli acquisti. E’ stata rispettata la previsione contenuta nella DGR 287/2015 che puntualizza che, nei contratti di beni servizi stipulati, sia inserita la clausola che prevede l’obbligo per i fornitori di ricevere ordini elettronici ed inviare documenti di trasporto elettronici attraverso NoTi-ER.</p>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO_EMR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17



	<p>Parallelamente, per dare effettività alle indicazioni regionali, è proseguita l'intensa collaborazione con i fornitori per rendere affidabile lo scambio di informazioni in modalità elettronica. Scambio che assume un particolare rilievo per l'attività svolta dal magazzino ULC di AVEN, in ragione dell'importanza economica dei contratti ivi gestiti tra i quali anche contratti per forniture dell'AO di Reggio Emilia. E' stato sensibilmente ridotto il flusso parallelo di invio di ordini tramite fax adottato per garantire gli approvvigionamenti e consentire ai fornitori di rodare il sistema di scambio dematerializzato. Analoga riduzione è avvenuta per il flusso cartaceo dei DDT ricevuti dai fornitori.</p> <p>In generale, nei primi 6 mesi del 2017 l'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia ha generato 3.790 ordini elettronici; sono stati 35.590 quelli emessi dall'Azienda USL di Reggio Emilia comprensivi di quelli dell'Unità Logistica Centralizzata, che serve anche il fabbisogno AO di Reggio Emilia. Sempre nei primi 6 mesi del 2017, l'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia ha ricevuto 15.125 DDT elettronici; 42.868 sono stati quelli ricevuti dall'AUSL di Reggio Emilia e sono ben 126.309 quelli emessi (in entrambi i casi in larga parte riconducibili all'Unità Logistica Centralizzata). Quindi la maggioranza degli ordini emessi ormai avviene con modalità elettronica.</p> <p>I numeri esposti dimostrano, inequivocabilmente, come l'importante sforzo posto in campo abbia consentito di raggiungere significativi e positivi risultati nell'implementazione del processo di dematerializzazione.</p>
Integrazione organizzativa fra Intercent-ER e le Aziende Sanitarie	<p><u>Adesione alle gare centralizzate:</u> Preliminarmente va sottolineato come nel 2016 l'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia abbia raggiunto un livello di acquisti aggregati (per beni e servizi) pari a circa l'80% sul totale degli acquisti effettuati e come nel primo semestre 2017 sia prevedibile un lieve incremento del livello di acquisti centralizzato raggiunto. L'adesione alle gare, per i beni gestiti dall'Unità Logistica centralizzata, viene trimestralmente monitorata attraverso una specifica reportistica prodotta dalla Direzione di AVEN e pubblicata sul sito AVEN. Nel corso del 2017 la reportistica in questione è stata regolarmente resa disponibile. I risultati raggiunti dall'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia sono decisamente significativi: per la gara farmaci si riscontra un'adesione alla gara del 97%; analoga adesione per gli antisettici. Nel complesso, per gli acquisti effettuati dall'ULC, nel primo semestre 2017, si rileva un livello di adesione alle gare superiore al 90%. Si segnala altresì, anche se non di stretta competenza dell'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia, che l'Area Vasta Emilia Nord ha avviato le attività relative alle due procedure di gara regionali svolte per conto di Intercent-ER, che ha visto e vede tuttora il coinvolgimento del Servizio Approvvigionamenti aziendale.</p>
Sviluppo dell'e-procurement regionale	<p><u>Sviluppo dell'e-procurement:</u> Ai sensi della normativa in tema di procedure di acquisto degli enti del SSN, che ne hanno sancito l'obbligatorietà, il Servizio Approvvigionamenti ricorre abitualmente agli strumenti di acquisto disponibili sulle piattaforme telematiche di Consip e dell'Agenzia regionale Intercent-ER. In particolare, la piattaforma regionale "SATER" viene utilizzata non solo per l'adesione alle convenzioni ivi disponibili, ma anche per l'esperimento di procedure di acquisto mediante il "mercato elettronico".</p>
<p>4.3. Il governo delle risorse umane</p> <p>Rispetto legge 161/2014:</p> <ul style="list-style-type: none">  Rispetto del Piano di Assunzione  Esecuzione accordi sottoscritti tra RER e OOSS in applicazione della legge 161  Rispetto delle autorizzazioni riferite ai processi di 	<p>L'Azienda ha provveduto all'assunzione di alcune unità di personale, richieste con il piano in atti al prot. 9263 del 7.04.2017 ed autorizzato con nota della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia-Romagna in atti al prot. 63961 del 13.07.2017.</p> <p>Tali assunzioni sono state effettuate compatibilmente con le graduatorie disponibili e verranno completate nel secondo semestre 2017 e nel 2018 per quelle qualifiche e discipline per le quali sono in corso le procedure concorsuali di reclutamento.</p> <p>Per garantire il rispetto dei vincoli posti dalle norme sull'orario di lavoro, a seguito dell'entrata in vigore dell'art.14 della Legge 161/2014 a far data dal 25/11/2015, si sono completate le assunzioni delle unità di personale del comparto e della dirigenza. Anche tali facoltà assunzionali hanno formato oggetto del citato Accordo Regionale e del successivo verbale di incontro.</p> <p>Nel corso dell'anno 2016 sono stati costituiti e configurati i Dipartimenti Amministrativo</p>

<p>stabilizzazione avviati</p> <p>Rispetto dei parametri definiti dal Patto per la salute</p> <p>Rispetto delle scadenze individuate nel cronoprogramma del GRU</p> <p>Relazioni con le OOSS</p>	<p>e Tecnico Interaziendali tra l’Azienda USL e l’Azienda Ospedaliera IRCCS di Reggio Emilia, in sostituzione di quelli previsti nei rispettivi organigrammi, nel quale sono confluite le neocostituite strutture complesse, anch’esse a valenza interaziendale. Nel I° semestre 2017 il percorso di integrazione è stato completato nel momento della fusione delle due aziende sanitarie della provincia di Reggio Emilia, avvenuto il 1 luglio 2017, con la integrazione dei servizi in staff alle Direzioni e delle strutture omologhe del Bilancio.</p> <p>Nel corso del I° semestre 2017 l’Azienda, in coordinamento con la Regione E.R., ha garantito l’attività di supporto tecnico necessario alla realizzazione del progetto denominato “Sistema Unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane” (GRU), nel pieno rispetto delle scadenze fissate dal cronoprogramma. L’Azienda ha partecipato, con propri professionisti sia dell’area giuridica che economica, alla creazione delle tabelle centralizzate a livello regionale, partecipando ai Tavoli di confronto a livello regionale, provinciale o di Area Vasta, concorrendo alla definizione di criteri omogenei di interpretazione e applicazione della normativa di riferimento.</p> <p>Si è inoltre proceduto a stabilizzare alcune unità di personale già presente in Azienda con incarichi a tempo determinato ed in posizione utile in graduatoria di concorso, secondo la programmazione proposta con il Piano assunzioni 2017.</p> <p>In merito ai costi del personale si è operato nel rispetto delle previsioni di bilancio, compatibilmente col rispetto degli impegni assunti per l’adeguamento degli organici in applicazione della L. 161/2014 e degli accordi sottoscritti. Si sono svolti incontri finalizzati alla valutazione della possibilità di arrivare al superamento di parte dei contratti LP e delle attività aggiuntive tramite il conferimento di incarichi a tempo determinato a ulteriori unità di personale reclutate dalle graduatorie.</p>
<p>4.4. Programma regionale gestione diretta dei sinistri</p>	<p>Nel corso dell’anno 2017 AO-IRCCS, già dotata di CVS fin dalla seconda metà dell’anno 2011, ha continuato fino al 30 giugno la sua Gestione Diretta dei sinistri di cui alla L.R. 13 del 7/11/2012, recante “Norme per la copertura dei rischi derivanti da responsabilità civile negli Enti del Servizio Sanitario Regionale” e s.m.i. Rescisso il contratto assicurativo già in essere con AM TRUST, a far tempo dal 1.7.2013 AO-IRCCS quale azienda appartenente all’Area Vasta Emilia Nord (AVEN) ha assunto la gestione diretta del contenzioso derivante dalla RCT/O aziendale. Contestualmente è continuata la cogestione contrattualmente prevista sui sinistri aperti ed ancora pendenti sul contratto AM TRUST (n. 153) e non ancora definiti; ne consegue che nel corso dell’anno 2017 AO-IRCCS non ha potuto tralasciare di occuparsi anche dell’andamento dei sinistri ancora pendenti sui contratti assicurativi pregressi : Faro LCA ed AM TRUST, continuandone la cogestione. Anche nel 2017 si è tenuta la campagna informativa interna concernente le modalità ed i fini del progetto regionale concernente l’auto- assicurazione. In tali iniziative inoltre, tutte svoltesi nel corso del primo semestre 2017 si è anche preso spunto per divulgare il contenuto della legge 24 dell’8 marzo 2017 o legge Gelli-Bianco ed in modo particolare si sono affrontati le problematiche degli articoli già in vigore dal 1.4 ed in massima parte attinenti le modalità di comunicazione degli atti introduttivi di giudizio e di avvia delle trattative (art. 13) .</p> <p>Tali iniziative formative/seminariali/convegnistiche, sono state indirizzate a tutti i professionisti, dipendenti e non ed in esse ha trovato il necessario approfondimento la nuova modalità di Gestione Diretta del Contenzioso, e nel dettaglio i tempi e le modalità previste dal Programma regionale. Tali iniziative formative che hanno visto la partecipazione di grande parte del pubblico interno, sono anche state riprese nel loro contenuto di merito, più innovativo, in occasione delle tradizionali scadenze delle coperture personali per la colpa grave. L’AO-IRCCS, nel corso del primo semestre 2017, sulla scorta delle prime linee guida emanate da RER, consolidate le procedure interne e modificata la modulistica afferente il Programma Sperimentale Regionale, si è concentrato al consolidamento dei processi informativi interni ed esterni atti a corrispondere in tempi ragionevolmente celeri e soprattutto adeguati alla natura</p>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO EMR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

pubblica dell'Ente. E' anche stata meglio tratteggiata la procedura interna, finalizzata ad una adeguata applicazione dell'art. 13 della legge Gelli-Bianco. Nel 2017 AO-IRCCS ha rubricato e trattato in Gestione Diretta n. 36 sinistri. Tutti i casi sono stati regolarmente rubricati e sottoposti a valutazione medico legale e al parere del CVS per definirne valore di riserva e seguito istruttorio. Di tali 36 casi, in corso d'anno ne sono stati definiti 17 (precisamente n. 9 casi definiti con accoglimento della pretesa e 8 con rigetto della richiesta); per n. 1 caso si è apposta la dizione di "senza seguito" per silenzio della parte. Dei restanti sinistri ne abbiamo registrati n. 6 che hanno intrapreso la via giudiziale. I restanti casi sono ancora in corso di trattazione. Nel corso dell'anno 2017, il CVS ha anche proceduto alla definizione di n. 1 sinistro rubricato nel corso dell'annualità 2014 e di n. 3 casi rubricati nel corso dell'anno 2015 e n. 15 rubricati nell'anno 2016. Pertanto nel 2017 il CVS ha realizzato in complesso ed in relazione alla sperimentazione della G.D. ben 27 definizioni di sinistro. Ad oggi residuano in trattazione 2017 solo 11 posizioni di danno, ancora in studio essendosi radicate nell'ultimo periodo dell'anno. Nel corso del 2017 inoltre, AO-IRCCS ha continuato il lavoro di gestione delle vertenze pendenti sullo Stato fallimentare di FARO LCA e nell'anno d' interesse AO-IRCCS, consolidata la procedura di rapporto con il Commissario Liquidatore atta a consentire l'ammissione al passivo fallimentare di tutte le posizioni debitorie pendenti al momento di dichiarazione della liquidazione coatta amministrativa ovvero n. 182 sinistri.

La Gestione diretta del contenzioso prevede anche una rendicontazione periodica vs RER e segnatamente attraverso il NVR sui valori che superano le soglie di autonomia aziendale ovvero €. 100.000 per l'anno 2013 e 250.000 per l'anno 2014 e seguenti. Le spese sostenute negli anni 2013/2014/2015/2016 sono state regolarmente rendicontate ai fini della rimessa dei valori in surplus delle singole soglie economiche. Anche la gestione di MDS, data base dalla quale la RER rileva e ricava il flusso SIMES vs il Ministero salute è stato mantenuto a pieno e completo regime. Così come è a regime il flusso informativo nei confronti di Corte Conti in caso di sinistro definito con pagamento di risarcimento. Il tempo medio delle segnalazioni ha raggiunto i 27 gg dall'avvenuto pagamento.

4.5. Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza

Adeguare il Codice di comportamento alle nuove indicazioni nei tempi previsti dalle direttive regionali in materia

Al 30.06.2017 non risultano pervenute le nuove indicazioni regionali in base alle quali l'Azienda avrebbe dovuto adeguare il proprio codice di comportamento. Si rimanda pertanto l'adempimento alla nuova AUSL -IRCCS di RE, nata dalla fusione delle due aziende sanitarie provinciali.

Adeguare il Piano Triennale per la Prevenzione e Corruzione alle nuove disposizioni regionali in materia, in occasione della prima scadenza prevista

In occasione della predisposizione del PTPCT 2018 - 2020 l'AUSL-IRCCS di RE, nella quale, dal 01.07.17 si è fusa l'Azienda Ospedaliera-IRCCS di Reggio Emilia provvederà all'adeguamento per quanto riguarda:

- **Adozione delle migliori prassi in materia di anticorruzione e trasparenza** (si precisa che per quanto riguarda: a) **l'accesso generalizzato** è stato istituito un gruppo interaziendale a cui hanno partecipato dipendenti dell'Azienda Ospedaliera-IRCCS che ha prodotto il nuovo "Regolamento per l'esercizio del diritto di accesso agli atti e ai documenti amministrativi, del diritto di accesso civico e del diritto di accesso civico generalizzato", adottato solo dall'Azienda USL di Reggio Emilia con delibera DG n. 138 del 26.06.2017; b) **la corretta pubblicazione degli obblighi in materia di trasparenza**, con gruppi di lavoro interaziendali, si è provveduto alla redazione di un nuovo manuale, aggiornato ai correttivi apportati dal D. Lgs. 97/1, poi diffuso in entrambe le Aziende con unica nota AUSL/RE prot. n. 45433 del 19.05.17; c) **la giornata dell'Etica**, la stessa è stata organizzata, congiuntamente

	<p>all'AUSL di RE, in data 3/5/17 d) l'acquisizione delle dichiarazioni reddituali e patrimoniali si è provveduto ad inviare apposita richiesta a tutti i dirigenti; e) la procedura per l'informazione scientifica sui farmaci è stato istituito un gruppo interaziendale che ha prodotto un'unica procedura, diffusa a tutti gli operatori sanitari con nota prot. AUSL-IRCCS n.78447 del 28/08/17. Sono stati accolti tutti i suggerimenti e le indicazioni dell'OIV-SSR, adeguando sollecitamente le pubblicazioni in Amministrazione Trasparente. E' stato effettuato, entro il 31.08.17, il monitoraggio al 30.06.2017 sia per quanto riguarda le misure di prevenzione della corruzione che per gli adempimenti in materia di trasparenza.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Programmazione delle misure di rotazione degli incarichi, anche a seguito di adeguamento alla nuova organizzazione derivante dalla fusione
<p>4.6 Piattaforme Logistiche ed informatiche più forti Information Communication Technology (ICT) Software GRU (Gestione Risorse Umane)</p>	<p>L'Azienda ha garantito il rispetto delle tempistiche previste nel progetto esecutivo per le attività ad essa associate con particolare attenzione alla restituzione delle voci di configurazione per la definizione dei dizionari unici. Ha inoltre partecipato ai gruppi di lavoro di governo dell'iniziativa così come ha collaborato alla predisposizione dell'ipotesi di migrazione allo scopo di essere pronta all'utilizzo del software GRU a partire da 1/1/2018.</p>
<p>Software unico per la gestione dell'area amministrativa contabile (GAAC)</p>	<p>L'Azienda ha garantito la collaborazione al progetto per la fase di definizione del capitolato di gara attraverso la partecipazione di professionisti aziendali nei gruppi di lavoro ed alla commissione di aggiudicazione del bando di gara.</p>
<p>Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE)</p>	<p>L'Azienda ha garantito l'invio di documenti sanitari nel FSE in modo da corrispondere e superare, per tipologia, il livello regionale minimo, sulla base delle indicazioni fornite dai competenti servizi regionali.</p> <p>In particolare, a inizio 2016 risultavano attivati circa 18.000 FSE da parte di assistiti residenti di Reggio Emilia mentre a fine aprile 2017 ne risultano attivati 29.700 (+65%). Per questi cittadini è possibile ricevere referti di laboratorio, radiologia, specialistica, lettera di dimissione, referto di Pronto Soccorso. Nel corso del 2016 è stato attivato l'invio ai cittadini tramite FSE dei buoni celiachia.</p> <p>Per quanto riguarda gli indicatori specifici:</p> <ul style="list-style-type: none"> - % adeguamento dei software aziendali all'utilizzo dei nuovi consensi: è stato adeguato quanto necessario. - % offerta di documenti sanitari disponibili su FSE come da specifiche fornite dai servizi regionali competenti: l'indicatore, nel rispetto dei limiti dei vincoli imposti dalle politiche aziendali di privacy, ha raggiunto il target più alto possibile. - % offerta di prestazioni prenotabili on line da CUPWEB/FSE/APP nel rispetto delle indicazioni fornite dai servizi regionali competenti: tutte le prestazioni sono prenotabili on line.
<p>Dematerializzazione delle prescrizioni</p>	<p>L'Azienda ha concluso entro il 2016 l'adeguamento di tutti i software di prescrizione nel rispetto della normativa vigente, stante l'adempimento al D.Lgs. 179/2012 relativo alla dematerializzazione delle prescrizioni dei medici specialisti, sia per prescrizione specialistica che farmaceutica.</p>
<p>Anagrafe Regionale Assistenti (ARA),</p>	<p>A tal fine ha messo in campo tutte le azioni già definite e calendarizzate necessarie all'attivazione. Ha inoltre svolto azioni di controllo per l'ottenimento di un ritorno informativo con un basso tasso di anomalie derivanti dalle attività di livello nazionale - Ministero dell'Economia e Finanze - Sistema TS e di livello regionale, come da stessa nota regionale del 1 marzo 2016. Ha partecipato ai gruppi di lavoro di governo dell'iniziativa così come a tutte le iniziative che hanno riguardato il progetto.</p>
<p>Sistema informativo: Progetto Sigla</p>	<p>Nel corso del 1° semestre 2017 è stato ripristinato il flusso SIGLA relativo alla cardiologia Santa Maria Nuova Reggio e Castel Nuovo Monti. Si sta collaborando con il servizio</p>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO EMR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

	informatico per attivare il nuovo flusso SIGLA passando da 187 a 870 codici. I dati per alimentare tale flusso saranno tratti dalla scheda di proposta di ricovero ove sono presenti codici ICD IX CM per diagnosi e intervento, tali codici che verranno transcodificati nei nuovi codici SIGLA al fine di garantire completezza del flusso.
Flusso SDO	Si sta lavorando per ridurre ottimizzare entro il 31.12.2017 il flusso SDO secondo le richieste regionali
Flusso PS	Si sta lavorando per ridurre ottimizzare entro il 31.12.2017 il flusso secondo le richieste regionali
4.7. Gli investimenti e la gestione del patrimonio immobiliare Piano Investimenti	L'Azienda, per l'esercizio 1° semestre 2017, ha finanziato lavori e piani di fornitura con fondi in conto esercizio solamente se viene rispettata la condizione di previsione di bilancio in pareggio. Per gli interventi finanziati con l'art. 20 L.67/88, stante la sottoscrizione dell'Accordo di Programma Addendum per il progetto del 2° lotto del nuovo padiglione MIRE (Maternità Infanzia Reggio Emilia) nel corso del 2016, l'Azienda ha completato lo sviluppo del progetto definitivo (lotti 1° e 2°) e avviato la progettazione esecutiva al fine di rispettare i termini previsti per l'ammissione al finanziamento. Inoltre, sono state presentate alla Regione, nel corso del 2017, le richieste di liquidazione di interventi conclusi, mentre non risultano da ultima ricognizione residui da liquidare nei programmi di investimento approvati dal 2003 al 2011.
Gestione del patrimonio immobiliare prevenzione incendi	Gli obblighi previsti dal DM 15 marzo 2015 per la scadenza al 24 aprile 2016 sono stati interamente assolti e al riguardo è stata adottata la delibera n. 58 del 21.04.2016 che ha approvato gli adempimenti necessari oltre al programma degli interventi di sicurezza antincendio. Si sono svolti con esito positivo da parte del Comando Provinciale VV.F. i sopralluoghi connessi alle S.C.I.A. del 24/04/2016, volti a verificare la conformità tecnica degli edifici interessati ai requisiti previsti dal DM 19/03/2015 per il primo step di adeguamento. Si è ricevuto parere favorevole alle pratiche di valutazione di progetto VV.F. presentate nel corso del 2016. Inoltre, il SIAT e l'SPP hanno provveduto nel 2017 a mantenere aggiornato lo stato degli adeguamenti antincendio sullo sharepoint attivato dalla Regione e a raccogliere e analizzare i dati relativi agli eventi incidentali correlati con gli incendi nelle strutture sanitarie, inviandone le risultanze al sistema informativo regionale.
Fondo immobiliare	In merito alla costituzione del fondo immobiliare regionale, l'Azienda ha fornito tutte le informazioni tecnico e giuridiche amministrative necessarie alla costituzione di tale fondo e ha inviato tutti gli aggiornamenti di volta in volta richiesti.
Prevenzione Sismica	L'SPP e il SAT hanno mantenuto le azioni (già proposte nella DGR 1003/2016) finalizzate al miglioramento sismico delle componenti non strutturali in tutti gli interventi edilizi attuati nel 2017 (nuove costruzioni, manutenzioni straordinarie) e collaborato al monitoraggio attivato con sistema informativo regionale.
Manutenzione	Nel 2017 ha proseguito il percorso di mantenimento dell'incidenza dei costi della manutenzione per unità di superficie degli immobili nei parametri medi regionali, grazie alle azioni messe a punto negli anni precedenti per l'ottimizzazione dei contratti manutentivi e l'avvio dell'Accordo Quadro di manutenzione in collaborazione con l'Azienda USL di Reggio Emilia. Inoltre, l'Azienda Ospedaliera ha partecipato al progetto gestito dalla centrale di acquisto Intercent-er per l'affidamento di un multiservizio che consentirà l'integrazione degli appalti manutentivi e un'ulteriore riduzione dell'incidenza dei costi di manutenzione. I dati relativi al monitoraggio del costo parametrico della manutenzione ordinaria (€/mq) per il 2017 non sono ancora disponibili, saranno oggetto di determinazione a chiusura dell'anno 2017. Per il 2016 il costo parametrico ammontava a 25,49 €/mq costruito.
Uso razionale dell'energia e gestione	L'Azienda anche nel 2017 ha proseguito con le azioni mirate ad una razionale gestione

<p>ambientale</p>	<p>dell'energia, in particolare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - L'Azienda ha completato e mantiene aggiornati gli Attestati di qualificazione energetica di tutti gli edifici. Le progettazioni di nuovi edifici, ampliamenti e ristrutturazioni, saranno effettuate privilegiando soluzioni tecnologiche volte al risparmio energetico. - Anche per le nuove aree ospedaliere si utilizzerà la fonte energetica da teleriscaldamento cittadino proveniente principalmente da centrale di cogenerazione. - Per il 2017 saranno mantenute le tariffe particolarmente vantaggiose per la fornitura di energia termica contrattualizzate nel precedente anno. - Proseguirà con cadenza mensile il monitoraggio dei consumi energetici dei fabbricati finalizzato a una gestione razionale degli impianti termoidraulici ed elettrici in relazione ai fabbisogni. <p>E' stato garantito il flusso delle informazioni sulle applicazioni delle politiche per l'uso razionale dell'energia, utilizzando l'apposito programma predisposto da CUP 2000, l'attività sarà rendicontata nel Bilancio di Missione.</p> <p>E' stata garantita la partecipazione dei referenti aziendali ai gruppi tecnici regionali e il mantenimento del flusso regionale dei dati con l'utilizzo del programma informatico AEM-CUP 2000.</p>
<p>Monitoraggio produzione rifiuti sanitari e azioni di mobilità sostenibile.</p>	<p>Monitoraggio annuale delle tipologie di rifiuto prodotte, in termini quantitativi e di spesa, su AEMCUP 2000. Aggiornamento della procedura di gestione dei rifiuti speciali e urbani e implementazione del corretto percorso di gestione della carta contenente dati sensibili. Razionalizzazione delle modalità di approvvigionamento dei contenitori puliti.</p> <p>Il mobility manager è già condiviso da anni per le due aziende, e già gli aggiornamenti del del PSCL sono avvenuti con ottica interaziendale. Nell'ambito del PRP 15 -18 sono state redatte le prime indicazioni del programma di iniziative in tema di mobilità dei dipendenti delle aziende sanitarie tra queste ricordiamo di aver richiesto l'adattamento del GRU regionale alla gestione del PSCL sulla base dei dati del personale per facilitare gli interventi mirati ai gruppi di utenti. L'attività è stata svolta con il Servizio Igiene e Sanità Pubblica e con uno studente di ingegneria gestionale di UNIMORE in tirocinio.</p> <p>Per la Regione si è attuata la raccolta dati tramite lo share point di Cup2000 sulla disponibilità e gestione delle aree di sosta degli ospedali; il documento che ne è scaturito ha ricalcato su base regionale lo studio redatto qui a RE (in un precedente tirocinio) con l'individuazione di parametri ed indicatori di corretta gestione della sosta.</p> <p>In Particolare per ASMN si è approvato il protocollo di intesa ed aggiudicazione della concessione di 8 anni per la gestione della sosta a pagamento.</p> <p>Come negli anni precedenti si continuano azioni per l'accessibilità pedonale e ciclabile e il controllo della sosta in diverse sedi; si partecipa alla formazione regionale ed alle iniziative del Mobility Manager del Comune di Reggio Emilia</p>
<p>Tecnologie Biomediche Garantire il flusso informativo, relativo al parco tecnologico installato e alle tecnologie biomediche di nuova acquisizione</p>	<p>L'invio periodico dei dati relativi al parco tecnologico installato (Osservatorio Tecnologie) e al flusso ministeriale delle grandi tecnologie (GrAp) è avvenuto nel rispetto delle scadenze.</p> <p>In aprile 2017 sono stati inviati i dati relativi al monitoraggio su modalità e tempo di utilizzo di TAC, RM e mammografi, rispettando la scadenza indicata.</p> <p>Nel corso del primo semestre 2017 non ci sono state richieste di tipologie di apparecchiature per le quali è richiesta la sottomissione di istruttoria preliminare al GRTB.</p>

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO_EMR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

5. Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale

Obiettivi delibera 830/2017	Relazione obiettivi
Riordino dei Comitati Etici	<p>L'Anagrafe Regionale della Ricerca, quale sistema prospettico di registrazione dell'attività di ricerca condotta all'interno delle aziende sanitarie regionali, al fine di conoscere la tipologia quali-quantitativa dell'attività di ricerca svolta, di individuare le aree di maggior o minor interesse e di avere una visione unitaria della ricerca preclinica, clinica, osservazionale o nell'ambito dei servizi sanitari, viene alimentato a cura della segreteria del Comitato etico provinciale, la cui sede è presso l'ASMN/IRCCS, e riguarda tutti gli studi approvati dal Comitato etico stesso presso le strutture dell'ASMN/IRCCS, già censiti nel database del Comitato, che già nel 1997 aveva iniziato tale attività di censimento, per poi acquisire nel 2008 un applicativo WEB più ricco di informazioni. Infatti, le informazioni ivi contenute sono numerose ed esaustive sia di carattere amministrativo e scientifico ed implementate, da qualche anno, anche per gli aspetti economico-finanziari, con particolare attenzione alla registrazione dettagliata delle risorse (umane e materiali) impegnate in ogni progetto e degli eventuali finanziamenti, proprio per assolvere al debito informativo regionale dell'ARER e per verificare la sostenibilità dell'attività di ricerca.</p> <p>Presso la segreteria del Comitato è presente il referente Aziendale dell'ARER (Anagrafe Regionale Ricerca). Si è preferito adottare una procedura centralizzata d'inserimento dei dati richiesti dal database regionale, escludendo la modalità decentrata di raccolta delle informazioni, al fine di uniformare l'inserimento delle informazioni stesse secondo le indicazioni del citato gruppo Tecnico.</p> <p>La scelta di tale punto di rilevazione è dovuta alla presenza della maggior parte dei progetti censiti, in quanto istruiti per il CE, ma a cui per accordo interno, pervengono anche le informazioni di altri residuali progetti che non necessitano del parere di tale organismo.</p> <p>In riferimento all'ARER si è sempre stati in linea con le indicazioni del Gruppo tecnico regionale e in costante dialogo con i referenti regionali, affinché il sistema funzioni al meglio, grazie anche allo scambio reciproco di criticità e di condivisione di azioni migliorative, anche dopo i recenti incontri volti al miglioramento e alla fruibilità del sistema, che presenta la criticità ancora non risolta, ma che si sta affrontando, di far dialogare i sistemi informatici aziendali e/o dei Comitati etici con quello dell'ARER, al fine di evitare la duplicazione di inserimento dati.</p> <p>Nel 2016 sono stati approvati dal CE prov.le n. 173 studi e n. 50 richieste di utilizzo terapeutico nominale ai sensi del D.M. 08.05.2003, su un numero complessivo di 278 progetti/studi/richieste di utilizzo nominale di farmaco valutati. Al 1° semestre 2017 sono stati valutati n. 133 studi, di cui approvati n. 106 e n. 15 richieste di utilizzo terapeutico nominale ai sensi del D.M. 08.05.2003.</p> <p>Il numero delle schede inserite relativamente all'ASMN/IRCCS è di circa 950.</p> <p>Come previsto nel target regionale viene garantito almeno un accesso al trimestre dei progetti di ricerca aziendali, a volte anche superando tale target, così come il numero delle schede inserite è pari agli studi da inserire in ARER, in quanto l'attività di alimentazione del sistema viene portata avanti immediatamente dopo le sedute del CE prov.le di RE, e contestualmente vengono inseriti, laddove presenti, quei pochissimi progetti che non necessitano del parere del CE, ma che devono ugualmente essere censiti in ARER, come da indicazioni regionali.</p> <p>Da quanto sopra descritto si evidenzia la priorità accordata all'obiettivo di contribuire ad attuare un'efficace attività di governo e di potenziare la tracciabilità dell'attività di ricerca e innovazione, anche consapevoli che come da delibera di GR n. 2327 del 21.12.016 avente ad oggetto "Riordino dei Comitati etici della Regione Emilia-Romagna",</p>

	<p>si prevede l'acquisizione di una piattaforma informatica comune che non solo assicuri la piena operatività in rete dei CE di area vasta che verranno costituiti nel 2018, ma che assolva alla integrazione tra i servizi aziendali dedicati alla ricerca, i CE, le Direzioni aziendali e scientifiche e la Regione, continuando a consentire la tracciabilità e il monitoraggio degli studi superando in tal modo l'ARER con uno strumento che sarà ancora più completo e funzionale e, soprattutto, rispondente al sistema di "governance" della ricerca.</p> <p>Relativamente al suddetto programma di riordino dei CE, come previsto dalla DGR 2327/2016, il CE provinciale di RE, già interaziendale dal 2006, tramite la sua segreteria ha partecipato fin dall'inizio al processo di riordino e di riorganizzazione degli organismi che dal 1° Gennaio 2018 saranno ricostituiti per Area vasta.</p> <p>Le Aziende garantiranno il corretto ed efficace sviluppo del processo affinché le sue fasi vengano attuate nei termini previsti. La segreteria, pertanto, sarà impegnata a partecipare agli incontri necessari per concordare e definire modelli di attività consoni ad un efficace riordino da attivarsi come previsto dal 1° Gennaio 2018.</p> <p>La segreteria centrale del CE AVEN è stata individuata presso la suddetta segreteria, la quale da subito ha attivato gli incontri con le segreterie locali di Modena, Parma e Piacenza per addivenire a una gestione comune e condivisa delle attività specifiche e del relativo processo di competenza.</p>
Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza	<p>Partecipazione/raccolta dati</p> <ul style="list-style-type: none"> - inserimento di tutti i codici previsti dal protocollo SICHER per tutte le discipline chirurgiche da Maggio 2016; la qualità del dato di sorveglianza nel post-operatorio è in fase di implementazione; la media aziendale di visite di controllo post-dimissione correttamente refertate è del 31% - puntuale invio dei dati relativi all'antibioticoresistenza mediante il sistema LAB - segnalazione su SMI di 1 cluster epidemico, e 2 profili di resistenza inusuale
Lavaggio delle mani	Per l'ASMN la media aziendale dei consumi delle degenze ordinarie: 21 litri/1000 giornate di degenza
attività di sorveglianza e controllo degli enterobatteri produttori di carbapenemasi	Rispetto dell'invio in Regione a cadenza mensile del file con gli isolati da tamponi rettali, campioni clinici e sangue. In corso di implementazione lo screening all'ingresso dei pazienti a rischio trasferiti da altre strutture/ospedali
Il supporto alle attività regionali di valutazione delle tecnologie con metodologia HTA	Nel corso del 1° sem. 2017 non è stata fatta nessuna richiesta in RER per la valutazione HTA di nuovi dispositivi medici
Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento	<p>Nel primo semestre 2017 l'Azienda ha contribuito al processo di revisione del modello di accreditamento come indicato nella DGR 1604 del 2015 partecipando ai diversi incontri regionali programmati dall'ASSR.</p> <p>Per quanto concerne la valutazione del grado di adesione ai requisiti dell'Intesa, si rimanda a quanto sopra esplicitato al punto 3.12.</p> <p>I professionisti aziendali valutatori regionali hanno partecipato alle visite di verifiche organizzate dalla ASSR su invito di quest'ultima.</p> <p>Inoltre, è stato realizzato un corso di formazione aziendale rivolto ai referenti qualità e a tutti i professionisti interessati ad acquisire competenze in ambito di accreditamento regionale.</p>

<p>La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie Progettazione di eventi formativi con l'obiettivo di misurare il trasferimento degli apprendimenti</p>	<p>Gli eventi formativi sottoposti a valutazione di impatto e ricaduta nel 2016 e 1° sem 2017 sono stati:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Legittimazione dell'errore (Rilevazione delle richieste di correzione sul sistema PACS e delle schede di incident reporting) • Basi di ricerca bibliografica per professionisti del dipartimento di diagnostica per immagini e medicina di laboratorio (Valutazione dei risultati quantitativi e dei comportamenti assunti a distanza di 2 mesi dall'evento formativo tramite focus group) • Corso retraining di qualità mammografica e PDT Regione Emilia Romagna - Advanced per i Centri Screening Valutazione e stato di avanzamento delle schede di autovalutazione sulla qualità delle immagini mammografiche in screening Sulla base dei dati rilevati sono stati valutati n°215 esami per un totale di 43 tecnici.
---	--



7.2 L'ATTIVITA' DEL PERIODO - RICERCA

Come riportato in premessa, la presente relazione prende a riferimento il primo semestre 2017 dell'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia e, in particolare, in merito all'attività di ricerca aziendale, si sottolinea che al 30 Giugno 2017 non era ancora stato notificato da parte della Direzione dell'Ufficio III del Ministero della Salute la quota di finanziamento assegnata per l'anno 2017 all'Arcispedale Santa Maria Nuova – IRCCS.

L'ammontare complessivo del finanziamento riferito all'anno 2017 viene comunicato entro la prima metà del mese di Dicembre di ogni anno.

Si osserva, inoltre, che la Rendicontazione Economica Finale della Ricerca Corrente viene richiesta da parte del Ministero della Salute alla fine del mese di Aprile dell'anno successivo rispetto all'esercizio precedente. Per quanto riguarda la Rendicontazione Economica della Ricerca Corrente relativa all'anno 2017, verrà presentata nel mese di Aprile dell'anno 2018.

FINANZIAMENTI PER PROGETTI DI RICERCA CONSEGUITI DA ENTI ESTERNI NEL CORSO DEL PRIMO SEMESTRE 2017:

Qui di seguito si riportano i principali finanziamenti ottenuti da Enti Esterni per progetti di ricerca conseguiti nel corso del primo semestre 2017:

- Ente Finanziatore Commissione Europea – Bando Horizon 2020:

Responsabile Scientifico – Unità Operativa IRCCS-ASMN: Dr Paolo Giorgi Rossi – Direttore S.C. Interaziendale Epidemiologia

Titolo Progetto: *Randomized, Comparison of Risk-Stratified versus Standard Breast Cancer Screening in European Women Aged 40-74*

Finanziamento assegnato IRCCS-ASMN: 1.000.220,00 €

Durata: 96 mesi

- Ente Finanziatore INAIL – Bando Ricerche in Collaborazione – BriC 2016:

Responsabile Scientifico – Unità Operativa IRCCS-ASMN: Dr Mauro Iori – Direttore S.C. Fisica Medica

Titolo Progetto: *Tecniche di valutazione della dose al cristallino per i lavoratori esposti alle radiazioni ionizzanti in campo medico, modellizzazione dei relativi effetti biologici e strategie di riduzione del rischio radioindotto*

Finanziamento assegnato IRCCS-ASMN: 48.000,00 €

Durata: 24 mesi

- Ente Finanziatore Fondazione Cassa Risparmio Torino – Bando 2017:

Responsabile Scientifico Unità Operativa IRCCS-ASMN: Dr.ssa Paola Bonasoni – Dirigente Medico S.C. Anatomia Patologica

Titolo Progetto: *Prevenire il suicidio. Studio morfometrico della corteccia cerebrale prefrontale in soggetti suicidi e relativi controlli*

Finanziamento assegnato: 10.000,00 €

Durata: 12 mesi

- Ente Finanziatore AIFA – Bando 2016:

Responsabile Scientifico – Coordinatore di progetto multicentrico: Dr Nicolò Pipitone – Responsabile Struttura Semplice “Network Reumatologico Interospedaliero” - presso la S.C. Reumatologia

Titolo Progetto: *Multicentric, open-label, prospective study of subcutaneous tocilizumab in adult patients with refractory myositis*

Finanziamento assegnato IRCCS-ASMN: 326.849,00 €

Durata: 24 mesi

- Ente Finanziatore Fondazione Manodori – Bando Welfare di Comunità (WelCom) 2017:

Responsabili Scientifici – Coordinatori di progetto multicentrico: Dr.ssa Elisa Mazzini – Dr.ssa Stefania Costi – Direzione Sanitaria e Direzione Scientifica

Titolo Progetto: *Facilitare l’occupabilità dei pazienti oncologici*

Finanziamento assegnato IRCCS-ASMN: 100.000,00 €

Durata: 24 mesi



8. LA GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA DELL'AZIENDA

Premettendo che la presente relazione prende a riferimento l'attività dell'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia svolta nel primo semestre 2017 e che, quindi, risultano non comparabili i valori del Bilancio d'Esercizio 2016 e del Bilancio Preventivo 2017, in quanto annuali, con i valori del Bilancio d'Esercizio al 30/6/2017, si espongono di seguito:

- 1) il modello CE Ministeriale Preventivo 2017 (12 mesi) e Consuntivo al 30/06/2017 (6 mesi);
- 2) i costi per Livelli Essenziali di Assistenza (LA) al 30/06/2017.



8.1 MODELLO CE MINISTERIALE PREVENTIVO 2017 vs CONSUNTIVO AL 30/06/2017

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Preventivo 2017 (annuale)	Consuntivo al 30/06/2017
AA0000	A) Valore della produzione		
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	39.495.000,00	17.977.817,00
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	35.908.000,00	16.161.501,00
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	30.408.000,00	14.096.894,00
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	5.500.000,00	2.064.607,00
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	85.000,00	96.730,00
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	50.000,00	-
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	50.000,00	
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		
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	-	96.500,00
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati		96.500,00
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro		
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	35.000,00	230,00
AA0150	A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	35.000,00	230,00
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		
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	3.502.000,00	1.719.586,00
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	2.732.000,00	1.295.902,00
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	20.000,00	
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	750.000,00	423.684,00
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	-	-
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	- 36.000,00	- 794.035,00
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	- 36.000,00	- 794.035,00
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi		
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	515.000,00	270.160,00
AA0280	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato		
AA0290	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	165.000,00	101.168,00
AA0300	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	350.000,00	168.992,00
AA0310	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati		
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	239.659.000,00	120.293.358,00
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	226.896.000,00	114.088.357,00
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	214.748.000,00	108.185.037,00
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	136.995.000,00	68.318.414,00
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	48.928.000,00	24.910.150,00
AA0370	A.4.A.1.3) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale		
AA0380	A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	5.343.000,00	4.895.648,00
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	161.000,00	130.000,00
AA0430	A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	23.321.000,00	9.930.825,00
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	2.000,00	1.725,00
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	12.146.000,00	5.901.595,00
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	9.200.000,00	4.352.774,00
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	2.306.000,00	1.242.987,00
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	640.000,00	300.581,00
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		
AA0540	A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione		5.253,00
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		

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Preventivo 2017 (annuale)	Consuntivo al 30/06/2017
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		
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-
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)		
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	2.842.000,00	1.243.027,00
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	9.921.000,00	4.961.974,00
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	1.300.000,00	446.765,00
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	7.500.000,00	3.974.560,00
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)	350.000,00	98.689,00
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)	771.000,00	441.960,00
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)		
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	5.790.000,00	2.103.898,00
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	15.000,00	79.870,00
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	1.570.000,00	6.660,00
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	1.570.000,00	6.660,00
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	3.184.000,00	1.367.736,00
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	287.000,00	290.013,00
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	14.000,00	
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.883.000,00	1.077.723,00
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	610.000,00	462.152,00
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	160.000,00	167.948,00
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	450.000,00	294.204,00
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	411.000,00	187.480,00
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	-	-
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		
AA0930	A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	411.000,00	187.480,00
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	9.350.000,00	4.188.240,00
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	9.000.000,00	4.063.171,00
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	350.000,00	125.069,00
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro		
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	6.935.000,00	3.333.385,00
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	283.000,00	36.224,00
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	3.249.000,00	1.140.821,00
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	1.185.000,00	575.941,00
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti		
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	1.443.000,00	1.106.648,00
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	775.000,00	473.751,00
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni		

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Preventivo 2017 (annuale)	Consuntivo al 30/06/2017
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	1.183.000,00	597.213,00
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	2.000,00	
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliare	600.000,00	203.687,00
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	581.000,00	393.526,00
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	302.891.000,00	147.970.036,00
BA0000	B) Costi della produzione		
BA0010	B.1) Acquisti di beni	- 58.730.000,00	- 29.721.447,00
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	- 54.854.000,00	- 28.162.797,00
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	- 7.440.000,00	- 1.708.306,00
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	- 7.430.000,00	- 1.703.830,00
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	- 10.000,00	- 4.476,00
BA0060	B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale		
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	- 2.062.000,00	- 1.175.482,00
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	- 756.000,00	- 446.556,00
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale		- 97,00
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	- 1.306.000,00	- 728.829,00
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	- 15.649.000,00	- 8.002.656,00
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	- 10.991.000,00	- 5.601.762,00
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	- 1.900.000,00	- 924.169,00
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	- 2.758.000,00	- 1.476.725,00
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	- 122.000,00	- 42.486,00
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	- 1.000,00	- 315,00
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	- 6.000,00	- 2.921,00
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario		
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	- 1.009.000,00	- 586.934,00
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 28.565.000,00	- 16.643.697,00
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	- 3.876.000,00	- 1.558.650,00
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	- 1.150.000,00	- 498.588,00
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	- 666.000,00	- 250.021,00
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	- 33.000,00	- 10.579,00
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	- 884.000,00	- 476.420,00
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	- 701.000,00	- 251.954,00
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	- 442.000,00	- 71.088,00
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	- 62.961.000,00	- 31.016.752,00
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	- 33.289.000,00	- 16.763.819,00
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base		
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		
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica		
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)		
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	- 1.564.000,00	- 712.929,00
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	- 950.000,00	- 431.289,00
BA0550	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		
BA0560	B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)	- 224.000,00	- 92.630,00
BA0570	B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI	- 211.000,00	- 107.238,00
BA0580	B.2.A.3.5) - da privato	- 179.000,00	- 81.772,00
BA0590	B.2.A.3.5.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	- 48.000,00	- 19.841,00
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	- 131.000,00	- 61.931,00
BA0630	B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)		
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa		
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)		
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa		
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		

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Preventivo 2017 (annuale)	Consuntivo al 30/06/2017
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	-	-
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		
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	- 210.000,00	- 101.956,00
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	- 5.000,00	- 2.400,00
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)		
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	- 205.000,00	- 99.556,00
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	- 205.000,00	- 99.556,00
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)		
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-
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 (intra-regionale)		
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)		
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	-	-
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 (intra-regionale)		
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)		
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	-	-
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)		
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	- 1.377.000,00	- 781.471,00
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	- 1.377.000,00	- 781.471,00
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-
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 (intra-regionale)		
BA1190	B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)		
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	- 7.362.000,00	- 3.325.092,00
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	- 900.000,00	- 423.055,00
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	- 5.300.000,00	- 2.505.110,00
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)	- 1.162.000,00	- 396.927,00
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)		
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	- 33.000,00	- 40.348,00
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	- 33.000,00	- 40.348,00
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		

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Preventivo 2017 (annuale)	Consuntivo al 30/06/2017
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	- 7.208.000,00	- 4.408.316,00
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 621.000,00	- 315.300,00
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	- 7.000,00	
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	- 6.521.000,00	- 3.897.957,00
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	- 1.250.000,00	- 633.827,00
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato		- 100.809,00
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato		
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	- 420.000,00	- 219.497,00
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	- 637.000,00	- 824.179,00
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	- 4.214.000,00	- 2.119.645,00
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	- 59.000,00	- 195.059,00
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 59.000,00	- 195.059,00
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)		
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	- 15.535.000,00	- 7.393.707,00
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 2.370.000,00	- 1.318.362,00
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	- 312.000,00	- 145.020,00
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	- 156.000,00	- 54.227,00
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	- 12.697.000,00	- 5.876.098,00
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva		
BA1550	B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC		
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	- 29.672.000,00	- 14.252.933,00
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	- 28.263.000,00	- 13.480.432,00
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	- 2.775.000,00	- 1.432.360,00
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	- 3.993.000,00	- 1.883.253,00
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	- 1.417.000,00	- 775.427,00
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	- 5.695.000,00	- 2.944.101,00
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	- 3.600.000,00	- 1.972.754,00
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	- 797.000,00	- 338.168,00
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	- 815.000,00	- 383.708,00
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	- 275.000,00	- 129.548,00
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	- 4.400.000,00	- 1.408.486,00
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze		
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	- 266.000,00	- 207.751,00
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale		- 1.850,00
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	- 266.000,00	- 205.901,00
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	- 4.230.000,00	- 2.004.876,00
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	- 1.972.000,00	- 980.477,00
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	- 126.000,00	- 62.860,00
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	- 2.132.000,00	- 961.539,00
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	- 932.000,00	- 595.190,00
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 3.000,00	- 2.402,00
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici		
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	- 717.000,00	- 371.095,00
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	- 31.000,00	- 14.367,00
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	- 4.000,00	- 26,00
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria		
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	- 62.000,00	- 38.984,00
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	- 620.000,00	- 317.718,00
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	- 212.000,00	- 221.693,00
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 212.000,00	- 221.693,00
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)		
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	- 477.000,00	- 177.311,00
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	- 58.000,00	- 21.857,00
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	- 419.000,00	- 155.454,00
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	- 9.528.000,00	- 4.001.492,00
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	- 2.300.000,00	- 533.170,00
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	- 1.588.000,00	- 805.192,00
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	- 4.100.000,00	- 1.925.272,00
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi		
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	- 30.000,00	- 9.277,00
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	- 1.510.000,00	- 728.581,00
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Preventivo 2017 (annuale)	Consuntivo al 30/06/2017
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	- 4.045.000,00	- 2.034.165,00
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	- 62.000,00	- 94.027,00
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	- 3.983.000,00	- 1.940.138,00
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	- 1.800.000,00	- 833.486,00
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	- 2.183.000,00	- 1.106.652,00
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	-	-
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria		
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria		
BA2070	B.4.D) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
BA2080	Totale Costo del personale	- 140.885.000,00	- 70.474.756,00
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	- 113.615.000,00	- 56.781.492,00
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	- 55.587.000,00	- 27.463.417,00
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	- 50.171.000,00	- 24.759.764,00
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	- 45.337.000,00	- 22.220.393,00
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	- 4.834.000,00	- 2.539.371,00
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro		
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	- 5.416.000,00	- 2.703.653,00
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	- 4.628.000,00	- 2.330.722,00
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	- 788.000,00	- 372.931,00
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro		
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	- 58.028.000,00	- 29.318.075,00
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	- 52.874.000,00	- 26.390.087,00
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	- 5.154.000,00	- 2.927.988,00
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro		
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	- 831.000,00	- 391.125,00
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	- 831.000,00	- 391.125,00
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	- 707.000,00	- 362.092,00
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	- 124.000,00	- 29.033,00
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro		
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	-	-
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		
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	- 19.084.000,00	- 9.514.596,00
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	- 332.000,00	- 182.312,00
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	- 332.000,00	- 156.879,00
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato		- 25.433,00
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro		
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	- 18.752.000,00	- 9.332.284,00
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	- 16.765.000,00	- 7.773.188,00
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	- 1.987.000,00	- 1.559.096,00
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro		
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	- 7.355.000,00	- 3.787.543,00
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	- 777.000,00	- 426.730,00
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	- 709.000,00	- 397.609,00
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	- 68.000,00	- 29.121,00
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro		
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	- 6.578.000,00	- 3.360.813,00
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	- 6.249.000,00	- 3.175.820,00
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	- 329.000,00	- 184.993,00
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro		
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	- 1.463.000,00	- 739.909,00
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	- 542.000,00	- 307.974,00
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti		
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	- 921.000,00	- 431.935,00
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	- 768.000,00	- 369.772,00
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	- 153.000,00	- 62.163,00
BA2560	Totale Ammortamenti	- 11.552.000,00	- 5.828.930,00
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	- 123.000,00	- 64.753,00
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	- 11.429.000,00	- 5.764.177,00
BA2590	B.12) Ammortamento dei fabbricati	- 7.417.000,00	- 3.762.472,00
BA2600	B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)		- 2.438,00
BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	- 7.417.000,00	- 3.760.034,00
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	- 4.012.000,00	- 2.001.705,00
BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	-
BA2640	B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali		
BA2650	B.14.B) Svalutazione dei crediti		
BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze	-	- 1.090.984,00
BA2670	B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie		- 1.119.514,00
BA2680	B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie		- 28.530,00

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Preventivo 2017 (annuale)	Consuntivo al 30/06/2017
BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio	- 1.730.000,00	- 1.409.185,00
BA2700	B.16.A) Accantonamenti per rischi	- 500.000,00	-
BA2710	B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali		
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)	- 500.000,00	
BA2750	B.16.A.5) Altri accantonamenti per rischi		
BA2760	B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)		
BA2770	B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	- 251.000,00	- 252.792,00
BA2780	B.16.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato		
BA2790	B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	- 200.000,00	- 71.500,00
BA2800	B.16.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	- 51.000,00	- 181.292,00
BA2810	B.16.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati		
BA2820	B.16.D) Altri accantonamenti	- 979.000,00	- 1.156.393,00
BA2830	B.16.D.1) Accantonamenti per interessi di mora		
BA2840	B.16.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA		
BA2850	B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	- 2.000,00	- 1.145,00
BA2860	B.16.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	- 199.000,00	- 99.520,00
BA2870	B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	- 29.000,00	- 14.709,00
BA2880	B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	- 332.000,00	- 165.863,00
BA2890	B.16.D.7) Altri accantonamenti	- 417.000,00	- 875.156,00
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	- 290.894.000,00	- 144.135.652,00
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari		
CA0010	C.1) Interessi attivi	-	-
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica		
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari		
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi		
CA0050	C.2) Altri proventi	-	237,00
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni		
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni		
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni		
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti		
CA0100	C.2.E) Utili su cambi		237,00
CA0110	C.3) Interessi passivi	- 769.000,00	- 384.789,00
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	- 114.000,00	- 50.584,00
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	- 650.000,00	- 333.699,00
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	- 5.000,00	- 506,00
CA0150	C.4) Altri oneri	- 53.000,00	- 48.446,00
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	- 53.000,00	- 48.228,00
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi		- 218,00
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	- 822.000,00	- 432.998,00
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie		
DA0010	D.1) Rivalutazioni		
DA0020	D.2) Svalutazioni		
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	-	-
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari		
EA0010	E.1) Proventi straordinari	650.000,00	1.894.637,00
EA0020	E.1.A) Plusvalenze		
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	650.000,00	1.894.637,00
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	650.000,00	77.102,00
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	-	1.774.719,00
EA0060	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		58.869,00
EA0070	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi	-	1.715.850,00
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		
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		1.213.242,00
EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi		502.608,00
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	-	42.816,00
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	-	42.816,00
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		
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		42.816,00
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi		
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari		

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Preventivo 2017 (annuale)	Consuntivo al 30/06/2017
EA0260	E.2) Oneri straordinari	-	641.921,00
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	-	117.167,00
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	-	524.754,00
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	-	71.744,00
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-	26.756,00
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	-	416.054,00
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	139.356,00
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	-	139.356,00
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	-	276.698,00
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale		
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	-	-
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica		
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica		
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto		
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	-	125.221,00
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	-	151.477,00
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	-	10.200,00
EA0470	E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
EA0480	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi	-	10.200,00
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		
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		
EA0550	E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi	-	10.200,00
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari		
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	-	920.000,00
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	-	10.255.000,00
YA0000	Imposte e tasse		
YA0010	Y.1) IRAP	-	4.530.425,00
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	-	4.095.495,00
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-	150.290,00
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	-	284.640,00
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale		
YA0060	Y.2) IRES	-	118.123,00
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	-	118.123,00
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale		
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)		
YZ9999	Totale imposte e tasse	-	4.648.548,00
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	-	5.554,00

Il Bilancio di Previsione 2017 dell’Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia – I.R.C.C.S. è stato adottato con delibera del Direttore Generale n. 102 del 14/06/2017 secondo le indicazioni contenute nella Delibera di Giunta Regionale n. 830 del 12/06/2017 avente ad oggetto “Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2017”. Con la stessa DGR sono state individuate le risorse destinate al finanziamento del S.S.R. per l’anno 2017, è stata definita la programmazione sanitaria ed indicati gli obiettivi di salute ed economico-finanziari cui sono impegnate le direzioni aziendali nell’anno 2017 per attuare le politiche regionali e per assicurare un efficace governo delle risorse a disposizione.

Le aziende sanitarie hanno dovuto assicurare, già in sede di predisposizione del Bilancio economico preventivo 2017, la copertura finanziaria degli ammortamenti non sterilizzati di competenza 2017 delle immobilizzazioni entrate in produzione successivamente al 31.12.2009 mentre il finanziamento degli ammortamenti non sterilizzati di competenza 2017 relativi alle immobilizzazioni entrate in produzione entro il 31.12.2009 è stato effettuato nell’ambito del finanziamento dei Livelli Essenziali di Assistenza per le Aziende U.S.L. e nell’ambito del valore della produzione per le Aziende Ospedaliere e per l’Istituto Ortopedico Rizzoli. Il finanziamento degli ammortamenti non sterilizzati riferiti alle immobilizzazioni entrate in produzione fino al 31.12.2009 è stato assicurato dal livello regionale a tutte le aziende sanitarie attraverso risorse appositamente accantonate.

La programmazione sanitaria regionale anche per l’esercizio 2017 ha confermato l’obiettivo inderogabile del pareggio del bilancio che costituisce vincolo e obiettivo sia per il Servizio Sanitario Regionale che per le singole Aziende sanitarie.

Il bilancio di esercizio 2017 dell’Azienda si è chiuso con un risultato di sostanziale pareggio: utile di esercizio pari ad € 5.554. Tale utile verrà portato a nuovo nel bilancio dell’Azienda USL di Reggio Emilia, in qualità di azienda incorporante per effetto di quanto disposto dalla Legge regionale n. 9 del 1/6/2017, e sarà destinato secondo indicazioni regionali.

VALORE DELLA PRODUZIONE

Contributi in conto esercizio gestione sanitaria

Dal 1 luglio 2017, ai sensi della L.R. 1 giugno 2017, n. 9 l’Azienda USL di Reggio Emilia si è fusa con l’Azienda Ospedaliera “Arcispedale S. Maria Nuova” incorporandola per cui da tale data l’Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia è cessata e l’AUSL di Reggio Emilia è subentrata, a tutti gli effetti senza soluzione di continuità, nell’attività e nei rapporti dell’Azienda Ospedaliera cessata. In conseguenza di quanto sopra l’Azienda Ospedaliera deve presentare un bilancio di esercizio al 30/06/2017 dove contabilizza al 50% i contributi previsti dalla Tabella A3 allegata alla DGR 830/2017 che di seguito si riporta per estratto:

Tabella A3-Finanziamento 2017: Aziende Ospedaliere/Ospedaliere Universitarie/IRCCS

Finanziamento 2017	Aosp Reggio Emilia
Integr. tariff. per impatto ricerca e didattica (A)	-
Contributi a carico AUSL e FSR (B)	12.939.272,00
Eccellenza (C)	4.951.773,00
Finanziam. Pronto Soccorso a margine di contribuzione standard (media AOSP = 54,36 €) (D)	4.603.108,00
Integraz. Equilibrio (E)	1.966.892,00
Tot Finanziamento 2017 (F=A+B+C+D+E)	24.461.045,00
Fin. Agg. (G)	744.863,00
Tot Finanziamento 2017 con agg. (H=G+F)	25.205.908,00
Finanziamento 2017 Ammortamenti non sterilizzati ante 31.12.09 (I)	2.952.000,00

“Contributi da regione per altri progetti e funzioni”: si contabilizzano € 2.301.554 per finanziamento del Pronto Soccorso, € 983.446 per finanziamento a integrazione dell’equilibrio, € 1.476.000 per il finanziamento degli ammortamenti precedenti al 2010, € 372.431,50 a titolo di finanziamento aggiuntivo, € 17.939,83 per GAAC e GRU;

“Contributi da regione per altri fondi”: si contabilizzano € 6.469.636,00 quali contributi indistinti e € 2.475.886,50 per il programma “Eccellenza”.

“Contributi vincolati dell’esercizio”:

- sono state contabilizzate il 50% delle risorse annualmente assegnate per rete I.R.C.C.S. (€ 625.000) e P.R.I.E.R. (€ 125.000) come da programmazione del finanziamento del S.S.R. di cui alla DGR 830/2017;
- rappresentano voci di rimborso le risorse regionali per farmaci innovativi contabilizzate per € 1.314.606,84.

“Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente”: il finanziamento del Ministero della Salute per la ricerca corrente 2017 è stato registrato per € 1.295.902,33 che equivale, prudentemente, al 50% del contributo riconosciuto per l’esercizio 2015 (pari a € 2.592.000).

Il finanziamento pari a € 1.100.000 annualmente assegnato all’Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia in quanto centro di riferimento regionale della funzione sovra-aziendale di Presidio di III livello dell’Unità per le disabilità gravi dell’Età Evolutiva – U.D.G.E.E. viene assegnato per intero all’Azienda USL di Reggio Emilia (DGR n. 1050 del 17/07/2017 ad oggetto “Finanziamento del Servizio Sanitario regionale anno 2017 – Assegnazione a favore di Aziende ed Enti del S.S.R. per funzioni e progetti”).

Come sopra, il finanziamento dei diplomi universitari 2017 annualmente assegnato all’Azienda Ospedaliera per un importo pari a € 863.000, come da indicazioni regionali, sarà assegnato per intero all’Azienda USL di Reggio Emilia.



La voce "Rettifica contributi in c/esercizio da FSR indistinti" (classificata nel Valore della produzione ma con segno opposto agendo quindi in riduzione della voce ricavi) ammonta a € 794.034,65 contro € 1.274.320,59 dell'anno 2016 e fa riferimento alle rettifiche di risorse assegnate in conto esercizio utilizzate per la realizzazione di investimenti fino al 30/06/2017.

Proventi e ricavi di esercizio

La Mobilità sanitaria infra-regionale, per i settori degenza e specialistica ambulatoriale, al netto degli accordi provinciali, presenta i valori indicati nelle matrici di mobilità anno 2014, mentre per gli altri settori (somministrazione farmaci e cessione sangue/ emocomponenti) sono indicati i valori effettivi.

Relativamente alla Mobilità sanitaria inter-regionale sono esposti in bilancio i valori di mobilità attiva effettivamente prodotta per i cittadini fuori Regione, valorizzata a tariffe regionali vigenti.

"Sterilizzazione quote di ammortamento". La voce ricomprende la sterilizzazione delle quote di ammortamento maturate nel corso del primo semestre relative a beni acquisti con contributi in conto esercizio nel corso del primo semestre 2017 che si aggiungono alla sterilizzazione delle quote ammortamento maturate nel 2017 e relative a beni acquisiti con contributi in conto esercizio nel corso del 2012, 2013, 2014, 2015 e 2016.

"Utilizzo Fondo ALPI (L.189/2012)". Come previsto dalla Linea Guida Regionale per la definizione delle procedure amministrativo contabili delle aziende sanitarie e ospedaliere della regione emilia romagna relative ai "Fondi ricchi ed oneri" (prot aziendale n. 23228 dal 03/10/2016), in questo conto si registra l'utilizzo di quanto accantonato al Fondo Balduzzi gli anni precedenti, evitando così la mancata contabilizzazione del costo per competenza. Si evidenzia che, nell'anno 2017, l'azienda ha utilizzato € 131.627 pari a quota parte del fondo accantonato nel 2016 (complessivi € 265.567) per la riduzione delle liste d'attesa attraverso la stipula di accordi di prestazioni aggiuntive per € 83.889 e la stipula di contratti libero professionali per € 47.738.

Vedasi, inoltre, voce di costo "Accantonamento al Fondo ALPI (L.189/2012)".

COSTI DELLA PRODUZIONE

Acquisto beni

Beni sanitari

Il valore del mastro al 30/06/2017 è pari a € 28.162.797.

Quella per farmaci innovativi oncologici rappresenta una voce di spesa in costante crescita che viene stimata a livello regionale pari ad € 45.740.000 per l'anno 2017. Al riguardo, è stato costituito un fondo regionale corrispondente alla spesa stimata. Per quanto riguarda l'Arcispedale S. Maria Nuova di Reggio Emilia € 4.000.000 costituisce il limite aziendale per l'intero 2017 all'utilizzo del fondo regionale a copertura dei costi dei farmaci innovativi oncologici i quali, nel corso del primo semestre, hanno fatto registrare una spesa pari a € 1.314.606,84.

Beni non sanitari

Il valore del mastro al 30/06/2017 è pari a € 1.558.650, in diminuzione proporzionalmente al periodo di riferimento sia rispetto al preventivo che al consuntivo.

Acquisto di servizi

Acquisto di servizi sanitari

Il valore del mastro al 30/06/2017 è pari a € 16.763.819.

Come preventivato nel semestre di riferimento, si è registrata la diminuzione alla voce “Consulenze sanitarie da privato – art. 55,comam 2,CCNL 8 giugno 2000”, prevalentemente per il venir meno di alcuni accordi di prestazioni aggiuntive e il ridimensionamento degli accordi attivi, nel rispetto della scelta aziendale già avviata nel corso del 2016 di riconversione e stabilizzazione del personale dipendente (ruolo del comparto).

In incremento rispetto sia a preventivo che a consuntivo in proporzione al periodo di riferimento:

- i costi relativi ad “acquisti prestazioni di trasporto sanitario” per il trascinarsi delle spese sostenute nel secondo semestre 2016 per l’incremento, richiesto dalla direzione, con decorrenza 15.07.16, del numero delle ore lavoro previste dal capitolato di gara, in vista dell’attivazione del CORE i cui nuovi percorsi hanno comportato un allungamento dei tempi di trasporto;
- i costi alla voce “lavoro interinale sanitario” per la maggiore richiesta di collaboratori professionali sanitari all’agenzia di somministrazione di lavoro temporaneo individuata tramite procedura ristretta esperita in unione d’acquisto tra le Aziende associate all’Area Vasta Emilia Nord.

Acquisto di servizi non sanitari

Il valore del mastro al 30/06/2017 è pari a € 14.252.933, in linea con quanto preventivato nel semestre di riferimento.

In particolare, in aumento rispetto a consuntivo 2016 il costo per riscaldamento a seguito della messa a pieno regime dell’edificio CO-RE.

Manutenzioni

Il valore del mastro al 30/06/2017 è pari a € 4.001.492, in riduzione rispetto a quanto preventivato nel semestre di riferimento.

Godimento beni di terzi

Il valore del mastro al 30/06/2017 è pari a € 2.034.165, in linea con quanto preventivato nel semestre di riferimento.

In particolare, rispetto al Bilancio d’Esercizio 2016, si registra un incremento alle voci “canoni di noleggio attrezzature sanitarie” e “canoni di noleggio hardware”, principalmente per effetto del nuovo contratto relativo al noleggio di sistemi per videoendoscopia e per effetto del trascinarsi dei costi legati al noleggio di attrezzature informatiche in gestione al presidio informatico.

In incremento, anche, la voce “fitti passivi” per la stipula di un contratto di locazione tra l’Azienda Ospedaliera e l’AVIS Provinciale relativo alla disponibilità, per un periodo di quindici anni (con facoltà di opzionarne l’acquisto al termine del periodo di locazione, scomputando i canoni già versati) di una porzione del fabbricato denominato “Casa del Dono”, di proprietà di AVIS.

Costo personale dipendente

Si registra un costo complessivo per il personale dipendente di € 70.474.756 al 30/6/2017, in linea con quanto preventivato nel semestre di riferimento.

Da considerare l'effetto combinato dei seguenti fattori:

- trascinamento sul primo semestre 2017 di maggiori costi sostenuti nell'anno 2016, in particolare sul secondo semestre del 2016;
- assunzioni su posti trasferiti da AUSL RE per l'ampliamento del CO-RE (Centro Onco-Emotologico Reggiano) e per il trasferimento di funzioni e personale nell'ambito della prosecuzione dei progetti interaziendali previsti dall'Accordo di Fornitura con l'AUSL RE nonché per processi di integrazione elaborati di concerto dalle direzioni aziendali delle due aziende sanitarie provinciali (prevalentemente dirigenti medici e personale del comparto sanitario);
- assunzioni per garantire il rispetto dell'art. 14 della Legge 161/2014;
- assunzioni per far fronte alla trasformazione di prestazioni aggiuntive in personale strutturato (principalmente personale del comparto tecnico).

Ammortamenti

Il valore degli ammortamenti al 30/06/2017 è pari a € 5.828.930, in linea con quanto preventivato nel semestre di riferimento.

Variazione delle rimanenze

La variazione delle rimanenze al 30/06/2017 è pari a € 1.090.984.

In particolare, rispetto ai saldi dell'esercizio 2016, si registrano variazioni in incremento pari a circa 1,1 mln, attribuibili per € 300.000 all'incremento nelle scorte dei medicinali presso le unità operative e per € 600.000 all'incremento delle scorte dei dispositivi medici presso reparti e magazzino.

Accantonamenti dell'esercizio

Gli accantonamenti contabilizzati al 30/06/2017 risultano complessivamente pari a 1.409.185 €, in dettaglio:

“Accantonamenti rinnovi contrattuali personale dipendente” determinati in complessivi € 280.092.

Come da DGR n. 830 del 12/6/2017 “Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2017”, relativamente agli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente (triennio 2016-20018), è necessario procedere ad accantonamenti in misura pari allo 0,4% del costo iscritto sul modello ministeriale CE Consuntivo 2016 sulla base della metodologia indicata nella nota PG/2017/220206 del 30/3/2017.

In particolare:

- € 99.520 per l'accantonamento a fondi rinnovi contrattuali dirigenti medici;
- € 14.709 per l'accantonamento a fondi rinnovi contrattuali dirigenti non medici, dirigenti ruolo professionale/tecnico/amministrativo;
- € 165.863 per l'accantonamento a fondi rinnovi contrattuali comparto sanitario/ tecnico/ amministrativo.

“Accantonamento al fondo per rinnovo convenzioni specialisti convenzionati interni” determinato in € 1.145. Come da DGR n. 830 del 12/6/2017, relativamente agli oneri per i rinnovi contrattuali del personale convenzionato Sumaista, è necessario procedere ad accantonamenti in misura pari allo 0,4% del costo iscritto sul modello ministeriale CE Consuntivo 2016 e della rivalutazione dello 0,75% dello stesso costo riferito all'anno 2010 sulla base della metodologia indicata nella nota PG/2017/220206 del 30/3/2017.

“Accantonamento al Fondo Manutenzioni Cicliche” determinato in € 620.000 per far fronte alle spese di manutenzione di alcuni interventi esposti nel Piano degli Investimenti (interventi di rifunzionalizzazione dell’area ex geriatria, rifunzionalizzazione dell’area sportelli e servizi, intervento di eliminazione del quadro fessurativo delle parti non strutturali e l’intervento di adeguamento hardware e software del sistema di neuromonitoraggio intra-operatorio).

“Accantonamento Fondo Comitato Etico” determinato in € 74.000 per sostenere progetti di ricerca autofinanziati dall’azienda che verranno definiti a fine anno dopo la reale assegnazione del Ministero per la ricerca corrente.

“Accantonamento al Fondo per la ricerca” determinato in € 46.576 (overhead su progetti di ricerca, donazioni vincolate alla ricerca oncologica, overhead su studi profit e il finanziamento del 5 per mille). Inoltre, si osserva che nel semestre si è utilizzato il relativo fondo per € 89.184, pari al contributo del 5 per mille ricevuto nel 2016, finanziando tre progetti di ricerca aziendali (la suddetta cifra è stata iscritta a ricavo alla voce “Contributi per progetti di ricerca”).

“Accantonamento al Fondo ALPI (L. 189/2012) determinato in € 134.580, pari alla trattenuta del 5% sul compenso lordo dei professionisti per attività di libera professione. Si tratta di somme vincolate da utilizzarsi l'anno successivo per la riduzione delle liste d’attesa, vedasi commento alla voce di ricavo “Utilizzo Fondo ALPI”

Mastro “Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati”. Registrati al 30/6/2017 accantonamenti pari a € 252.792 relativi alle quote di finanziamenti vincolati non utilizzati nel corso del primo semestre 2017. Si tratta di progetti di ricerca di durata pluriennale finanziati da diversi soggetti (Regione, Ministero, soggetti privati, altre aziende sanitarie come Policlinico di Modena e S. Orsola).

Proventi e oneri finanziari

Al 30/06/2017 si registra un totale complessivo pari a - 432.998 €, in linea con quanto preventivato nel semestre di riferimento.

In particolare, si evidenzia la diminuzione, anche rispetto agli anni precedenti, della voce “Interessi passivi verso fornitori” per effetto della contrazione dei tempi di pagamento.

Proventi e oneri straordinari

Il valore al 30/06/2017 è pari a + 1.252.716 €, prevalentemente per effetto dello stralcio di debiti per fatture da ricevere verso fornitori non più dovute.

Imposte e tasse

Al 30/06/2017 si registra un totale complessivo pari a € 4.648.548 in linea con quanto preventivato nel semestre di riferimento.

8.2 I COSTI PER LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA (LA)

Il modello COA01-LA è lo strumento di contabilità analitica che espone e studia i costi delle aziende sanitarie associate all'erogazione dei livelli essenziali di assistenza (LEA). Il modello articola le tre macro-aree di attività dei LEA (assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro, assistenza distrettuale, assistenza ospedaliera) prevista dal D.P.C.M. 29 novembre 2001 e ss.mm.ii., nei singoli sub-livelli di assistenza, con dettaglio utile per il confronto fra i costi sostenuti e il livello di servizi erogati.

In considerazione dell'orizzonte temporale limitato al primo semestre 2017, non è suggeribile confrontare l'andamento economico con il precedente mod. COA01-LA, essendo questo relativo all'intero anno 2016. Per questo motivo, al fine di garantire maggiore chiarezza nella lettura dei dati, si cercherà di ricorrere, laddove possibile, a un confronto dei volumi relativi (percentuali) dei valori più rilevanti.

Nel periodo di riferimento di questa Relazione (1° gennaio 2017 – 30 giugno 2017), i costi complessivi di produzione dell'Azienda ospedaliera S. Maria Nuova di Reggio Emilia, così come risultanti dal bilancio di contabilità economico-finanziaria, ammontano a € 146.534¹.

L'analisi per livelli essenziali di assistenza mostra la seguente suddivisione dei costi complessivi:

- Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro: € 0.
- Assistenza distrettuale: € 45.078 (31 % del totale).
- Assistenza ospedaliera: € 101.456 (69 % del totale).

La distribuzione 31-69 % dei costi sui due livelli di assistenza interessati è in linea con il mod. COA01-LA dell'anno 2016.

Nella realtà dell'Arcispedale S. Maria Nuova, il LEA **Assistenza distrettuale** è riconducibile principalmente all'attività di assistenza specialistica (€ 44.444), mentre risultano minoritarie le attività inerenti all'emergenza sanitaria territoriale (€ 509) e all'assistenza farmaceutica (cioè l'erogazione diretta dei farmaci; € 125).

All'interno del sub-livello dell'assistenza specialistica, le attività cliniche (servizi di emodialisi per esterni, libera professione, poliambulatori, ecc.) rappresentano il 41 % dei costi (45 % nel 2016), le attività di laboratorio (come le analisi cliniche, istologia, anatomia patologica, microbiologia, ecc.) rappresentano il 50 % (47 % nel 2016), mentre le attività di diagnostica strumentale e per immagini rappresentano il restante 9 % (5 % nel 2016).

Il LEA **Assistenza ospedaliera** vede nell'assistenza ospedaliera per acuti la maggiore concentrazione dei costi (€ 79.124; 73 %), soprattutto a livello di degenza ordinaria (€ 75.237; 95 %), in aumento rispetto all'anno 2016, in cui costituiva il 90% del sub-livello in oggetto. L'assistenza in Day Hospital e Day Surgery ammonta a € 3.887 (5 % vs 9 % nel 2016). È possibile ricondurre tale calo dei costi legati al DH/DS nel perseguimento, da parte dell'Azienda ospedaliera, di maggiore appropriatezza assistenziale attraverso la trasformazione di percorsi di Day Hospital in Day Service ambulatoriali, che hanno ridotto notevolmente il numero dei ricoveri in DH.

Il sub-livello dell'assistenza ospedaliera non per acuti è rivolto a pazienti in lungodegenza (€ 1.306; 1 %) e in riabilitazione (€ 2.900; 3 %), mentre la parte rimanente dei costi assorbiti dall'assistenza ospedaliera è rappresentata dall'attività di pronto soccorso (€ 9.222) e dai servizi trasfusionali / emocomponenti (€ 8.904).

¹ Gli importi sono espressi in migliaia di euro.

	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Pers. ruolo sanitario	Pers. ruolo profess.	Pers. ruolo tecnico	Pers. ruolo amminis.	Ammortamenti	Sopravvenienz e/insussistenze	Altri costi	Totale
	sanitari	non sanitari	prestazioni sanitarie	serv. san. per erog. prestazioni	servizi non sanitari								
Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro													
TOTALE ASS. SAN. COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza distrettuale													
Guardia medica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Medicina generale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergenza sanitaria territoriale	11	5	5	39	57	239	2	108	14	15	1	13	509
Assistenza farmaceutica	-	-	-	125	-	-	-	-	-	-	-	-	125
Assistenza farmaceutica erogata tramite le farmacie convenzionate	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	-	-	-	125	-	-	-	-	-	-	-	-	125
Assistenza integrativa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza specialistica	7.643	340	524	4.051	6.716	18.418	117	2.323	1.128	1.992	161	1.031	44.444
Attività clinica	3.553	137	253	557	2.718	7.853	48	848	440	1.061	66	569	18.103
Attività di laboratorio	3.521	176	152	3.413	3.218	8.727	56	1.055	596	819	79	377	22.189
Attività di diagnostica strumentale e per immagini	569	27	119	81	780	1.838	13	420	92	112	16	85	4.152
Assistenza protesica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza territoriale, ambulatoriale e domiciliare	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza territoriale semiresidenziale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza territoriale residenziale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	7.654	345	529	4.215	6.773	18.657	119	2.431	1.142	2.007	162	1.044	45.078
Assistenza ospedaliera													
Attività di pronto soccorso	818	94	81	136	1.098	5.281	34	756	271	388	40	225	9.222
Ospedalità per acuti	14.947	1.021	899	6.436	10.675	31.814	231	6.122	2.249	2.965	277	1.488	79.124
Day Hospital e Day Surgery	1.134	30	145	134	969	1.000	7	207	84	119	11	47	3.887
Emergenza ordinaria	13.813	991	754	6.302	9.706	30.814	224	5.915	2.165	2.846	266	1.441	75.237
Assistenza ospedaliera a domicilio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ospedalità per lungodegenti	126	20	12	44	187	546	4	241	44	47	5	30	1.306
Ospedalità per riabilitazione	177	29	24	278	387	1.486	10	195	154	84	11	65	2.900
Componenti e servizi trasfusionali	3.321	78	54	691	992	2.823	17	306	136	338	28	120	8.904
Trapianti di organi e tessuti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	19.389	1.242	1.070	7.585	13.339	41.950	296	7.620	2.854	3.822	361	1.928	101.456
TOTALE	27.043	1.587	1.599	11.800	20.112	60.607	415	10.051	3.996	5.829	523	2.972	146.534

9. ALTRE INFORMAZIONI – BILANCIO D'ESERCIZIO I.R.C.C.S.

La rendicontazione

A livello nazionale, la disciplina riguardante gli *“Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico”* è riconducibile all'[art. 42, c. 1, della L. n° 3 del 16/01/2003, n. 3](#), recante delega al Governo per l'emanazione di un decreto legislativo concernente il riordino della disciplina degli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS) e al [D.lgs. n° 288 del 16/10/2003](#), concernente il riordino degli IRCCS e, in particolare, l'[art. 14](#), c. 3, recante la disciplina del procedimento per il riconoscimento.

Nell'ambito della LR n° 4 del 19/02/2008, l'art. 12 prescrive la promozione della costituzione di alcuni IRCCS sul territorio regionale, identificandone nel contempo le modalità e le forme di realizzazione, in accordo con la LR n° 29 del 23/12/2004 e ss.mm.ii., quali parti integranti del Sistema Sanitario Regionale.

Il c. 3, lettera b), del sopracitato art. 12 stabilisce che possono essere costituite in IRCCS strutture interne ad aziende sanitarie a condizione che le stesse siano dotate di autonomia scientifica, organizzativa, contabile nonché dell'assegnazione specifica di beni, personale e risorse.

Ai fini del c. 3, lettera b), dell'art. 12 della LR 4/2004, agli Istituti è riconosciuta autonomia economico-finanziaria e gestionale sulle complessive risorse assegnate (immobilizzazioni, personale, beni, ecc.) per lo svolgimento delle funzioni e il conseguimento degli obiettivi, nell'ambito della complessiva programmazione e gestione economico-finanziaria dell'azienda sanitaria al cui interno sono costituiti.

Al fine di rendere possibile la predisposizione degli strumenti fondamentali quali il Bilancio di previsione ed il Bilancio consuntivo, conformemente a quanto prescritto dalla LR 19/1994, l'autonomia contabile dell'Istituto viene garantita attraverso un *“sistema di contabilità separata all'interno del bilancio aziendale”* utilizzando, allo scopo, la contabilità analitica aziendale con creazione di specifici centri di costo e di responsabilità, integrata dalle voci della contabilità generale che la contabilità analitica, per sua natura, non rileva.

Con decreto 12/04/2011, il Ministero della Salute, d'intesa con il Presidente della Regione Emilia-Romagna, riconosceva per un periodo di tre anni a decorrere dal 24/05/2011, data di pubblicazione del decreto sulla Gazzetta Ufficiale, il carattere scientifico nella disciplina di *“Oncologia per tecnologie avanzate e modelli assistenziali”* dell'Azienda Ospedaliera Arcispedale S. Maria Nuova, ente con personalità giuridica di diritto pubblico, per l'*“Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia”*, con sede in Reggio Emilia.

In seguito alla Site Visit ministeriale tenutasi in data 24/03/2015, il Ministero della Salute, l'08/09/2015, ha decretato la conferma del riconoscimento del carattere scientifico dell'Azienda ospedaliera Arcispedale S. Maria Nuova per la disciplina di oncologia per tecnologie avanzate e modelli assistenziali (GU n° 227 del 30/09/2015).

Nel corso del primo semestre 2017, la Direzione Scientifica e la Struttura Complessa Infrastruttura Ricerca e Statistica hanno coordinato la preparazione della documentazione, richiesta dal Ministero della Salute, nell'ambito della Conferma del Riconoscimento del carattere scientifico dell'Istituto, riferita agli anni 2014-2015 e primo semestre 2016.

La documentazione, predisposta secondo quanto previsto dal Modulario pubblicato dal Ministero della Salute con Decreto del 05/02/2015, contiene informazioni e dettagli a carattere amministrativo, la relazione dei risultati raggiunti sia in ambito clinico-assistenziale sia in ambito di ricerca traslazionale, con particolare riferimento ai caratteri di eccellenza nell'area di riconoscimento. La documentazione è stata trasmessa al Ministero della Salute in data 17/03/2017 e nella stessa data anche alla Regione Emilia-Romagna.

In data 08/05/2017 si è tenuta presso l'IRCCS - Arcispedale S. Maria Nuova, la **Site Visit** da parte di una Commissione nominata dal Ministero della Salute, a cui hanno partecipato anche due Membri del Ministero della Salute, due referenti per Regione Emilia-Romagna ed una referente per l'INAIL. La conferma di riconoscimento sarà certificata con Decreto del Ministro della Salute nella seconda metà dell'anno 2017.

In forza della Legge regionale n° 9 del 01/06/2017, si è realizzata la fusione dell'Azienda ospedaliera Arcispedale S. Maria Nuova – IRCCS di Reggio Emilia con l'Azienda USL di Reggio Emilia, con decorrenza dal 01/07/2017. Per effetto di tale disposizione, risulta costituita un'unica azienda sanitaria provinciale denominata Azienda USL di Reggio Emilia – IRCCS. Si riporta l'art. 4 della suddetta legge:

Art. 4 – L.R. 01/06/2017 n.9

Trasferimento dell'IRCCS "Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia" all'Azienda USL di Reggio Emilia.

Organizzazione e funzionamento dell'Istituto.

Comma 1. *A decorrere dal 1 luglio 2017, la titolarità dell'Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico (IRCCS) "Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia", di seguito denominato Istituto, costituito all'interno dell'Azienda ospedaliera "Arcispedale Santa Maria Nuova" ai sensi dell'articolo 12, comma 3, lettera b), della legge regionale 19 febbraio 2008, n. 4 (Disciplina degli accertamenti della disabilità - Ulteriori misure di semplificazione ed altre disposizioni in materia sanitaria e sociale), è trasferita*

all'Azienda USL di Reggio Emilia. L'Istituto svolge l'attività di assistenza e ricerca nell'ambito degli indirizzi e della programmazione regionale e concorre alla realizzazione dei livelli essenziali e uniformi di assistenza, secondo il ruolo attribuito dalla legislazione vigente agli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico.

Comma 2. *L'organizzazione e il funzionamento dell'Istituto continuano ad essere disciplinati dalla vigente normativa nazionale e regionale.*

A seguito degli accadimenti normativi, nel periodo di riferimento di questo Documento, la configurazione organizzativa dell'IRCCS Arcispedale S. Maria Nuova è quindi così strutturata:

Al **Dipartimento Oncologico e Tecnologie Avanzate** afferiscono le seguenti strutture:

- S.C. Anatomia patologica
- S.C. Chirurgia a indirizzo oncologico
- S.C. Chirurgia toracica
- S.C. Ematologia
- S.C. Fisica medica
- S.C. Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva
- S.C. Medicina nucleare
- S.C. Oncologia
- S.C. Radioterapia
- S.S.D. Laboratorio di Biologia molecolare
- S.S.D. Medicina oncologica
- S.S.D. Chirurgia senologica
- S.S.D. Medicina oncologica Area nord
- S.S.D. Medicina oncologica Area sud montana

Alla **Rete oncologica aziendale** afferiscono tutte le attività di ricovero e le prestazioni ambulatoriali correlate a una patologia principale oncologica ed erogate in altre strutture aziendali non incluse nel presidio IRCCS. Sono comunque esclusi i casi riconducibili alle seguenti discipline:

- Cardiologia
- UTIC
- Chirurgia vascolare



- Nido
- Neuropsichiatria infantile
- Pediatria
- Terapia intensiva
- Astanteria (Medicina d'urgenza)
- Neonatologia

Oltre alle strutture complesse e semplici a carattere clinico-assistenziale, l'IRCCS Azienda Ospedaliera – Arcispedale Santa Maria Nuova è costituito anche dalle seguenti Strutture, afferenti alla **Direzione scientifica**:

- SC Infrastruttura Ricerca e Statistica (I-RS), divenuta struttura complessa il 01/07/2015, in seguito ad una riorganizzazione funzionale (prot n° 15005 del 29/06/2015), dedicata al supporto metodologico, scientifico e normativo dell'attività di ricerca dei professionisti, svolta attraverso l'offerta di competenze di tipo specialistico (statistica, metodologia, *data management*, controllo di qualità dei dati, *Grant Office*). Nell'anno 2017, all'interno della Struttura, è stata istituita (Del. n° 257 del 10/10/2017) l'Unità di **Coordinamento del percorso di autocertificazione presso AIFA (Agenzia Italiana del Farmaco) dell'Istituto per lo svolgimento di Sperimentazioni Cliniche di Fase I**.
- SC Ricerca traslazionale per le attività di laboratorio totalmente dedicate alla ricerca, che occupa una superficie di 410 m²;
- SC Ricerca epidemiologica, a valenza provinciale, costituita dal servizio di Epidemiologia, gerarchicamente e organicamente afferente all'Azienda USL di Reggio Emilia.

Ai fini della rilevazione dei flussi informativi regionali e nazionali, l'Arcispedale S. Maria Nuova, che mantiene la sua tipologia classica di azienda ospedaliera (codice 0), è articolato in due stabilimenti:

1. stabilimento IRCCS, in cui confluiscono il presidio IRCCS e la rete oncologica aziendale (STABILIMENTO 02: I.R.C.C.S. - Santa Maria Nuova - Reggio Emilia CODICE: 080903 02)
2. stabilimento ASMN, in cui confluisce la restante parte delle attività (STABILIMENTO 01: Azienda Ospedaliera - Santa Maria Nuova - Reggio Emilia CODICE: 080903 01).

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011	2016 consolidato	2017 (1° sem.)
A.1) Contributi in c/esercizio	5.014.682	2.411.586
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale		750.000
A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo		
A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati		
A.1.b.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA		
A.1.b.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA		
A.1.b.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro		
A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)		
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici		
A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	5.014.682	1.661.586
A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	2.731.534	1.295.902
A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	281.163	
A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici	1.882.093	96.500
A.1.c.4) da privati	119.892	269.184
A.1.d) Contributi in c/esercizio - da privati		
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti		
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti		249.253
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	76.583.804	43.698.527
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	75.808.923	43.468.298
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	774.881	230.229
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro		
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	22.451	20.946
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	685.977	335.059
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	300.567	168.191
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni		
A.9) Altri ricavi e proventi	11.215	
Totale A)	82.618.694	46.883.563

B) COSTI DELLA PRODUZIONE		
B.1) Acquisti di beni	18.901.834	11.512.011
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	18.293.398	11.275.613
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	608.436	236.398
B.2) Acquisti di servizi sanitari	35.086.868	18.971.446
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base		
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica		
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	4.360.581	3.960.883
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa		
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa		
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica		
B.2.g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	22.901.404	11.388.287
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale		
B.2.i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F		
B.2.j) Acquisti prestazioni termali in convenzione		
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	275.314	156.294
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria		
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	683.694	358.699
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari		
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	1.916.483	899.616
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	4.949.392	2.207.667
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC		
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	5.266.377	2.666.377
B.3.a) Servizi non sanitari	5.171.752	2.630.956
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	2.402	
B.3.c) Formazione	92.223	35.421
B.4) Manutenzione e riparazione	609.329	279.990
B.5) Godimento di beni di terzi	959.806	498.996

B.6) Costi del personale	17.089.968	10.597.251
B.6.a) Personale dirigente medico	7.339.555	4.676.766
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	1.588.926	1.058.094
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	6.109.249	3.688.410
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	114.467	67.631
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	1.937.771	1.106.350
B.7) Oneri diversi di gestione	691.607	172.080
B.8) Ammortamenti	1.448.779	801.496
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	2.055	974
B.8.b) Ammortamenti dei Fabbricati	1.446.724	800.522
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali		
B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti		
B.10) Variazione delle rimanenze		
B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie		
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie		
B.11) Accantonamenti	918.215	373.367
B.11.a) Accantonamenti per rischi	477.944	
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità		
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati		71.500
B.11.d) Altri accantonamenti	440.271	301.867
Totale B)	80.972.783	45.873.015
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	1.645.912	1.010.547
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI		
C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari		
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	163.753	83.570
Totale C)	-163.753	-83.570

D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE		
D.1) Rivalutazioni		
D.2) Svalutazioni		
Totale D)		
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI		
E.1) Proventi straordinari	<i>75.531</i>	<i>21.041</i>
E.1.a) Plusvalenze		
E.1.b) Altri proventi straordinari	<i>75.531</i>	<i>21.041</i>
E.2) Oneri straordinari	<i>12.873</i>	<i>6.472</i>
E.2.a) Minusvalenze		
E.2.b) Altri oneri straordinari	<i>12.873</i>	<i>6.472</i>
Totale E)	<i>62.658</i>	<i>14.569</i>
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	<i>1.544.817</i>	<i>941.546</i>
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO		
Y.1) IRAP	<i>1.518.608</i>	<i>912.806</i>
Y.2) IRES		
Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)		
Totale Y)	<i>1.518.608</i>	<i>912.806</i>
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	<i>26.209</i>	<i>19.740</i>

In linea con gli esercizi precedenti, il bilancio d'esercizio IRCCS si chiude al 30/06/2017 in pareggio (**utile di € 19.740**).

Il valore della produzione complessiva è di € 46.883.563.

Rispetto al 2016, si registrano ricavi legati a contributi in c/esercizio dal Fondo Sanitario Regionale (+ € 750.000).

L'erogazione di prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria (€ 43.698.527) rappresentano la maggiore voce dei ricavi complessivi dell'IRCCS. L'attività di ricovero e ambulatoriale è ovviamente preponderante e subisce un consistente incremento nella valorizzazione rispetto al primo semestre 2016 grazie all'ingresso, all'interno del presidio IRCCS, delle tre SC di Chirurgia 1° a ind. oncologico, Chirurgia toracica e Chirurgia senologica.

Non si registrano particolari scostamenti alle altre voci di ricavo.

I costi della produzione ammontano complessivamente a € 45.873.015, anch'essi in incremento rispetto al primo semestre 2016.

Le voci di costo che più caratterizzano il bilancio IRCCS sono:

- 1) Acquisto di beni sanitari (€ 11.275.613), fra cui si segnala il particolare impatto legato alla sempre crescente spesa per farmaci antineoplastici. Le unità operative coinvolte sono principalmente Ematologia e Oncologia, entrambe strutture afferenti al Dipartimento "Oncologico e Tecnologie avanzate";
- 2) Acquisto di prestazioni di specialistica ambulatoriale (€ 3.960.883, in aumento rispetto a giugno 2016) e acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera (€ 11.388.287, in sostanziale stabilità). È opportuno sottolineare che le due voci di bilancio sono fortemente influenzate dalla politica aziendale di conversione dei ricoveri in Day Hospital verso i percorsi di Day Service ambulatoriale. Ciò ha comportato una maggiore attività specialistica da parte dei reparti della rete (generando maggiori costi e ricavi) accompagnata da una forte riduzione dei DH. Il motivo per cui l'acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera registra una stabilità (e non un decremento, come ci si aspetterebbe) è in parte riconducibile all'imputazione del costo delle sale operatorie (comparto operatorio 5° piano e Ala nord), cui fanno ricorso i tre neoentrati reparti chirurgici.
- 3) Costo del personale (€ 10.597.251): l'aumento del costo del personale (+ IRAP) è riconducibile alla maggiore numerosità, in termini di strutture complesse, che concerne il dip. Oncologico e Tecnologie avanzate.

A livello di risorse umane si segnala che presso il Dipartimento Oncologico e Tecnologie Avanzate, nel I semestre 2017 è stata conferita una dirigenza della SOC di Anatomia Patologica in data 20/02/2017.

10. PROSPETTI FLUSSI DI CASSA SIOPE

Il SIOPE (Sistema Informativo sulle Operazioni degli Enti Pubblici) è un sistema di monitoraggio telematico di entrate e uscite delle P.A.. Tale Sistema è frutto di un'intesa tra la Ragioneria Generale dello Stato, l'ISTAT e la Banca d'Italia.

Il SIOPE risponde all'esigenza di:

- 1) ottimizzare la conoscenza dell'andamento dei conti delle P.A., e quindi anche delle Aziende sanitarie, sia dal punto di vista della completezza quantitativa dell'informazione, sia dal punto di vista della rapidità di fruizione di tali dati;
- 2) risolvere il problema della diversità dei vari sistemi contabili adottati nella P.A. attraverso l'utilizzo di una codifica uniforme, senza per questo modificare la struttura dei bilanci propria di ogni Ente.

La codifica SIOPE costituisce una classificazione economica delle entrate e delle spese che ha lo scopo di individuare con precisione la provenienza da cui derivano i flussi finanziari o la loro destinazione. Risponde, inoltre, alle esigenze del Sistema Europeo dei Conti (SEC 95) utile a fornire informazioni all'ISTAT.

Tale codifica porta notevoli vantaggi nella predisposizione dei conti pubblici grazie alla rilevazione real-time dei fabbisogni delle P.A. e nella redazione delle statistiche trimestrali a livello di contabilità nazionale per la verifica delle regole comunitarie.

Le informazioni raccolte attraverso il SIOPE vengono rese disponibili agli enti stessi per agevolarli nell'impostazione dei loro bilanci ed il relativo successivo monitoraggio.

Con l'art.77-quater del D.L. 25/06/2008 n.112, convertito con modificazioni nella Legge 06/08/2008 n.133, e ai sensi dell'art. 2 comma 1 del D.M. 25/1/2010 si è resa obbligatoria la pubblicazione dei dati SIOPE e delle disponibilità liquide estrapolabili dal sito della Banca d'Italia, come allegati del Bilancio d'Esercizio:

INCASSI

SIOPE

Pagina 1

Criteri di aggregazione

Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	AZIENDE OSPEDALIERE
Circoscrizione	ITALIA NORD-ORIENTALE
Regione	EMILIA-ROMAGNA
Provincia	Reggio nell'Emilia
Fascia Popolazione	
Periodo	SEMESTRALE 1° semestre 2017
Prospetto	INCASSI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	09-nov-2017
Data stampa	10-nov-2017
Importi in EURO	

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

INCASSI

SIOPE

Pagina 2

Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI**145.084.239,31****145.084.239,31**

1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	7.742.210,85	7.742.210,85
1200	Entrate da Regione e Province autonome per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	118.197.200,82	118.197.200,82
1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	14.219.424,42	14.219.424,42
1302	Entrate da aziende ospedaliere della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	10.558,23	10.558,23
1304	Entrate da Policlinici universitari della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	39.395,85	39.395,85
1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche	36.913,28	36.913,28
1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	1.538.229,35	1.538.229,35
1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	2.460.251,62	2.460.251,62
1700	Entrate per prestazioni non sanitarie	739.049,21	739.049,21
1800	Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvenienze attive	101.005,68	101.005,68

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI**7.690.658,00****7.690.658,00**

2101	Contributi e trasferimenti correnti da Stato	546.341,35	546.341,35
2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto	3.841.507,07	3.841.507,07
2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato	19.792,00	19.792,00
2104	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma extra fondo sanitario vincolato	2.045.500,00	2.045.500,00
2105	Altri contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma	145.965,23	145.965,23
2111	Contributi e trasferimenti correnti da aziende sanitarie	36.000,00	36.000,00
2112	Contributi e trasferimenti correnti da aziende ospedaliere	266.155,60	266.155,60
2113	Contributi e trasferimenti correnti da IRCCS pubblici - Fondazioni IRCCS	12.000,00	12.000,00
2115	Contributi e trasferimenti correnti da Policlinici universitari	169.650,00	169.650,00
2199	Contributi e trasferimenti correnti da altre Amministrazioni pubbliche	2.600,00	2.600,00
2201	Contributi e trasferimenti correnti da Imprese	245.674,67	245.674,67
2202	Donazioni da imprese	10.332,70	10.332,70
2204	Donazioni da famiglie	46.265,00	46.265,00
2205	Contributi e trasferimenti correnti da Istituzioni sociali senza fine di lucro	94.025,33	94.025,33
2206	Donazioni da istituzioni sociali senza fine di lucro	208.849,05	208.849,05

ALTRE ENTRATE CORRENTI**2.545.653,98****2.545.653,98**

3102	Rimborsi spese per personale comandato	92.783,37	92.783,37
3103	Rimborsi per l'acquisto di beni per conto di altre strutture sanitarie	8.000,00	8.000,00
3105	Riscossioni IVA	153.839,77	153.839,77
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	1.469.188,55	1.469.188,55
3201	Fitti attivi	195.741,46	195.741,46
3202	Interessi attivi	0,49	0,49
3203	Proventi finanziari	432,40	432,40
3204	Altri proventi	625.667,94	625.667,94

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE**1.000.000,00****1.000.000,00**

5103	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per finanziamenti di investimenti e fondo di dotazione	1.000.000,00	1.000.000,00
------	---	--------------	--------------

ENTRATE DERIVANTI DA ACCENSIONE DI PRESTITI**99.241.306,37****99.241.306,37**

7100	Anticipazioni di cassa	99.241.306,37	99.241.306,37
------	------------------------	---------------	---------------

RESIDUI DA REGOLARIZZARE**0,00**

107

0,00

INCASSI **SIOPE** **Pagina 3**

Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

9998	Incassi da regolarizzare derivanti dalle anticipazioni di cassa (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00	0,00
9999	Altri incassi da regolarizzare (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00	0,00

TOTALE INCASSI **255.561.857,66** **255.561.857,66**

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO EMR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17



PAGAMENTI

SIOPE

Criteri di aggregazione

Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	AZIENDE OSPEDALIERE
Circoscrizione	ITALIA NORD-ORIENTALE
Regione	EMILIA-ROMAGNA
Provincia	Reggio nell'Emilia
Fascia Popolazione	
Periodo	SEMESTRALE 1° semestre 2017
Prospetto	PAGAMENTI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	09-nov-2017
Data stampa	10-nov-2017
Importi in EURO	

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO EMR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17



PAGAMENTI

SIOPE

Pagina 2

Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

PERSONALE

70.468.792,06

70.468.792,06

1103	Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto degli arretrati attribuiti	25.225.318,51	25.225.318,51
1104	Arretrati di anni precedenti al personale a tempo indeterminato	521.312,57	521.312,57
1105	Competenze a favore del personale a tempo determinato, al netto degli arretrati attribuiti	3.118.031,91	3.118.031,91
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	1.011.562,47	1.011.562,47
1204	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo indeterminato	6.333.382,34	6.333.382,34
1205	Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato	14.658.078,22	14.658.078,22
1206	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo determinato	879.725,01	879.725,01
1207	Ritenute erariali a carico del personale a tempo determinato	1.646.912,93	1.646.912,93
1304	Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato	14.551.497,50	14.551.497,50
1305	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo indeterminato	39.646,43	39.646,43
1306	Contributi obbligatori per il personale a tempo determinato	2.077.343,47	2.077.343,47
1501	Trattamento di missione e rimborsi spese viaggi	111.104,41	111.104,41
1503	Rimborsi spese per personale comandato	288.726,43	288.726,43
1599	Altri oneri per il personale	6.149,86	6.149,86

ACQUISTO DI BENI

37.429.196,89

37.429.196,89

2101	Prodotti farmaceutici	856.518,12	856.518,12
2102	Emoderivati	720.272,63	720.272,63
2103	Prodotti dietetici	25.762,28	25.762,28
2111	Acquisto di beni sanitari da altre strutture sanitarie	21.378.604,54	21.378.604,54
2112	Dispositivi medici	7.965.711,09	7.965.711,09
2113	Prodotti chimici	4.224.132,65	4.224.132,65
2198	Altri acquisti di beni sanitari	263.630,80	263.630,80
2201	Prodotti alimentari	565.005,98	565.005,98
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	320.939,85	320.939,85
2203	Combustibili, carburanti e lubrificanti	10.235,71	10.235,71
2204	Supporti informatici e cancelleria	567.025,37	567.025,37
2205	Pubblicazioni, giornali e riviste	123.794,58	123.794,58
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	333.461,29	333.461,29
2298	Altri beni non sanitari	74.102,00	74.102,00

ACQUISTI DI SERVIZI

25.955.201,98

25.955.201,98

3107	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	556.939,72	556.939,72
3108	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da altre Amministrazioni pubbliche	149.427,02	149.427,02
3109	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da privati	132.021,70	132.021,70
3116	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	2.400,00	2.400,00
3117	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altre Amministrazioni pubbliche	2.266,00	2.266,00
3118	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privati	7.345,00	7.345,00
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	761.363,54	761.363,54
3131	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	1.376,92	1.376,92
3132	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da altre Amministrazioni pubbliche	45,15	45,15
3134	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	616.124,07	616.124,07
3135	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	2.902,68	2.902,68

110

PAGAMENTI

SIOPE

Pagina 3

Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privati	1.461.721,79	1.461.721,79
3137	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	1.403.422,96	1.403.422,96
3138	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	40.036,72	40.036,72
3153	Ritenute erariali sui compensi ai medici specialisti ambulatoriali	30.326,41	30.326,41
3154	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici specialisti ambulatoriali	32.173,18	32.173,18
3198	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti	51.716,98	51.716,98
3199	Acquisti di servizi sanitari derivanti da sopravvenienze	17.822,25	17.822,25
3201	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	1.390,47	1.390,47
3202	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	216,58	216,58
3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati	79.438,21	79.438,21
3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	3.753.916,44	3.753.916,44
3205	Buoni pasto e mensa per il personale dipendente	567.346,64	567.346,64
3207	Riscaldamento	3.368.920,89	3.368.920,89
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	99.574,02	99.574,02
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	2.051.129,83	2.051.129,83
3211	Assicurazioni	52.465,77	52.465,77
3212	Assistenza informatica e manutenzione software	3.052.610,43	3.052.610,43
3213	Corsi di formazione externalizzata	222.506,98	222.506,98
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	1.047.559,34	1.047.559,34
3216	Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico sanitarie	2.369.876,40	2.369.876,40
3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	9.592,51	9.592,51
3218	Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni	93.987,14	93.987,14
3219	Spese legali	22.738,68	22.738,68
3220	Smaltimento rifiuti	417.869,36	417.869,36
3221	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	1.069.552,24	1.069.552,24
3299	Altre spese per servizi non sanitari	2.405.077,96	2.405.077,96

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI**240.950,00****240.950,00**

4203	Contributi e trasferimenti a istituzioni sociali private	950,00	950,00
4299	Contributi e trasferimenti a soggetti privati derivanti da sopravvenienze	240.000,00	240.000,00

ALRE SPESE CORRENTI**20.699.989,08****20.699.989,08**

5101	Concorsi, recuperi e rimborsi ad Amministrazioni Pubbliche	147.078,90	147.078,90
5103	Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati	11.892,11	11.892,11
5201	Noleggi	2.251.410,21	2.251.410,21
5202	Locazioni	75.979,38	75.979,38
5206	Altre forme di godimento di beni di terzi	1.693.993,01	1.693.993,01
5304	Interessi passivi per anticipazioni di cassa	10.436,87	10.436,87
5305	Interessi su mutui	333.699,14	333.699,14
5306	Interessi passivi v/fornitori	3.711,11	3.711,11
5308	Altri oneri finanziari	68.076,30	68.076,30
5401	IRAP	5.112.617,75	5.112.617,75
5402	IRES	202.249,20	202.249,20
5404	IVA	1.336,30	1.336,30
5499	Altri tributi	325.374,63	325.374,63
5502	Acquisti di beni e servizi con i fondi economali	8.086.759,85	8.086.759,85
5503	Indennita', rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale	179.070,08	179.070,08
5504	Commissioni e Comitati	951,27	951,27

111

PAGAMENTI

SIOPE

Pagina 4

Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

5505	Borse di studio	427.226,58	427.226,58
5506	Ritenute erariali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	517.115,19	517.115,19
5507	Contributi previdenziali e assistenziali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	19.476,81	19.476,81
5510	Ritenute previdenziali ed assistenziali a carico degli organi istituzionali	2.286,08	2.286,08
5597	Risarcimenti danni autoassicurati	1.049.791,00	1.049.791,00
5598	Altri oneri della gestione corrente	175.038,89	175.038,89
5599	Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze	4.418,42	4.418,42

INVESTIMENTI FISSI

3.292.332,44

3.292.332,44

6102	Fabbricati	277.469,37	277.469,37
6103	Impianti e macchinari	50.162,03	50.162,03
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	2.061.343,16	2.061.343,16
6105	Mobili e arredi	163.597,57	163.597,57
6199	Altri beni materiali	679.342,33	679.342,33
6200	Immobilizzazioni immateriali	60.417,98	60.417,98

SPESE PER RIMBORSO DI PRESTITI

96.696.414,94

96.696.414,94

8100	Rimborso anticipazioni di cassa	94.693.324,61	94.693.324,61
8300	Rimborso mutui e prestiti ad altri soggetti	2.003.090,33	2.003.090,33

PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE

0,00

0,00

9998	PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE DERIVANTI DAL RIMBORSO DELLE ANTICIPAZIONI DI CASSA (pagamenti codificati dal cassiere)	0,00	0,00
9999	ALTRI PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE (pagamenti codificati dal cassiere)	0,00	0,00

TOTALE PAGAMENTI

254.782.877,39

254.782.877,39

11. CONSULENZE E SERVIZI AFFIDATI ALL'ESTERNO

Nelle tabelle di seguito riportate sono elencati i principali servizi e consulenze affidati all'esterno nel primo semestre 2017, con la precisazione che, per quanto concerne i contratti libero professionali e i contratti di collaborazione coordinata e continuativa, si fa riferimento a specifici finanziamenti dedicati (accordo di fornitura con l'A.U.S.L. territoriale, contributi specifici per sperimentazioni, studi clinici, erogazioni liberali, contributi Ministero-Regione, progetto PRIER).

CONSULENZE SANITARIE

La voce accoglie i costi per le consulenze passive di tipo sanitario e le consulenze svolte da soggetti terzi (privati o dipendenti di altre Aziende sanitarie) presso l'Azienda. Per consulenze si intendono prestazioni professionali effettuate a supporto ed integrazione dell'attività svolta da personale dipendente.

Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione

Soggetti	Descrizione prestazione	Importo
Az.Ospedaliera Universitaria di Parma	Convenzione connessa al progetto HUB & SPOKE per la funzione di neurochirurgia; Convenzione per la realizzazione del progetto interaziendale in materia di attività di chirurgia funzionale presso l'unità per la riabilitazione delle gravi disabilità in età evolutiva.	171.786
Az.Ospedaliera Universitaria di Modena	Convenzioni passive inerenti alla disciplina di chirurgia plastico-ricostruttiva, anesthesiologica.	21.480
Az.USL Modena	Convenzione per attività di consulenza in materia di sorveglianza medica del personale radio esposto e di medico competente.	8.007
Az.USL Reggio Emilia	Accordo per l'effettuazione di prestazioni specialistiche diverse afferenti ad attività di chirurgia senologica, pediatria, SERT; radiologia; centro di citologia vaginale.	114.027
Totale		315.300

Specialistica in L.P. aziendale (SIMIL-ALP)

Soggetti	Descrizione prestazione	Importo
Dipendenti vari	Specialistica in libera professione (simil- alp/aggiuntive) (BA1390).	357.105
Totale		357.105

Degenza in L.P. aziendale (SIMIL ALP)

Soggetti	Descrizione prestazione	Importo
Dipendenti vari	Degenza in libera professione (simil- alp/aggiuntive) (BA1390).	276.722
Totale		276.722

Consulenze sanitarie svolte da personale dipendente

Soggetti	Descrizione prestazione	Importo
Dipendenti vari	Consulenze sanitarie svolte da personale dipendente (BA1400).	100.809
Totale		100.809

COLLABORAZIONI SANITARIE

La voce accoglie le diverse tipologie di costi per acquisizione di lavoro sanitario, subordinato e coordinato, da parte di soggetti non dipendenti.

Personale Universitario Sanitario Medico e Personale Universitario Sanitario non Medico - comparto

Soggetti	Descrizione prestazione	Importo
Personale universitario	Indennità personale universitario area sanitaria (BA1420): n. 7 medici, n. 2 personale comparto	219.497
Totale		219.497

Lavoro interinale sanitario

Soggetti	Descrizione prestazione	Importo
Impresa privata	Lavoro interinale – area sanitaria (BA1430): contratto di somministrazione lavoro temporaneo per personale prevalentemente infermieristico.	824.179
Totale		824.179

Borse di Studio Sanitarie

Soggetti	Descrizione prestazione	Importo
Borsisti vari	Borse di studio sanitarie (BA 1440) presso le strutture di: Anatomia Patologica Autoimmunità, allergologia, biotecnologie innovative Angiologia Cardiologia Cast. Monti Centro Trasfusionale Chirurgia toracica Dermatologia Diagnostica interventistica cardiologica Direzione Scientifica IRCCS Ematologia Farmaceutico Genetica clinica IRCCS Ricerca Laboratorio di Biologia molecolare Laboratorio di Microbiologia Malattie Infettive Med. Nucleare in Vivo Oculistica Oncologia Pediatria Pneumologia Programma PRIER Qualità e accreditamento Recupero Rieduc. Funz. Ricerca traslazionale Ricerca qualità statistica UDGEE	587.297
Totale		587.297

Altre forme di lavoro autonomo sanitario (contratti Libero Professionali)

Soggetti	Descrizione prestazione	Importo
Contrattisti vari	Altre forme di lavoro sanitario (BA1440) presso le strutture di Autoimmunità, allergologia, biotecnologie innovative Anatomia Patologica- contratti nr.2 Cardiologia Chirurgia Generale e d'urgenza Chirurgia Vascolare Centro Trasfusionale Cure Palliative Dermatologia Diabetologia Ospedaliera Endoscopia Digestiva Ematologia Endocrinologia Fisica Medica Genetica Clinica Ginecologia Chirurgia Oncologica Ricerca Qualità Statistica Laboratorio di Genetica Malattie Infettive Medicina 1 Oncologica Degenza Medicina 2 Medicina 2° Medicina 3° Med. Nucleare in Vivo Medicina Trasfusionale Nefrologia e Dialisi Neurologia Neurochirurgia d'urgenza Neuropsichiatria infantile Oculistica O.R.L. Oncologia Pediatria Pneumologia Pronto soccorso, Medicina d'urgenza Programma PRIER Radioterapia Radiologia Recupero Rieduc. Funz. Reumatologia Screening di P.T.C.U. Servizio Farmaceutico UDGEE Urologia	1.526.879
Totale		1.526.879

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO EMR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17



Medici in formazione specialistica

Soggetti	Descrizione prestazione	Importo
Università di Modena e Reggio Emilia	Medici in formazione specialistica (BA 1440): borse di studio presso l'Università di Modena e Reggio Emilia nelle scuole di specializzazione di Pediatria.	5.469
Totale		5.469

P. sanitario medico e non medico comparto sanitario in comando/collaborazione da Az. Sanitarie della Regione

Soggetti	Descrizione prestazione	Importo
Az.USL Reggio Emilia	Rimborso per n.4 personale sanitario non medico comparto infermiere in comando dall'azienda territoriale provinciale; rimborso di n.5 personale dirigenza medica	153.914
Az.USL Bologna	Rimborso di n.1 personale dirigenza medica	41.145
Totale		195.059

CONSULENZE NON SANITARIE

La voce accoglie i costi per le consulenze passive di tipo non sanitario svolte da soggetti terzi (privati o dipendenti di altre Aziende sanitarie) presso l'Azienda. Per consulenze si intendono prestazioni professionali svolte a supporto e integrazione dell'attività svolta da personale dipendente.

Consulenze non sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione

Soggetti	Descrizione prestazione	Importo
Az.Osp. di Ferrara	Consulenza per attività inerente al Comitato Etico	2.402
Totale		2.402

Consulenze tecniche da privato

Soggetti	Descrizione prestazione	Importo
Impresa privata, libero professionisti	Consulenze tecniche da privato (BA1790): Servizi topografici e pratiche catastali per svariati progetti. Consulenza tecnica in materia di sicurezza del trasporto di merci pericolose	8.419
Totale		8.419

Consulenze amministrative e legali da privato

Soggetti	Descrizione prestazione	Importo
Libero professionista	Consulenze amministrative da privato (BA1790): consulenza fiscale e tributaria.	5.948
Totale		5.948

COLLABORAZIONI NON SANITARIE

La voce accoglie le diverse tipologie di costi per acquisizione di lavoro non sanitario, subordinato e coordinato, da parte di soggetti non dipendenti.

Assistenza religiosa

Soggetti	Descrizione prestazione	Importo
Personale religioso	Assistenza religiosa (BA1830): servizio di assistenza religiosa di culto cattolico.	62.038
Totale		62.038

Collaborazioni Coordinate e continuative non sanitarie

Soggetti	Descrizione prestazione	Importo
Co. Co. Co. vari	Quota INAIL	26
Totale		26

Lavoro Interinale non Sanitario

Soggetti	Descrizione prestazione	Importo
Impresa Privata	Lavoro Interinale – area non sanitaria (BA1820)	38.984
Totale		38.984

Borse di studio non sanitarie

Soggetti	Descrizione prestazione	Importo
Borsisti vari	Borse di studio non sanitarie (BA1830) presso le strutture aziendali di Comitato Etico Controllo di Gestione Direzione Sanitaria Infrastruttura Ricerca Statistica Oncologia Programma PRIER Ricerca Traslazionale Statistica Ospedaliera	204.588
Totale		204.588

Altre forme di lavoro autonomo non sanitarie (contratti Libero Professionali)

Soggetti	Descrizione prestazione	Importo
Contrattisti vari	Altre forme di lavoro non sanitario (BA1830) presso le strutture aziendali di Controllo di gestione Direzione Scientifica IRCCS Sicurezza sul lavoro	37.768
Totale		37.768

Altro lavoro Non sanitario

Soggetti	Descrizione prestazione	Importo
Contrattisti vari	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro – area non sanitaria	13.324
Totale		13.324

P. professionale dirigenza , tecnico dirigenza e comparto, amministrativo comparto in comando/collaborazione da Az. Sanitarie della Regione

Soggetti	Descrizione prestazione	Importo
Az.USL Reggio Emilia	Rimborso per n. 3 personale amministrativo dirigenza; n.1 personale dirigenza professionale; n.1 personale dirigenza tecnico; n.1 personale del comparto tecnico.	161.092
Az.USL Bologna	Rimborso per n.1 personale dirigenza professionale.	60.601
Totale		221.693

SERVIZI TECNICI

La voce accoglie le diverse tipologie di costi per acquisto (da soggetti pubblici e privati) di servizi di supporto all'attività sanitaria: lavanderia e lavoio, pulizia, mensa e buoni pasto, riscaldamento, servizi informatici, smaltimento rifiuti, trasporti e logistica, altri servizi.

Descrizione servizi tecnici	Importo
Lavanderia, lavoio e guardaroba	1.432.359,98
Pulizia	1.883.253,48
Riscaldamento	2.944.101,12
Informatici	1.972.754,05
Trasporti e traslochi	338.167,09
Smaltimento rifiuti e noleggio contenitori	383.707,57
Mensa	15.912,67
Vigilanza	277.426,05
Ristorazione (escluso preparazione pasti)	759.514,65
Servizi diversi	174.853,49
TOTALE	10.182.050,15

12. RENDICONTO DELL'ATTIVITÀ COMMERCIALE

L'attività sanitaria è considerata non commerciale come esplicitamente previsto dall'art. 74 del D.P.R. 917/86 per cui le aziende del SSN sono qualificate ai fini fiscali come enti non commerciali soggetti alle norme previste dal capo III del Testo Unico Delle Imposte sui Redditi.

Nonostante tale qualifica, le aziende del SSN possono affiancare alla attività sanitaria anche alcune attività secondarie considerate commerciali e quindi aventi rilevanza fiscale.

Il D.P.R. 633/72 elenca alcune attività considerate in ogni caso commerciali, ancorché esercitate da enti pubblici (comprese le aziende ospedaliere), ovvero la gestione di mense e somministrazione di pasti.

A tal fine, l'Azienda Ospedaliera dal 2008 ha adottato una contabilità separata utilizzando distinti registri contabili per l'attività commerciale e per l'attività istituzionale.

La contabilità separata serve per individuare ricavi e costi rilevanti ai fini della determinazione del reddito d'impresa. La contabilità relativa all'attività commerciale è tenuta secondo il principio della competenza economica che caratterizza il reddito d'impresa.

Di seguito sono riportati i ricavi e i costi relativi al primo semestre 2017 e all'anno 2016 attinenti all'attività commerciale mensa.

	2017 1° semestre	2016 annuale
RICAVI PER CESSIONE PASTI E BUONI MENSA AD AZIENDE SANITARIE RER	321.210	654.687
RIMBORSI DA DIPENDENTI	49.956	83.297
RICAVI PER CESSIONE PASTI E BUONI MENSA A TERZI	6.778	11.865
Totale ricavi	377.943	749.849

	2017 1° semestre	2016 annuale
PRODOTTI DIETETICI ATTIVITA' COMMERCIALE	4.871	13.505
PRODOTTI ALIMENTARI- ATTIVITA' COMMERCIALE	123.750	273.409
MATERIALE DI PULIZIA ATTIVITA' COMMERCIALE	98	506
MATERIALE DI CONVIVENZA ATTIVITA' COMMERCIALE	5.539	12.989
SERVIZIO LAVANDERIA, LAVANOLO E GUARDAROBA ATT. COMM.LE	3.131	6.109
SERVIZIO PULIZIA ATTIVITA' COMMERCIALE	2.521	13.471
SERVIZIO RISTORAZIONE ESCLUSO PREPARAZIONE PASTI ATTIVITA' COMMERCIALE	174.489	301.453
SERVIZIO TRASPORTI E TRASLOCHI ATTIVITA' COMMERCIALE	8.440	17.041
SERVIZI DIVERSI ATTIVITA' COMMERCIALE	1.520	2.714
MANUTENZIONE IMPIANTI MACCHINARI E ATTREZZATURE NON SANITARIE ATTIVITA' COMMERCIALE	3.741	10.660
Totale costi	328.100	651.857

Differenza tra ricavi e costi della produzione	49.843	97.992
---	---------------	---------------



13. RENDICONTO FINANZIARIO

Ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs 118/2011, si riporta di seguito il rendiconto finanziario per l'esercizio 2017 che esprime la dinamica finanziaria dell'Azienda nell'anno di riferimento e ha l'obiettivo di rappresentare i movimenti in entrata ed in uscita intervenuti nelle risorse finanziarie aziendali, così da evidenziarne la variazione intervenuta nel periodo di riferimento.

Dal prospetto sottostante si evidenzia che la gestione corrente ha liberato, nel corso dell'esercizio 2017, liquidità per un importo pari a € 11.632.623 (A) derivante dall'effetto combinato della riduzione dei crediti e della riduzione dei debiti verso fornitori. Per quanto concerne la liquidità derivante dall'area della gestione degli investimenti si evidenzia un saldo negativo di liquidità pari a € 2.358.642 (B), mentre la gestione dell'area dei finanziamenti esprime una riduzione della liquidità nel 2017 pari a € 9.431.189 (C), attribuibile all'azzeramento dell'anticipazione di cassa (a fronte della fusione tra l'Azienda Ospedaliera Arcispedale Santa Maria Nuova – IRCCS di Reggio nell'Emilia e l'Azienda Usl di Reggio Emilia). L'analisi dell'utilizzo delle fonti e degli impieghi, pertanto, evidenzia un saldo di gestione monetaria negativa pari a € 157.208.

Si riporta di seguito il rendiconto finanziario delle variazioni di liquidità dell'esercizio 2017.

RENDICONTO FINANZIARIO		2017	2016
Valori in euro			
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	risultato di esercizio	5.554	9.523
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	3.762.473	7.548.318
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	2.001.703	4.060.585
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	64.754	136.993
	Ammortamenti	5.828.930	11.745.897
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-2.859.633	-6.015.308
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-473.751	-810.629
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-3.333.384	-6.825.937
(+)	accantonamenti SUMAI		
(-)	pagamenti SUMAI		
(+)	accantonamenti TFR		
(-)	pagamenti TFR		
	- Premio operosità medici SUMAI + TFR	0	0
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie		
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni		
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*		-179.212
	- Fondi svalutazione di attività	0	-179.212
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	1.409.184	6.073.216
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-2.113.804	-2.824.303
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	-704.620	3.248.912
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	1.796.481	7.999.183
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	149.267	2.461.773
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso comune		
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	14.600.834	-1.948.099
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	294	-1.199
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	-7.849.157	-10.762.000
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti tributari	-7.382.863	-80.060
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	-4.409.446	553.322
(+)/(-)	aumento/diminuzione altri debiti	5.660.684	572.825
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	769.612	-9.203.438
(+)/(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	-62.437	-147.307
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte	-757.651	105.521
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - gettito fiscalità regionale		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	6.326.963	10.529.085
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	13.643	-13.072
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	4.268.083	-9.600.733
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA		3.954
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	-50.161	100.198
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	18.485	5.377.313
(+)/(-)	diminuzione/aumento di crediti	9.819.362	6.502.266
(+)/(-)	diminuzione/aumento del magazzino	-1.090.984	-1.518.220
(+)/(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino		
(+)/(-)	diminuzione/aumento rimanenze	-1.090.984	-1.518.220
(+)/(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	400.589	529.814
	A - Totale operazioni di gestione reddituale	11.632.623	4.162.298

		2017	2016
ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO			
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento		
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo	-9.125	-8.383
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-47.924	-146.636
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso		
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali		
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-57.049	-155.019
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi		
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi		
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi		
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse		
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse		
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0	0
(-)	Acquisto terreni		
(-)	Acquisto fabbricati	-170.483	-5.394.604
(-)	Acquisto impianti e macchinari	-41.359	-132.913
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-1.378.775	-3.411.387
(-)	Acquisto mobili e arredi	-175.925	-544.385
(-)	Acquisto automezzi		
(-)	Acquisto altri beni materiali	-652.217	-990.904
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-2.418.759	-10.474.192
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi		
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi		
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi		
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	44.823	19.735
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi		
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi		
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	72.344	1.067
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	117.166	20.801
(-)	Acquisto crediti finanziari		
(-)	Acquisto titoli		
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	0	0
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi		
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi		
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0	0
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni		
B - Totale attività di investimento		-2.358.642	-10.608.411
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)		
(+)	aumento fondo di dotazione	210.000	236.350
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	1.186.715	5.830.227
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	794.035	1.274.321
(+)/(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	2.190.750	7.340.898
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	-9.618.849	-4.937.282
(+)	assunzione nuovi mutui*		8.000.000
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-2.003.090	-3.774.823
C - Totale attività di finanziamento		-9.431.189	6.628.793
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		-157.208	182.681
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		157.208	-182.681
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0

14. ATTESTAZIONE DEI TEMPI DI PAGAMENTO AI SENSI DELL'ART. 41 D.L. 66/2014

L'art. 41 comma 1 del D. Lgs n. 66/2014 prevede che a decorrere dall'esercizio 2014, alle relazioni ai bilanci consuntivi o di esercizio delle pubbliche amministrazioni, di cui all'articolo 1, comma 2, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, è allegato un prospetto, sottoscritto dal rappresentante legale e dal responsabile finanziario, attestante l'importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali* effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal decreto legislativo 9 ottobre 2002, n. 231 nonché l'indicatore annuale di tempestività dei pagamenti, di cui all'art. 33 del D. Lgs n. 33 del 14/03/2013.

*Le disposizioni del decreto legislativo n. 231/2002 si applicano a ogni pagamento effettuato a titolo di corrispettivo in una transazione commerciale (articolo 1, comma 1). Le transazioni commerciali sono definite, all'articolo 2, come i contratti, comunque denominati, tra imprese ovvero tra imprese e pubbliche amministrazioni, che comportano, in via esclusiva o prevalente, la consegna di merci o la prestazione di servizi, contro il pagamento di un prezzo.

Indicatore annuale di tempestività dei pagamenti

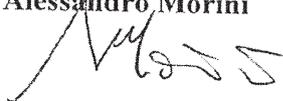
Anno	Importo complessivo dei pagamenti 2017 relativi a transazioni commerciali	Tempo medio dei pagamenti (1)
2017	38.323.677,10	- 9,68

(1) Il valore dell'indicatore, rappresenta il tempo medio di ritardo (+) o anticipo (-) del pagamento calcolato ai sensi dell'art. 9 DPCM 22/096/2014, rispetto alla data di scadenza.

Pagamenti effettuati dopo la scadenza

Anno	Importo dei pagamenti 2017 relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini
2017	11.098.471,46

**Il Direttore
del Servizio Bilancio e Finanza
Dr. Alessandro Morini**



**Il Direttore Generale
Dr. Fausto Nicolini**



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al P/G/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia

IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia

Bilancio di Esercizio

dell'Azienda Ospedaliera Arcispedale
Santa Maria Nuova di Reggio Emilia
al 30/06/2017

Ente/Collegio: AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI REGGIO EMILIA

Regione: Emilia-romagna

Sede: Reggio Emilia

Verbale n. 20 del COLLEGIO SINDACALE del 30/10/2017

In data 30/10/2017 alle ore 9.00 si è riunito presso la sede della Azienda il Collegio sindacale regolarmente convocato.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

Presidente in rappresentanza della Regione

GIOVANNI BASILE

Assente giustificato

Componente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze

ADALGISA IRLANDO

Presente

Componente in rappresentanza del Ministero della Salute

MAURO MACCHIAVERNA

Presente

Partecipa alla riunione Dr.ssa Annarita Fornaciari Direttore del Servizio Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie, Dr. Alessandro Morini ex Direttore del Servizio Bilancio e Finanza dell'Azienda Ospedaliera Arcispedale Santa Maria Nuova, Dr.ssa Francesca Orlando, Dr.ssa Elisa Morini, Dr. Ludovico Delle Vergini del medesimo Servizio

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

In forza della Legge Regionale Emilia Romagna 1 giugno 2017 n. 9, a decorrere dal 1 luglio 2017 ha avuto luogo la fusione tra l'Azienda Ospedaliera "Arcispedale Santa Maria Nuova- I.R.C.C.S" di Reggio Emilia e l'Azienda USL di Reggio Emilia. Dalla Data di fusione, l'Azienda Ospedaliera "Arcispedale Santa Maria Nuova- I.R.C.C.S" di Reggio Emilia cessa e l'Azienda USL di Reggio Emilia subentra a tutti gli effetti e senza soluzione di continuità nell'attività e nei rapporti attivi e passivi, interni ed esterni dell'Azienda Ospedaliera cessata. Gli organi dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia, in essere al 30 giugno 2017, permangono in carica sino alla loro naturale scadenza.

Stante la premessa gli argomenti all'ordine del giorno risultano i seguenti:

- Valutazione della consistenza dei "Fondi per rischi ed Oneri" e relativi accantonamenti, Bilancio d'Esercizio Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia al 30/06/2017;

- Analisi della voce patrimoniale "Costi di ricerca e sviluppo", Bilancio d'Esercizio Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia al 30/06/2017;



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMIR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17



ESAME DELIBERAZIONI SOTTOPOSTE A CONTROLLO

ESAME DETERMINAZIONI SOTTOPOSTE A CONTROLLO

RISCONTRI ALLE RICHIESTE DI CHIARIMENTO FORMULATE NEI PRECEDENTI VERBALI

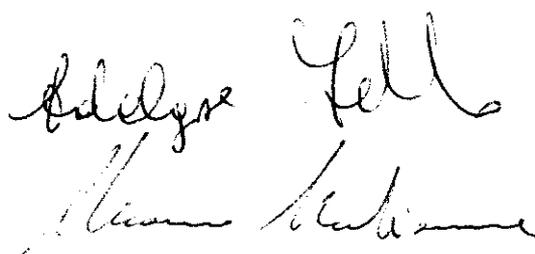
Ulteriori attività del collegio

Infine il collegio procede a:

La seduta viene tolta alle ore 11.00 previa redazione, lettura e sottoscrizione del presente verbale.

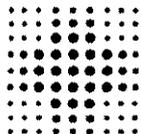
Riguardo a quanto sopra, si osserva che:

Il Collegio prende in esame i criteri utilizzati dall'azienda per lo stanziamento dei fondi per rischi ed oneri. Si allega relativa relazione.



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17





**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia



Collegio Sindacale

In data 30/10/2017 alle ore 9:00 si è riunito presso la sede dell' Azienda USL di Reggio Emilia il Collegio Sindacale regolarmente convocato per:

- la valutazione della consistenza dei "Fondi per rischi ed oneri" e relativi accantonamenti, Bilancio d'Esercizio Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia al 30/06/2017;
- l'analisi della voce patrimoniale "Costi di ricerca e sviluppo", Bilancio d'Esercizio Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia al 30/06/2017.

Il Collegio prende in esame i criteri utilizzati dall'Azienda per lo stanziamento dei fondi per rischi ed oneri:

FONDO VERTENZE IN CORSO (Conto 552009)

Il Collegio Sindacale prende atto che la consistenza del fondo, pari a € 400.000, determinato nel 2015 sulla base del parere motivato del Prof. Avv. Zoppellari, componente del collegio dei difensori dell'Azienda Ospedaliera, in merito alla causa in essere tra Consorzio Cooperative Costruzioni e l'AO, è ritenuto essere congruo a fronte dello scioglimento della riserva da parte del Tribunale di Bologna (Prot. Aziendale n. 7488 del 22/3/2017) che rigetta l'istanza della controparte con rinvio a giudizio a gennaio 2019, ritenendo le varianti attivate dall'Azienda Ospedaliera conformi alla normativa.

FONDO RISCHI PER CONTENZIOSO PERSONALE DIPENDENTE (Conto 552000)

Sulla base delle indicazioni fornite dal Servizio Legale, il Collegio Sindacale prende atto che il fondo ad oggi costituito, pari a € 20.000, risulti congruo per far fronte ai rischi delle vertenze in corso.

FONDO RISCHI PER COPERTURA DIRETTA DEI RISCHI (AUTOASSICURAZIONE) (Conto 552007)

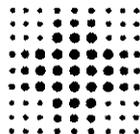
Dal 1/7/2013 l'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia è stata ammessa, con DGR 1905/2013, alla fase sperimentale regionale per la gestione diretta dei sinistri in sanità di cui alla L.R. 13/2012 e s.m.i. Sulla base delle indicazioni fornite dal Servizio Legale, il Collegio Sindacale prende atto che il fondo ad oggi costituito, pari a € 4.247.699, risulti congruo per far fronte ai rischi dei sinistri aperti dal 1/7/2013 al 30/6/2017.

Collegio Sindacale
Via Amendola, 2 - 42122 Reggio Emilia
T. +39.0522.335439 -
info_direzionegenerale@ausl.re.it
info@pec.ausl.re.it

Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
Sede Legale: Via Amendola, 2 - 42122 Reggio Emilia
T. +39.0522.335.111 - Fax +39.0522.335.205
C.F. e Partita IVA 01598570354
www.ausl.re.it

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17





**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia



Collegio Sindacale

FONDO FRANCHIGIE ASSICURATIVE (Conto 552001)

Sulla base delle indicazioni fornite dal Servizio Legale, il Collegio Sindacale prende atto che il fondo ad oggi costituito, pari a € 824.996, risulti congruo per far fronte al rischio di risarcimento danni non coperto da franchigia assicurativa relativamente agli anni precedenti all'adesione al programma regionale di gestione diretta dei sinistri.

ALTRI FONDI RISCHI (Conto 552002)

Sulla base delle indicazioni fornite dal Servizio Legale, il Collegio Sindacale prende atto che il fondo ad oggi costituito, pari a € 342.992, risulta congruo per far fronte ai rischi futuri.

FONDO RINNOVI CONTRATTUALI PERSONALE DIPENDENTE (Conto 553001)

Come da DGR n. 830 del 12/6/2017 "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2017", relativamente agli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente (triennio 2016-2018), è necessario procedere ad accantonamenti in misura pari allo 0,4% del costo iscritto sul modello ministeriale CE Consuntivo 2016 sulla base della metodologia indicata nella nota PG/2017/220206 del 30/3/2017.

Il Collegio Sindacale prende atto che sono stati iscritti accantonamenti per un totale complessivo di € 280.092, nel dettaglio:

€ 99.520 per l'accantonamento a fondi rinnovi contrattuali dirigenti medici;

€ 14.709 per l'accantonamento a fondi rinnovi contrattuali dirigenti non medici, dirigenti ruolo professionale/tecnico/amministrativo;

€ 165.863 per l'accantonamento a fondi rinnovi contrattuali comparto sanitario/ tecnico/ amministrativo.

E' fatto salvo quanto verbalizzato in data 11/7/2017 (Verbale Collegio Sindacale n. 14) relativamente alla riapertura degli istituti contrattuali di merito.

FONDO RINNOVI CONVENZIONI MEDICI SUMAI (Conto 553010)

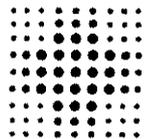
Come da DGR n. 830 del 12/6/2017, relativamente agli oneri per i rinnovi contrattuali del personale convenzionato Sumaista, è necessario procedere ad accantonamenti in misura pari allo 0,4% del costo iscritto sul modello ministeriale CE Consuntivo 2016 e della rivalutazione dello 0,75% dello stesso costo riferito all'anno 2010 sulla base della metodologia indicata nella nota PG/2017/220206 del 30/3/2017.

Il Collegio Sindacale prende atto dell'accantonamento pari ad € 1.145.

Collegio Sindacale
Via Amendola, 2 - 42122 Reggio Emilia
T. +39.0522.335439 -
info.direzione generale@ausl.re.it
info@pec.ausl.re.it

Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
Sede Legale: Via Amendola, 2 - 42122 Reggio Emilia
T. +39.0522.335.111 - Fax +39.0522.335.205
C.F. e Partita IVA 01598570354
www.ausl.re.it





**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia



Collegio Sindacale

FONDO ALPI (L. 189/2012) (Conto 553015)

Come previsto dall'art.1 comma 4 lettera c) della L.120/2007 "Disposizioni in materia di attività libero-professionale intramuraria e altre norme in materia sanitaria" così come sostituito dall'art.2 comma 1 lett. e) del D.L. n.158/2012 convertito con L.189/2012, nell'ambito della ripartizione delle tariffe dell'attività libero professionale intramuraria, l'Azienda ha effettuato la trattenuta del 5% dei compensi dei libero professionisti.

L'accantonamento per l'anno 2017 è pari a € 134.580 e, come previsto dal Decreto Balduzzi, si tratta di somme vincolate da utilizzarsi l'anno successivo per la riduzione delle liste d'attesa.

Si evidenzia che, nell'anno 2017, l'azienda ha utilizzato € 131.627 pari a quota parte del fondo accantonato nel 2016 (complessivi € 265.567) per la riduzione delle liste d'attesa attraverso la stipula di accordi di prestazioni aggiuntive per € 83.889 e la stipula di contratti libero professionali per € 47.738.

Pertanto, il valore del fondo è esposto al netto di queste due variabili.

FONDO PERSONALE IN QUIESCENZA (Conto 553008)

Il Collegio Sindacale prende atto che la consistenza del fondo, pari a € 383.554, è coerente con quanto il Servizio Previdenziale ritiene di rimborsare all'Ente Previdenziale per benefici contrattuali e interessi legali. Per il 2017 non si procede ad accantonamento.

FONDO MANUTENZIONI CICLICHE (Conto 552008)

La consistenza del fondo al 30/6/2017 è pari a € 3.432.781 e fa riferimento ad interventi manutentivi non incrementativi, periodicamente programmati sui beni immobili dell'azienda che si ritiene possano essere sostenuti nel prossimo triennio.

Per il primo semestre 2017 è stato previsto un accantonamento di € 620.000 per far fronte alle spese di manutenzione di alcuni interventi esposti nel Piano degli Investimenti come dettagliati dal Servizio Attività Tecniche (interventi di rifunzionalizzazione dell'area ex geriatrica, rifunzionalizzazione dell'area sportelli e servizi, intervento di eliminazione del quadro fessurativo delle parti non strutturali e l'intervento di adeguamento hardware e software del sistema di neuromonitoraggio intra-operatorio).

FONDO INTERESSI MORATORI (Conto 553002)

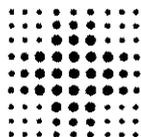
La consistenza del fondo al 30/6/2017 è pari a € 127.277. Il Collegio Sindacale prende atto della relativa congruità, tenuto conto della riduzione dei tempi medi di pagamento, pari ad una media di circa 50 giorni dalla data di ricezione delle fatture, come attestata dall'indicatore di tempestività del primo semestre 2017 (-9,68).

Collegio Sindacale
Via Amendola, 2 - 42122 Reggio Emilia
T. +39.0522.335439 -
info_direzionegenerale@ausl.re.it
info@pec.ausl.re.it

Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
Sede Legale: Via Amendola, 2 - 42122 Reggio Emilia
T. +39 0522 335 111 - Fax +39 0522 335 205
C.F. e Partita IVA 01598570354
www.ausl.re.it

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17





**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia



Collegio Sindacale

FONDO PER LA RICERCA (Conto 552005)

La consistenza del fondo al 30/6/2017 è pari a € 900.158.

L'accantonamento per il 1° semestre 2017 è quantificato in € 46.576 (overhead su progetti di ricerca, donazioni vincolate alla ricerca oncologica, overhead su studi profit e il finanziamento del 5 per mille). Inoltre, si osserva che nel semestre si è utilizzato il fondo per € 89.184, pari al contributo del 5 per mille ricevuto nel 2016, finanziando tre progetti di ricerca aziendali (la suddetta cifra è stata iscritta a ricavo alla voce "Contributi per progetti di ricerca").

FONDO COMITATO ETICO (Conto 553011)

La consistenza del fondo al 30/6/2017 è pari a € 183.515. L'accantonamento per il 1° semestre 2017 è quantificato in € 74.000 per sostenere progetti di ricerca autofinanziati dall'azienda che verranno definiti a fine anno dopo la reale assegnazione del Ministero per la ricerca corrente.

MASTRO "QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI"

Al 30/6/2017 il totale esposto è pari a € 1.418.735: si tratta di progetti di ricerca di durata pluriennale finanziati da diversi soggetti (Regione, Ministero, soggetti privati, altre aziende sanitarie come Policlinico di Modena e S. Orsola). Le quote non spese che residuano vengono accantonate ai fondi. Totale accantonato nel 2017 risulta di € 218.692.

Il Collegio prosegue con l'analisi della voce patrimoniale "Costi di ricerca e sviluppo" che registra un valore complessivo di € 52.271, al lordo del fondo di ammortamento, per la patrimonializzazione di n. 5 brevetti. Il Collegio prende in esame le delibere e le disposizioni aziendali riferite all'acquisto o all'autorizzazione al deposito di domanda dei brevetti e i documenti contabili che nel corso del primo semestre 2017 hanno incrementato il valore dei brevetti (+9.125), vedasi tab. 3 Nota Integrativa.

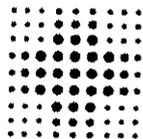
Il Collegio prende atto dell'insussistenza delle seguenti poste contabili: Costi di impianto e di ampliamento (tab. 2 Nota Integrativa), Costi di pubblicità (tab. 4 Nota Integrativa).

Collegio Sindacale
Via Amendola, 2 - 42122 Reggio Emilia
T. +39.0522.335439 –
info.direzionegenerale@ausl.re.it
info@pec.ausl.re.it

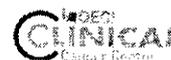
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
Sede Legale: Via Amendola, 2 - 42122 Reggio Emilia
T. +39.0522.335.111 – Fax +39.0522.335.205
C.F. e Partita IVA 01598570354
www.ausl.re.it

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17





**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia



Collegio Sindacale

In dettaglio, tab. 3 Nota Integrativa:

DETTAGLIO COSTI DI RICERCA E SVILUPPO	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore Iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni Iscrizione	Documenti contabili
USO DEI PEPTIDI - N° 1397873 NELLA TERAPIA ANTIANGIOGENICA	11.223		11.223	Delibera n°106 del 24/10/2013 "Acquisto di n. 2 brevetti da Multimedica Holding S.p.a. dal titolo: "Uso di peptidi nella terapia antiangiogenica relativa a patologie tumorali - n. 0001397873 e "Uso di peptidi nella terapia antiangiogenica" - n. 0001397874. Provvedimenti conseguenti."	
USO DEI PEPTIDI - N. 1397874 NELLA TERAPIA ANTIANGIOGENICA	11.223		11.223	Delibera n°106 del 24/10/2013 "Acquisto di n. 2 brevetti da Multimedica Holding S.p.a. dal titolo: "Uso di peptidi nella terapia antiangiogenica relativa a patologie tumorali - n. 0001397873 e "Uso di peptidi nella terapia antiangiogenica" - n. 0001397874. Provvedimenti conseguenti."	
ANALOGHI SINTETICI DELLO XANTUMOLO	16.082	1.442	17.524	Delibera n° 40 del 03/04/2014 "Autorizzazione all'estensione a livello internazionale (PCT) del deposito della domanda di brevetto per l'invenzione industriale dal titolo "Analoghi sintetici dello xantumolo". "- quota 50%	Num. Rif. 20170012/P domanda di brevetto internazionale; Num. Rif. 20170031/P rinnovo deposito europeo
RILEVATORE PER MISURA IN VIVO E IN TEMPO REALE	592		592	Delibera n° 96 del 28/07/14 "Autorizzazione al deposito dell'invenzione "Rivelatore per misura in vivo e in tempo reale del fascio terapeutico in radioterapia intraoperatoria con elettroni". Provvedimenti conseguenti." - quota 25%	
PREPARAZIONE IN KIT DI RADIOFARMACI MARCATI CON GALLIO-68	4.026	7.683	11.709	Disposizione n°92 del 18/05/17 "Autorizzazione al deposito domanda di brevetto internazionale PCT dell'invenzione - preparazione in kit di radiofarmaci marcati con gallio-68 - provvedimenti conseguenti "	Num. Rif. AMP2017- 0000046 domanda e deposito per l'estensione del brevetto a livello internazionale
	43.146	9.125	52.271		

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

Collegio Sindacale
Via Amendola, 2 - 42122 Reggio Emilia
T. +39.0522.335439 -
info.direzione generale@ausl.re.it
info@pec.ausl.re.it

Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
Sede Legale: Via Amendola, 2 - 42122 Reggio Emilia
T. +39.0522.335.111 - Fax +39.0522.335.205
C.F. e Partita IVA 01598570354
www.ausl.re.it

Ente/Collegio:	AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI REGGIO EMILIA
Regione:	Emilia-romagna
Sede:	Reggio Emilia

Verbale n. 21 del COLLEGIO SINDACALE del 31/10/2017

In data 31/10/2017 alle ore 9.00 si è riunito presso la sede della Azienda il Collegio sindacale regolarmente convocato.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

Presidente in rappresentanza della Regione

GIOVANNI BASILE Presente

Componente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze

ADALGISA IRLANDO Presente

Componente in rappresentanza del Ministero della Salute

MAURO MACCHIAVERNA Presente

Partecipa alla riunione Dr.ssa Annarita Fornaciari Direttore del Servizio Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie, Dr.ssa Barbara Monte Responsabile del Procedimento per l'elaborazione e la predisposizione del bilancio di esercizio dell'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia Arcispedale Santa Maria Nuova, Dr. Alessandro Morini ex Direttore del Servizio Bilancio e Finanza dell'Azienda Ospedaliera Arcispedale Santa Maria Nuova, Dr.ssa Francesca Orlando, Dr.ssa Elisa Morini, Dr. Ludovico Delle Vergini del medesimo Servizio

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

In forza della Legge Regionale Emilia Romagna 1 giugno 2017 n. 9, a decorrere dal 1 luglio 2017 ha avuto luogo la fusione tra l'Azienda Ospedaliera "Arcispedale Santa Maria Nuova- I.R.C.C.S" di Reggio Emilia e l'Azienda USL di Reggio Emilia. Dalla Data di fusione, l'Azienda Ospedaliera "Arcispedale Santa Maria Nuova- I.R.C.C.S" di Reggio Emilia cessa e l'Azienda USL di Reggio Emilia subentra a tutti gli effetti e senza soluzione di continuità nell'attività e nei rapporti attivi e passivi, interni ed esterni dell'Azienda Ospedaliera cessata. Gli organi dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia, in essere al 30 giugno 2017, permangono in carica sino alla loro naturale scadenza.

Stante la premessa gli argomenti all'ordine del giorno risultano i seguenti:

- Analisi della documentazione riguardante il bilancio di esercizio dell'Azienda Ospedaliera "Arcispedale Santa Maria Nuova- I.R.C.C.S" di Reggio Emilia cessata al 30 giugno 2017 e redazione della relativa relazione.
- Analisi della documentazione relativa al bilancio al 30/06/2017 dell'I.R.C.C.S.

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17



ESAME DELIBERAZIONI SOTTOPOSTE A CONTROLLO

ESAME DETERMINAZIONI SOTTOPOSTE A CONTROLLO

RISCONTRI ALLE RICHIESTE DI CHIARIMENTO FORMULATE NEI PRECEDENTI VERBALI

Ulteriori attività del collegio

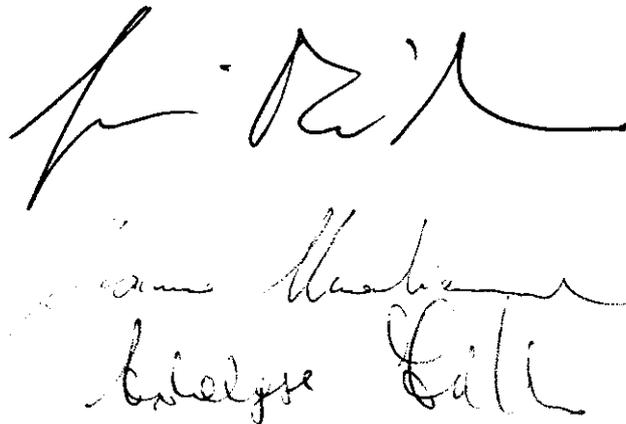
Infine il collegio procede a:

La seduta viene tolta alle ore 10.30 previa redazione, lettura e sottoscrizione del presente verbale.

Riguardo a quanto sopra, si osserva che:

Il Collegio predispose la relazione al Bilancio relativo all'Azienda Ospedaliera Santa Maria Nuova di Reggio Emilia cessata al 30/06/2017 che si allega al presente verbale.

Per quanto riguarda il bilancio al 30/06/2017 dell'I.R.C.C.S., esso è oggetto di separata relazione (pure essa allegata al presente verbale) ed anche su questo il Collegio esprime parere positivo.



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17



BILANCIO D'ESERCIZIO

30/6/2017

Relazione del Collegio Sindacale al bilancio chiuso al ~~31/12/2017~~

In data 31/10/2017 si é riunito presso la sede della AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI REGGIO EMILIA il Collegio Sindacale, regolarmente convocato, per procedere all'esame del Bilancio dell'esercizio per l'anno 2017.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

PRESENTI Dr. Giovanni Basile- Presidente in rappresentanza della Regione
 Dr. ssa Adalgisa Irlando - Componente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze
 Dr. Mauro Macchiaverna - Componente in rappresentanza del Ministero della Salute

IN FORZA DELLA LEGGE REGIONALE EMILIA-ROMAGNA 1 GIUGNO 2017 N. 9, A DECORRERE DAL 1 LUGLIO 2017 HA AVUTO LUOGO LA FUSIONE TRA L'AZIENDA OSPEDALIERA "ARCISPEDALE SANTA MARIA NUOVA - I.R.C.C.S." DI REGGIO NELL'EMILIA E L'AZIENDA U.S.L. DI REGGIO NELL'EMILIA. DALLA DATA DI FUSIONE, L'AZIENDA OSPEDALIERA "ARCISPEDALE SANTA MARIA NUOVA - I.R.C.C.S." CESSA E L'AZIENDA U.S.L. DI REGGIO EMILIA SUBENTRA A TUTTI GLI EFFETTI E SENZA SOLUZIONE DI CONTINUITÀ NELL'ATTIVITÀ E NEI RAPPORTI ATTIVI E PASSIVI, INTERNI ED ESTERNI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CESSATA.

GLI ORGANI DELL'AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE DI REGGIO EMILIA, IN ESSERE AL 30 GIUGNO 2017, PERMANGONO IN CARICA SINO ALLA LORO NATURALE SCADENZA.

COME DA DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N. 891 DEL 21/6/2017 "AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA - DESIGNAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE", IL BILANCIO D'ESERCIZIO DELL'AZIENDA OSPEDALIERA DOVRA' ESSERE ADOTTATO DAL DIRETTORE GENERALE DELL'AZIENDA USL ENTRO 120 GIORNI DALLA CESSAZIONE E SUSSESSIVAMENTE APPROVATO DALLA GIUNTA REGIONALE.

STANTE LA PREMessa, IN DATA ODIERNA, IL COLLEGIO SINDACALE DELL'AZIENDA U.S.L. DI REGGIO EMILIA PROCEDE ALL'ANALISI DELLA DOCUMENTAZIONE RIGUARDANTE IL BILANCIO D'ESERCIZIO AL 30/6/2017 DELL'AZ. OSPEDALIERA CESSATA. SI PRECISA CHE:

- LA DATA DI CHIUSURA DEL BILANCIO D'ESERCIZIO OGGETTO DELLA PRESENTE RELAZIONE È IL 30/6/2017 E NON IL 31/12/2017, COME RIPORTATO DAL FORMAT PISA;
- I SALDI CONTABILI RELATIVI AL BILANCIO D'ESERCIZIO 2016 E AL BILANCIO DI PREVISIONE 2017 SI RIFERISCONO A VALORI ESPRESSI SU BASE ANNUALE, MENTRE I VALORI RELATIVI AL BILANCIO D'ESERCIZIO 2017 SI RIFERISCONO AD IMPORTI SEMESTRALI E QUINDI DI DIFFICILE CONFRONTABILITÀ.

30/6/2017

Il bilancio dell'esercizio chiuso al ~~31/12/2017~~ di cui alla delibera di adozione del Direttore Generale n. 297 del 30/10/2017, è stato trasmesso al Collegio Sindacale per le debite valutazioni in data 30/10/2017

con nota prot. n. _____ del _____ e, ai sensi dell'art. 26 del d. lgs. N. 118/2011, è composto da:

- stato patrimoniale
- conto economico
- rendiconto finanziario

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

- nota integrativa
- relazione del Direttore generale

Il bilancio evidenzia un utile di € 5.554,00 con un decremento rispetto all'esercizio precedente di € 4.179,00, pari al -41,68 %.

Si riportano di seguito i dati riassuntivi del bilancio al 2017, espressi in Euro, confrontati con quelli dell'esercizio precedente:

Stato Patrimoniale	Bilancio di esercizio (2016)	Bilancio d'esercizio 2017 <i>I° SEMESTRE</i>	Differenza
Immobilizzazioni	€ 190.134.685,00	€ 186.664.393,00	€ -3.470.292,00
Attivo circolante	€ 87.224.254,00	€ 78.338.667,00	€ -8.885.587,00
Ratei e risconti	€ 694.797,00	€ 294.207,00	€ -400.590,00
Totale attivo	€ 278.053.736,00	€ 265.297.267,00	€ -12.756.469,00
Patrimonio netto	€ 119.627.983,00	€ 118.490.903,00	€ -1.137.080,00
Fondi	€ 16.162.406,00	€ 15.457.787,00	€ -704.619,00
T.F.R.	€ 102.056,00	€ 102.056,00	€ 0,00
Debiti	€ 141.584.501,00	€ 130.732.169,00	€ -10.852.332,00
Ratei e risconti	€ 576.790,00	€ 514.352,00	€ -62.438,00
Totale passivo	€ 278.053.736,00	€ 265.297.267,00	€ -12.756.469,00
Conti d'ordine	€ 24.000,00	€ 0,00	€ -24.000,00

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO EMR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

Conto economico	Bilancio di esercizio (2016)	Bilancio di esercizio 2017 I° SEMESTRE	Differenza
Valore della produzione	€ 298.556.564,00	€ 147.970.036,00	€ -150.586.528,00
Costo della produzione	€ 287.812.367,00	€ 144.135.652,00	€ -143.676.715,00
Differenza	€ 10.744.197,00	€ 3.834.384,00	€ -6.909.813,00
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -817.845,00	€ -432.998,00	€ 384.847,00
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ 236.031,00	€ 1.252.716,00	€ 1.016.685,00
Risultato prima delle imposte +/-	€ 10.162.383,00	€ 4.654.102,00	€ -5.508.281,00
Imposte dell'esercizio	€ 10.152.860,00	€ 4.648.548,00	€ -5.504.312,00
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	€ 9.523,00	€ 5.554,00	€ -3.969,00

Si evidenziano gli scostamenti tra bilancio di previsione 2017 e relativo bilancio d'esercizio:

Conto economico	Bilancio di previsione (2017)	Bilancio di esercizio 2017 I° SEMESTRE	Differenza
Valore della produzione	€ 302.891.000,00	€ 147.970.036,00	€ -154.920.964,00
Costo della produzione	€ 290.894.000,00	€ 144.135.652,00	€ -146.758.348,00
Differenza	€ 11.997.000,00	€ 3.834.384,00	€ -8.162.616,00
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -822.000,00	€ -432.998,00	€ 389.002,00
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ -920.000,00	€ 1.252.716,00	€ 2.172.716,00
Risultato prima delle imposte +/-	€ 10.255.000,00	€ 4.654.102,00	€ -5.600.898,00
Imposte dell'esercizio	€ 10.255.000,00	€ 4.648.548,00	€ -5.606.452,00
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	€ 0,00	€ 5.554,00	€ 5.554,00

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO EMR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

Patrimonio netto	€ 118.490.903,00
Fondo di dotazione	€ 1.324.554,00
Finanziamenti per investimenti	€ 118.659.839,00
Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	€ 4.927.829,00
Contributi per ripiani perdite	
Riserve di rivalutazione	
Altre riserve	
Utili (perdite) portati a nuovo	€ -6.426.873,00
Utile (perdita) d'esercizio	€ 5.554,00

L'utile di € 5.554,00

<input checked="" type="checkbox"/> 1)	Non si discosta in misura significativa dall'utile programmata e autorizzata dalla Regione nel bilancio di previsione anno 2017
--	---

In base ai dati esposti il Collegio osserva:

L'Az. Ospedaliera di Reggio Emilia ha raggiunto l'equilibrio economico finanziario assegnato dalla Regione per l'anno 2017 con il raggiungimento del pareggio di bilancio garantendo rispetto e coerenza nei confronti dell'applicazione di tutti gli adempimenti previsti dalla normativa regionale.

Il Collegio ha operato in tutela dell'interesse pubblico perseguito dall'Azienda e nella diligente attività di sorveglianza della contabilità per singoli settori e per rami di funzioni svolta secondo il criterio cd. "logico-sistematico", oltre che con controlli ispettivi non limitati ad atti isolati.

L'esame del bilancio è stato svolto secondo i principi di comportamento del Collegio sindacale raccomandati dal CNDCEC e, in conformità a tali principi, è stato fatto riferimento alle norme di legge nazionali e regionali, nonché alle circolari emanate dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, ed, in particolare, alla circolare n. 80 del 20.12.93 e la circolare n. 27 del 25.6.01, nonché alla circolare vademecum n. 47 del 21.12.01, che disciplinano, tra l'altro, il bilancio d'esercizio delle Aziende del comparto sanitario, interpretate ed integrate dai principi contabili applicabili, nonché è stato fatto riferimento ai principi contabili specifici del settore sanitario di cui al titolo II del D.lgs. n. 118/2011.

In riferimento alla struttura e al contenuto del bilancio d'esercizio, esso è predisposto secondo le disposizioni del del D. lgs. N. 118/2011 esponendo in modo comparato i dati dell'esercizio precedente.

Nella redazione al bilancio d'esercizio non ci sono deroghe alle norme di legge, ai sensi dell'art. 2423 e seguenti del

Bilancio di esercizio

codice civile.

Sono stati rispettati i principi di redazione previsti dall'art. 2423 *bis* del codice civile, fatto salvo quanto previsto dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011, ed in particolare:

- La valutazione delle voci è stata fatta secondo prudenza e nella prospettiva della continuazione dell'attività;
- Sono stati indicati esclusivamente gli utili realizzati alla data di chiusura dell'esercizio;
- Gli oneri ed i proventi sono stati determinati nel rispetto del principio di competenza, indipendentemente dalla data dell'incasso o del pagamento;
- Si è tenuto conto dei rischi e delle perdite di competenza dell'esercizio, anche se conosciuti dopo la chiusura dello stesso;
- Gli elementi eterogenei ricompresi nelle singole voci sono stati valutati separatamente;
- I criteri di valutazione non sono stati modificati rispetto all'esercizio precedente;
- Sono state rispettate le disposizioni relative a singole voci dello stato patrimoniale previste dall'art. 2424 *bis* del codice civile;
- I ricavi e i costi sono stati iscritti nel Conto Economico rispettando il disposto dell'art. 2425 *bis* del codice civile;
- Non sono state effettuate compensazioni di partite;
- La Nota Integrativa, a cui si rimanda per ogni informativa di dettaglio nel merito dell'attività svolta dall'Azienda, è stata redatta rispettando il contenuto previsto dal D. Lgs. N. 118/2011.

Ciò premesso, il Collegio passa all'analisi delle voci più significative del bilancio e all'esame della nota integrativa:

Immobilizzazioni

Immateriali

Sono iscritte al costo d'acquisto o di produzione, inclusi gli oneri accessori di diretta imputazione e l'IVA in quanto non detraibile ed esposte al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi.

Le quote di ammortamento, imputate a conto economico, sono state calcolate secondo le aliquote previste dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011.

In relazione alle spese capitalizzate il Collegio rileva:

In questa categoria sono stati ricompresi gli acquisti di software applicativo nonché l'acquisizione di licenza d'uso dello stesso a tempo indeterminato. La voce raggruppa i conti patrimoniali "software" e "software ad uso sanitario", nonché costi di ricerca e sviluppo. ■

L'iscrizione dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo è avvenuta 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.

Il totale, pari a € 6.000, è riferito ad azioni della società CUP 2000 e di Lepida spa.

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.)

L'adeguamento del valore nominale dei crediti al valore presunto di realizzo è ottenuto mediante l'esposizione al netto del correlato Fondo svalutazione crediti.

Quest'ultimo risulta congruo all'ammontare dei crediti iscritti in bilancio.

Si precisa che i crediti sono evidenziati analiticamente in Nota Integrativa. Per quanto concerne l'anno di formazione di tali poste contabili si rinvia alle tab. 20 e 21 di Nota Integrativa.

Disponibilità liquide

Risultano dalle certificazioni di tesoreria, di cassa e di conto corrente postale.

Non è 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 31/12/2017.)

Con riferimento al punto precedente (Disponibilità liquide) si precisa che il riversamento presso il cassiere delle giacenze sui c/c postali è avvenuto con frequenza mensile come da Convenzione di Tesoreria; si tratta comunque di importi contenuti.

Trattamento di fine rapporto

Fondo premi di operosità medici SUMAI:

Rappresenta l'effettivo debito maturato verso i medici interessati in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti (Convenzione unica nazionale).

Tfr:

Non rappresenta l'effettivo debito maturato verso i dipendenti per i quali è previsto in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti.

Bilancio di esercizio

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.

Il Collegio ritiene congrui gli accantonamenti relativi ai Fondi Rischi ed Oneri per i quali si rinvia al precedente verbale n. 20 redatto in data 30/10/2017 e a quanto esposto in Nota Integrativa.

Debiti

I debiti sono esposti al loro valore nominale.
(Dettagliare ove possibile gli stessi per anno di formazione)

I debiti sono evidenziati analiticamente nei dettagli di Nota Integrativa, in particolare tab. 42, 43 e 44.

(Indicare, per classi omogenee, i risultati dell'analisi sull'esposizione debitoria con particolare riferimento ai debiti scaduti e alle motivazioni del ritardo nei pagamenti.)

In merito alla situazione finanziaria, il Collegio prende atto che l'indicatore di tempestività dei pagamenti primo semestre 2017 è pari a -9,68, calcolata in base alla Circolare n. 3/2015 del MEF, ex D.Lgs n. 33/2013 e al DPCM 22 settembre 2014.

(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.

Canoni leasing ancora da pagare	
Beni in comodato	€ 13.303.962,00
Depositi cauzionali	
Garanzie prestate	
Garanzie ricevute	
Beni in contenzioso	
Altri impegni assunti	
Altri conti d'ordine	

(Eventuali annotazioni)

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO EMR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17



Imposte sul reddito

Le imposte sul reddito iscritte in bilancio sono contabilizzate per competenza e sono relative a:
(indicare i redditi secondo la normativa vigente – ad esempio Irap e Ires)

IRAP € 4.530.425

IRES € 118.123

Il debito di imposta è esposto, al netto degli acconti versati e delle ritenute subite, nella voce debiti tributari.

I.R.A.P.	€ 0,00
I.R.E.S.	€ 0,00

Costo del personale

Personale ruolo sanitario	€ 56.781.492,00
Dirigenza	€ 27.463.417,00
Comparto	€ 29.318.075,00
Personale ruolo professionale	€ 391.125,00
Dirigenza	€ 391.125,00
Comparto	
Personale ruolo tecnico	€ 9.514.596,00
Dirigenza	€ 182.312,00
Comparto	€ 9.332.284,00
Personale ruolo amministrativo	€ 3.787.543,00
Dirigenza	€ 426.730,00
Comparto	€ 3.360.813,00
Totale generale	€ 70.474.756,00

Tutti suggerimenti

- Evidenziare eventuali problematiche come ad esempio l'incidenza degli accantonamenti per ferie non godute e l'individuazione dei correttivi per la riduzione del fenomeno:

Il Collegio Sindacale prende atto che non sono stati effettuati ulteriori accantonamenti, poiché il fondo è utilizzato solo per far fronte a residuali casi di monetizzazione di ferie non godute, previsti dalla normativa, che nel corso del primo semestre sono già stati liquidati.

- Variazione quantitativa del personale in servizio, indicando le eventuali modifiche della pianta organica a seguito anche di procedure concorsuali interne stabilite da contratto:

Per quanto riguarda le variazioni registrate in pianta organica aziendale nell'anno 2017 rispetto all'esercizio precedente si rinvia a Nota Integrativa.

- *Rappresentare a seguito di carenza di personale il costo che si è dovuto sostenere per ricorrere a consulenze o esternalizzazione del servizio:*

Complessivi € 5.003.506, pari alla somma del mastro "Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie" di € 4.408.316 e del mastro ""Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie " di € 595.190 (per ulteriore dettaglio si rinvia alle tab n. 60 e n. 62 di Nota Integrativa)

- *Ingiustificata monetizzazione di ferie non godute per inerzia dell'Amministrazione:*

La monetizzazione delle ferie avviene solo quando l'impossibilità di fruire delle ferie non è imputabile o riconducibile al dipendente, come le ipotesi di decesso, malattia e infortunio, risoluzione del rapporto di lavoro per inidoneità permanente ed assoluta, congedo obbligatorio per maternità, vedasi art. 5, comma 8 del Decreto Legge 6 luglio 2012, n. 95, (Spending review).

- *Ritardato versamento di contributi assistenziali e previdenziali:*

Il Collegio Sindacale prende atto che non si è verificato alcun ritardo nel versamento di contributi assistenziali e previdenziali.

- *Corresponsione di ore di straordinario in eccedenza ai limiti di legge o di contratto:*

Il Collegio Sindacale prende atto che non si è verificata nell'esercizio alcuna corresponsione di ore di straordinario in eccedenza ai limiti di legge o di contratto.

- *Avvenuto inserimento degli oneri contrattuali relativi al rinnovo del contratto della dirigenza e del comparto:*

Come da DGR n. 830 del 12/6/2017 "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2017", relativamente agli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente (triennio 2016-20018), si è proceduto ad effettuare gli accantonamenti in misura pari allo 0,4% del costo iscritto sul modello ministeriale CE Consuntivo 2016 sulla base della metodologia indicata nella nota PG/2017/220206 del 30/3/2017.

- *Altre problematiche:*

Mobilità passiva

Importo	€ 446.653,00
---------	--------------

Il valore contabilizzato si riferisce alla mobilità passiva del sangue, in prevalenza intraregionale, costituito dalla quantificazione del plasmaderivato e alla lavorazione del sangue autologo che l'azienda ospedaliera acquista prevalentemente dall'azienda USL di Reggio Emilia (vedasi prospetto consuntivo della RER).

A fronte di tale mobilità passiva sangue si rileva una mobilità attiva sangue per circa € 1.461.979. Per maggior dettaglio si rinvia alle tabelle di Nota Integrativa n. 53 e 58

Farmaceutica

Il costo per la farmaceutica, pari ad _____ che risulta essere _____
 con il dato regionale nonché nazionale, mostra un _____ rispetto all'esercizio precedente.

istituite misure di contenimento della spesa, quali istituzione ticket regionale

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	
---------	--

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

Altri costi per acquisti di beni e servizi

Importo	€ 60.738.199,00
---------	-----------------

Ammortamento immobilizzazioni

Importo (A+B)	€ 5.828.930,00
Immateriali (A)	€ 64.753,00
Materiali (B)	€ 5.764.177,00

Eventuali annotazioni

Proventi e oneri finanziari

Importo	€ -432.998,00
Proventi	€ 237,00
Oneri	€ 433.235,00

Eventuali annotazioni

Proventi e oneri straordinari

Importo	€ 1.252.716,00
Proventi	€ 1.894.637,00
Oneri	€ 641.921,00

Eventuali annotazioni

Bilancio di esercizio

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO EMR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

Ricavi

Per il dettaglio delle assegnazioni di contributi in c/esercizio da parte della Regione si rinvia alla ta. 51 di Nota Integrativa.

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.

(Vedasi Verbale n. 17 del 11/9/2017).

Si precisa: documenti pervenuti successivamente al 30/6/2017 e non al 31 dicembre.

Attività amministrativo contabile

Il Collegio attesta che nel corso dell'anno sono state regolarmente eseguite le verifiche periodiche disposte dall'art. 2403 del codice civile, durante le quali si è potuto verificare il controllo sulla corretta

tenuta della contabilità, del libro giornale, del libro inventari e dei registri previsti dalla normativa fiscale. Nel corso delle verifiche si è proceduto ad accertare il rispetto degli accordi contrattuali con l'Istituto tesoriere, al controllo dei valori di cassa economica, al controllo delle riscossioni tramite i servizi CUP, al controllo sulle altre gestioni di fondi ed degli altri valori posseduti dall'Azienda, come anche si è potuto verificare il

corretto e tempestivo adempimento dei versamenti delle ritenute e delle altre somme dovute all'Erario, dei contributi dovuti ad Enti previdenziali e la corretta/avvenuta presentazione di tutte le dichiarazioni fiscali.

Il Collegio ha riscontrato che nel corso dell'anno si è provveduto, alle scadenze stabilite, alla trasmissione dei modelli

(C.E./S.P./C.P./L.A.)

Sulla base dei controlli svolti è

sempre emersa una sostanziale corrispondenza tra le risultanze fisiche e la situazione contabile, né sono state riscontrate violazioni degli adempimenti civilistici, fiscali, previdenziali e delle norme regionali e nazionali in genere. Il Collegio, sia nel corso dell'anno, in riferimento all'attività amministrativo contabile dell'Azienda, sia sul bilancio, inteso come espressione finale in termini di risultanze contabili dell'attività espletata, ha effettuato i controlli necessari per addivenire ad un giudizio finale.

Nel corso delle verifiche periodiche effettuate dal Collegio sono state formulate osservazioni i cui contenuti più significativi vengono qui di seguito riportati:

Categoria	Tipologia
Oss:	

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO EMR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17



Contenzioso legale

Contenzioso concernente al personale	€ 11.317,00
Contenzioso nei confronti delle strutture private accreditate	
Accreditate	
Altro contenzioso	€ 1.073.093,00

i cui riflessi sulla situazione patrimoniale e finanziaria e sul risultato economico possono essere ragionevolmente stimati alla data odierna e in merito si rileva:

Per quanto riguarda i rischi potenziali si rimanda alle note ai fondi rischi e oneri (verbale n. 20 del 30.10.2017). Il dato sopra esposto si riferisce alle somme erogate a titolo di ristoro e alle spese accessorie correlate, relativamente alla Gestione FARO (€ 25.741), Gestione Diretta (€ 1.047.352) e contenzioso personale (€ 11.317).

Il Collegio

- Informa di aver ricevuto eventuali denunce (*indicandole*) e di aver svolto in merito le opportune indagini, rilevando quanto segue:
Nessuna denuncia
- 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.

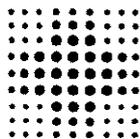
Il Collegio ritiene di esprimere un parere favorevole

al documento contabile esaminato.

Osservazioni

Il Collegio Sindacale evidenzia che il TFR personale dipendente non rappresenta l'effettivo debito maturato verso i dipendenti in quanto non è previsto che il TFR sia accantonato ed erogato dall'Azienda Sanitaria bensì dall'INPS.

Il Collegio Sindacale ha garantito l'applicazione dei principi contabili fatta eccezione per quanto previsto dalla normativa specifica del settore sanitario (D.Dlg n. 118/2011, D.M. 15/6/2012, D.M. 20/3/2013) e dalle indicazioni fornite dalla Regione Emilia Romagna in merito alla formulazione del Bilancio Preventivo 2017.



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia



Collegio Sindacale

**RELAZIONE DEL COLLEGIO SINDACALE
BILANCIO D'ESERCIZIO I.R.C.C.S. AL 30.06.2017**

**AZIENDA OSPEDALIERA ARCISPEDALE S.MARIA NUOVA
I.R.C.C.S.
IN TECNOLOGIE AVANZATE E MODELLI ASSISTENZIALI IN ONCOLOGIA**

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17



RELAZIONE DEL COLLEGIO SINDACALE
BILANCIO D'ESERCIZIO I.R.C.C.S. AL 30.6.2017

IN FORZA DELLA LEGGE REGIONALE EMILIA-ROMAGNA 1 GIUGNO 2017 N. 9, A DECORRERE DAL 1 LUGLIO 2017 HA AVUTO LUOGO LA FUSIONE TRA L'AZIENDA OSPEDALIERA "ARCISPEDALE SANTA MARIA NUOVA – I.R.C.C.S." DI REGGIO NELL'EMILIA E L'AZIENDA U.S.L. DI REGGIO NELL'EMILIA. DALLA DATA DI FUSIONE, L'AZIENDA OSPEDALIERA "ARCISPEDALE SANTA MARIA NUOVA – I.R.C.C.S." CESSA E L'AZIENDA U.S.L. DI REGGIO EMILIA SUBENTRA A TUTTI GLI EFFETTI E SENZA SOLUZIONE DI CONTINUITÀ NELL'ATTIVITÀ E NEI RAPPORTI ATTIVI E PASSIVI, INTERNI ED ESTERNI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CESSATA.

GLI ORGANI DELL'AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE DI REGGIO EMILIA, IN ESSERE AL 30 GIUGNO 2017, PERMANGONO IN CARICA SINO ALLA LORO NATURALE SCADENZA.

COME DA DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N. 891 DEL 21/6/2017 "AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA – DESIGNAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE", IL BILANCIO D'ESERCIZIO DELL'AZIENDA OSPEDALIERA DOVRÀ ESSERE ADOTTATO DAL DIRETTORE GENERALE DELL'AZIENDA USL ENTRO 120 GIORNI DALLA CESSAZIONE E SUCCESSIVAMENTE APPROVATO DALLA GIUNTA REGIONALE.

Stante la premessa, in data 31/10/2017 alle ore 9 : 00 il Collegio Sindacale dell'Azienda U.S.L. di Reggio Emilia procede all'analisi della documentazione riguardante il Bilancio d'Esercizio I.R.C.C.S. al 30/6/2017 dell'Azienda Ospedaliera Arcispedale S. Maria Nuova IRCCS.

Risultano essere presenti i Signori:

Dr. Giovanni Basile - Presidente in rappresentanza della Regione

Dr.ssa Adalgisa Irlando - Componente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze

Dr. Mauro Macchiaverna - Componente in rappresentanza del Ministero della Salute

Il Collegio Sindacale ha esaminato il Bilancio d'Esercizio Aziendale al 30.6.2017 dell'Azienda costituito, come prescrive il Decreto Legislativo n° 118 del 23 giugno 2011, da:

Stato patrimoniale

Conto economico

Rendiconto finanziario

Nota integrativa

Relazione sulla gestione sottoscritta dal Direttore Generale, a corredo.

Il Collegio Sindacale conferma che il Bilancio aziendale è stato redatto con chiarezza e rappresenta in modo veritiero e corretto la situazione patrimoniale/finanziaria/economica dell'Azienda e, pertanto, esprime giudizio positivo in merito allo stesso.

Per quanto attiene al Bilancio aziendale d'Esercizio al 30/6/2017, il presente allegato rimanda per tutti gli approfondimenti al verbale redatto in data 31 ottobre 2017 e ai documenti adottati con Delibera Direttore Generale n° del 30 ottobre 2017.

In particolare con riferimento al percorso che ha portato al riconoscimento dell'Azienda Ospedaliera in I.R.C.C.S., il Collegio Sindacale prende atto che:

- A livello nazionale, la disciplina riguardante gli "Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico" è riconducibile all'art. 42, c. 1, della L. n° 3 del 16/01/2003, n. 3, recante delega al Governo per l'emanazione di un decreto legislativo concernente il riordino della disciplina degli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS) e al D.lgs. n° 288 del 16/10/2003, concernente il riordino degli IRCCS e, in particolare, l'art. 14, c. 3, recante la disciplina del procedimento per il riconoscimento.
- Nell'ambito della LR n° 4 del 19/02/2008, l'art. 12 prescrive la promozione della costituzione di alcuni IRCCS sul territorio regionale, identificandone nel contempo le modalità e le forme di realizzazione, in accordo con la LR n° 29 del 23/12/2004 e ss.mm.ii., quali parti integranti del Sistema Sanitario Regionale.

Il c. 3, lettera b), del sopracitato art. 12 stabilisce che possono essere costituite in IRCCS strutture interne ad aziende sanitarie a condizione che le stesse siano dotate di autonomia scientifica, organizzativa, contabile nonché dell'assegnazione specifica di beni, personale e risorse.

Ai fini del c. 3, lettera b), dell'art. 12 della LR 4/2004, agli Istituti è riconosciuta autonomia economico-finanziaria e gestionale sulle complessive risorse assegnate (immobilizzazioni, personale, beni, ecc.) per lo svolgimento delle funzioni e il conseguimento degli obiettivi, nell'ambito della complessiva programmazione e gestione economico-finanziaria dell'azienda sanitaria al cui interno sono costituiti.

Al fine di rendere possibile la predisposizione degli strumenti fondamentali quali il Bilancio di previsione ed il Bilancio consuntivo, conformemente a quanto prescritto dalla LR 19/1994, l'autonomia contabile dell'Istituto viene garantita attraverso un "sistema di contabilità separata all'interno del bilancio aziendale" utilizzando, allo scopo, la contabilità analitica aziendale con creazione di specifici centri di costo e di responsabilità, integrata dalle voci della contabilità generale che la contabilità analitica, per sua natura, non rileva.

- Con decreto 12/04/2011, il Ministero della Salute, d'intesa con il Presidente della Regione Emilia-Romagna, riconosceva per un periodo di tre anni a decorrere dal 24/05/2011, data di pubblicazione del decreto sulla Gazzetta Ufficiale, il carattere scientifico nella disciplina di "Oncologia per tecnologie avanzate e modelli assistenziali" dell'Azienda Ospedaliera Arcispedale S. Maria Nuova, ente con personalità giuridica di diritto pubblico, per l'"Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia", con sede in Reggio Emilia.
- In seguito alla Site Visit ministeriale tenutasi in data 24/03/2015, il Ministero della Salute, l'08/09/2015, ha decretato la conferma del riconoscimento del carattere scientifico dell'Azienda ospedaliera Arcispedale S. Maria Nuova per la disciplina di oncologia per tecnologie avanzate e modelli assistenziali (GU n° 227 del 30/09/2015).



Nel corso del primo semestre 2017, la Direzione Scientifica e la Struttura Complessa Infrastruttura Ricerca e Statistica hanno coordinato la preparazione della documentazione, richiesta dal Ministero della Salute, nell'ambito della Conferma del Riconoscimento del carattere scientifico dell'Istituto, riferita agli anni 2014-2015 e primo semestre 2016.

La documentazione, predisposta secondo quanto previsto dal Modulario pubblicato dal Ministero della Salute con Decreto del 05/02/2015, contiene informazioni e dettagli a carattere amministrativo, la relazione dei risultati raggiunti sia in ambito clinico-assistenziale sia in ambito di ricerca traslazionale, con particolare riferimento ai caratteri di eccellenza nell'area di riconoscimento. La documentazione è stata trasmessa al Ministero della Salute in data 17/03/2017 e nella stessa data anche alla Regione Emilia-Romagna.

- In data 08/05/2017 si è tenuta presso l'IRCCS - Arcispedale S. Maria Nuova, la **Site Visit** da parte di una Commissione nominata dal Ministero della Salute, a cui hanno partecipato anche due Membri del Ministero della Salute, due referenti per Regione Emilia-Romagna ed una referente per l'INAIL. La conferma di riconoscimento sarà certificata con Decreto del Ministro della Salute nella seconda metà dell'anno 2017.

In forza della Legge regionale n° 9 del 01/06/2017, si è realizzata la fusione dell'Azienda ospedaliera Arcispedale S. Maria Nuova – IRCCS di Reggio Emilia con l'Azienda USL di Reggio Emilia, con decorrenza dal 01/07/2017. Per effetto di tale disposizione, risulta costituita un'unica azienda sanitaria provinciale denominata Azienda USL di Reggio Emilia – IRCCS. Si riporta l'art. 4 della suddetta legge:

Art. 4 – L.R. 01/06/2017 n.9

Trasferimento dell'IRCCS "Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia" all'Azienda USL di Reggio Emilia.

Organizzazione e funzionamento dell'Istituto.

Comma 1. *A decorrere dal 1 luglio 2017, la titolarità dell'Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico (IRCCS) "Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia", di seguito denominato Istituto, costituito all'interno dell'Azienda ospedaliera "Arcispedale Santa Maria Nuova" ai sensi dell'articolo 12, comma 3, lettera b), della legge regionale 19 febbraio 2008, n. 4 (Disciplina degli accertamenti della disabilità - Ulteriori misure di semplificazione ed altre disposizioni in materia sanitaria e sociale), è trasferita all'Azienda USL di Reggio Emilia. L'Istituto svolge l'attività di assistenza e ricerca nell'ambito degli indirizzi e della programmazione regionale e concorre alla realizzazione dei livelli essenziali e uniformi di assistenza, secondo il ruolo attribuito dalla legislazione vigente agli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico.*

Comma 2. *L'organizzazione e il funzionamento dell'Istituto continuano ad essere disciplinati dalla vigente normativa nazionale e regionale.*

A seguito degli accadimenti normativi, nel periodo di riferimento di questo Documento, la configurazione organizzativa dell'IRCCS Arcispedale S. Maria Nuova è quindi così strutturata:

Al Dipartimento Oncologico e Tecnologie Avanzate afferiscono le seguenti strutture:

- S.C. Anatomia patologica
- S.C. Chirurgia a indirizzo oncologico
- S.C. Chirurgia toracica
- S.C. Ematologia
- S.C. Fisica medica
- S.C. Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva
- S.C. Medicina nucleare

- S.C. Oncologia
- S.C. Radioterapia
- S.S.D. Laboratorio di Biologia molecolare
- S.S.D. Medicina oncologica
- S.S.D. Chirurgia senologica
- S.S.D. Medicina oncologica Area nord
- S.S.D. Medicina oncologica Area sud montana

Alla **Rete oncologica aziendale** afferiscono tutte le attività di ricovero e le prestazioni ambulatoriali correlate a una patologia principale oncologica ed erogate in altre strutture aziendali non incluse nel presidio IRCCS. Sono comunque esclusi i casi riconducibili alle seguenti discipline:

- Cardiologia
- UTIC
- Chirurgia vascolare
- Nido
- Neuropsichiatria infantile
- Pediatria
- Terapia intensiva
- Astanteria (Medicina d'urgenza)
- Neonatologia

Oltre alle strutture complesse e semplici a carattere clinico-assistenziale, l'IRCCS Azienda Ospedaliera – Arcispedale Santa Maria Nuova è costituito anche dalle seguenti Strutture, afferenti alla **Direzione scientifica**:

- SC Infrastruttura Ricerca e Statistica (I-RS), divenuta struttura complessa il 01/07/2015, in seguito ad una riorganizzazione funzionale (prot n° 15005 del 29/06/2015), dedicata al supporto metodologico, scientifico e normativo dell'attività di ricerca dei professionisti, svolta attraverso l'offerta di competenze di tipo specialistico (statistica, metodologia, *data management*, controllo di qualità dei dati, *Grant Office*). Nell'anno 2017, all'interno della Struttura, è stata istituita (Del. n° 257 del 10/10/2017) l'Unità di **Coordinamento del percorso di autocertificazione presso AIFA (Agenzia Italiana del Farmaco) dell'Istituto per lo svolgimento di Sperimentazioni Cliniche di Fase I**. A partire dall'inizio di gennaio 2017, infatti, il Dr Domenico Franco Merlo, Coordinatore della SC I-RS, ha avuto l'incarico dalla Direzione Scientifica di coordinare il percorso di autocertificazione di alcune Unità Cliniche dell'Istituto (Oncologia, Ematologia, Medicina Nucleare e Reumatologia) presso l'AIFA per lo svolgimento di sperimentazioni cliniche di fase I.
- SC Ricerca traslazionale per le attività di laboratorio totalmente dedicate alla ricerca, che occupa una superficie di 410 m²;
- SC Ricerca epidemiologica, a valenza provinciale, costituita dal servizio di Epidemiologia, gerarchicamente e organicamente afferente all'Azienda USL di Reggio Emilia.

Ai fini della rilevazione dei flussi informativi regionali e nazionali, l'Arcispedale S. Maria Nuova, che mantiene la sua tipologia classica di azienda ospedaliera (codice 0), è articolato in due stabilimenti:

1. stabilimento IRCCS, in cui confluiscono il presidio IRCCS e la rete oncologica aziendale (STABILIMENTO 02: I.R.C.C.S. - Santa Maria Nuova - Reggio Emilia CODICE: 080903 02)
2. stabilimento ASMN, in cui confluisce la restante parte delle attività (STABILIMENTO 01: Azienda Ospedaliera - Santa Maria Nuova - Reggio Emilia CODICE: 080903 01).

Si riportano di seguito i dati riassuntivi del Conto Economico al 30.06.2017, espressi in Euro, e i dati al 31.12.2016.

Si precisa che il presente documento analizza l'attività dell'IRCCS limitatamente al primo semestre 2017, non risultando possibile procedere ad un confronto con il bilancio consuntivo 2016 (essendo esso annuale).

Conto Economico	Bilancio d'Esercizio al 31/12/2016	Bilancio d'Esercizio al 30/6/2017
Valore della Produzione	82.618.694	46.883.563
Costi della Produzione	80.972.783	45.873.015
Differenza	1.645.912	1.010.547
Proventi ed oneri finanziari +/-	-163.753	- 83.570
Rettifiche di valore attività finanziarie +/-	0	0
Proventi ed oneri straordinari +/-	62.658	14.569
Risultato prima delle imposte +/-	1.544.817	941.546
Imposte dell'esercizio	1.518.608	921.806
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	26.209	19.740

Conto Economico ex d.lgs. 118/2013	2016 consolidato	2017 (1° sem.)
A.1) Contributi in c/esercizio	5.014.682	2.411.586
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale		750.000
A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo		
A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati		
A.1.b.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA		
A.1.b.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA		
A.1.b.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro		
A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)		
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici		
A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	5.014.682	1.661.586
A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	2.731.534	1.295.902
A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	281.163	
A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici	1.882.093	96.500
A.1.c.4) da privati	119.892	269.184
A.1.d) Contributi in c/esercizio - da privati		
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti		
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti		249.253
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	76.583.802	43.698.327
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	75.808.923	43.468.298
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	774.881	230.229
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro		
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	22.451	20.946
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	685.977	335.059
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	300.567	168.191
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni		
A.9) Altri ricavi e proventi	11.215	
Totale A)	82.618.694	46.883.563

B) COSTI DELLA PRODUZIONE		
B.1) Acquisti di beni	18.901.834	11.512.011
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	18.293.398	11.275.613
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	608.436	236.398
B.2) Acquisti di servizi sanitari	35.086.868	16.971.446
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base		
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica		
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	4.360.581	3.960.883
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa		
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa		
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica		
B.2.g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	22.901.404	11.388.287
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale		
B.2.i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci I ^{file} I ²		
B.2.j) Acquisti prestazioni termali in convenzione		
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	275.314	156.294
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria		
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	683.694	358.699
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari		
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	1.916.483	899.616
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	4.949.392	2.207.667
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC		
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	5.266.377	2.666.377
B.3.a) Servizi non sanitari	5.171.752	2.630.956
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	2.402	
B.3.c) Formazione	92.223	35.421
B.4) Manutenzione e riparazione	609.329	279.990
B.5) Godimento di beni di terzi	959.806	498.996

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO_EMR)
 allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17

B.6) Costi del personale	17.089.968	10.597.251
B.6.a) Personale dirigente medico	7.339.555	4.676.766
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	1.588.926	1.058.094
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	6.109.249	3.688.410
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	114.467	67.631
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	1.937.771	1.106.350
B.7) Oneri diversi di gestione	691.607	172.080
B.8) Ammortamenti	1.446.779	801.496
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	2.055	974
B.8.b) Ammortamenti dei Fabbricati	1.446.724	800.522
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali		
B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti		
B.10) Variazione delle rimanenze		
B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie		
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie		
B.11) Accantonamenti	910.215	373.367
B.11.a) Accantonamenti per rischi	477.944	
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità		
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati		71.500
B.11.d) Altri accantonamenti	440.271	301.867
Totale B)	80.972.783	45.873.015
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	1.645.912	1.010.547
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI		
C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari		
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	163.753	83.570
Totale C)	-163.753	-83.570

D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE		
D.1) Rivalutazioni		
D.2) Svalutazioni		
Totale D)		
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI		
E.1) Proventi straordinari	75.531	21.041
E.1.a) Plusvalenze		
E.1.b) Altri proventi straordinari	75.531	21.041
E.2) Oneri straordinari	12.873	6.472
E.2.a) Minusvalenze		
E.2.b) Altri oneri straordinari	12.873	6.472
Totale E)	62.658	14.569
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	1.544.817	941.546
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO		
Y.1) IRAP	1.518.608	912.806
Y.2) IRES		
Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)		
Totale Y)	1.518.608	912.806
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	26.209	19.740

In linea con gli esercizi precedenti, il bilancio d'esercizio IRCCS si chiude al 30/06/2017 in pareggio (utile di € 19.740).

Il valore della produzione complessiva è di € 46.883.563.

Rispetto al 2016, si registrano ricavi legati a contributi in c/esercizio dal Fondo Sanitario Regionale (+ € 750.000).

L'erogazione di prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria (€ 43.698.527) rappresentano la maggiore voce dei ricavi complessivi dell'IRCCS. L'attività di ricovero e ambulatoriale è ovviamente preponderante e subisce un consistente incremento nella valorizzazione rispetto al primo semestre 2016

grazie all'ingresso, all'interno del presidio IRCCS, delle tre SC di Chirurgia 1° a ind. oncologico, Chirurgia toracica e Chirurgia senologica.

Non si registrano particolari scostamenti alle altre voci di ricavo.

I costi della produzione ammontano complessivamente a € 45.873.015, anch'essi in incremento rispetto al primo semestre 2016.

Le voci di costo che più caratterizzano il bilancio IRCCS sono:

- 1) Acquisto di beni sanitari (€ 11.275.613), fra cui si segnala il particolare impatto legato alla sempre crescente spesa per farmaci antineoplastici. Le unità operative coinvolte sono principalmente Ematologia e Oncologia, entrambe strutture afferenti al Dipartimento "Oncologico e Tecnologie avanzate";
- 2) Acquisto di prestazioni di specialistica ambulatoriale (€ 3.960.883, in aumento rispetto a giugno 2016) e acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera (€ 11.388.287, in sostanziale stabilità). È opportuno sottolineare che le due voci di bilancio sono fortemente influenzate dalla politica aziendale di conversione dei ricoveri in Day Hospital verso i percorsi di Day Service ambulatoriale. Ciò ha comportato una maggiore attività specialistica da parte dei reparti della rete (generando maggiori costi e ricavi) accompagnata da una forte riduzione dei DH. Il motivo per cui l'acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera registra una stabilità (e non un decremento, come ci si aspetterebbe) è, in parte riconducibile all'imputazione del costo delle sale operatorie (comparto operatorio 5° piano e Ala nord), cui fanno ricorso i tre neoentrati reparti chirurgici.
- 3) Costo del personale (€ 10.597.251): l'aumento del costo del personale (+ IRAP) è riconducibile alla maggiore numerosità, in termini di strutture complesse, che concerne il dip. Oncologico e Tecnologie avanzate.
- 4) Rispetto all'anno 2016 si registra la valorizzazione degli accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati (€ 71.500), nonché l'assenza degli accantonamenti per rischi. La voce "altri accantonamenti" (€ 301.867) è perlopiù riconducibile ad accantonamenti di finanziamenti erogati nell'anno da parte di aziende sanitarie regionali.

A livello di risorse umane si segnala che presso il Dipartimento Oncologico e Tecnologie Avanzate, nel I semestre 2017 è stata conferita la dirigenza della SOC di Anatomia Patologica al Dr. Cavazza Alberto in data 20/02/2017 (occupata precedentemente dal Dr. Gardini Giorgio).

Il Collegio Sindacale, al termine della propria analisi, esprime giudizio positivo sul Bilancio di Esercizio IRCCS al 30/6/2017 dell'Azienda Ospedaliera.

IL COLLEGIO SINDACALE

Presidente – Dr. Giovanni Basile

Componente – Dr.ssa Adalgisa Irlando

Componente - Dr. Mauro Macchiaverna



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2017/0718742 del 15/11/2017 13:58:17





**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia
Arcispedale S. Maria Nuova

Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia
Istituto di Ricerca e Cura a Carattere Scientifico

Consiglio di Indirizzo e Verifica

Dott. Serafino Zucchelli - Presidente



Reggio Emilia, li
Prot. n.

Al Direttore Generale
ASMN-IRCCS
Dr. Fausto Nicolini
SEDE

Oggetto: Parere del Consiglio di Indirizzo e Verifica sul Bilancio di Esercizio 2017 – Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia Istituto in Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali in Oncologia – Azienda USL di Reggio Emilia

Vista la relazione esplicativa della Dott.ssa Barbara Monte, Direttore Amministrativo dell'Azienda Ospedaliera Santa Maria Nuova –IRCCS fino al 30/06/2017 e responsabile del procedimento per gli adempimenti contabili relativi alla fusione, che ha fornito delucidazioni al Consiglio rispetto al contenuto contabile del Bilancio in oggetto nella seduta del 24/10/2017;

Vista la comunicazione della Regione Emilia Romagna, avente ad oggetto "Controllo regionale previsto dalla L. 412/1991 sui bilanci di esercizio delle Aziende Sanitarie", dove si indica tra l'altro, la necessità di corredare il bilancio del Parere del Consiglio di Indirizzo e Verifica;

Il Presidente Dott. Serafino Zucchelli attesta che nella seduta del 24 ottobre 2017 il Consiglio di Indirizzo e Verifica ha ricevuto le delucidazioni di cui al primo capoverso e in data 30.10.17 ha ricevuto le risultanze del collegio sindacale in ordine all'accantonamento dei fondi e al Bilancio. I singoli membri del Consiglio di Indirizzo e Verifica hanno ricevuto in data 30.10.17 le risultanze di cui al precedente capoverso ed approvato all'unanimità il Bilancio di Esercizio al 30.6.2017 dell'IRCCS – Istituto in Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali in Oncologia, come da comunicazioni agli atti.

Il Presidente del Consiglio di Indirizzo e Verifica
IRCCS – Istituto in Tecnologie Avanzate e
Modelli Assistenziali in Oncologia
Dott. Serafino Zucchelli

Consiglio di Indirizzo e Verifica
I.R.C.C.S. - ASMN
Viale Umberto I, 50 – 42121 Reggio Emilia
T. +39.0522.296979 F. +39.0522.285622

Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia
sede legale: Viale Umberto I, 50 – 42123 Reggio Emilia
T. +39.0522.296111 F. +39.0522.295561
Partita IVA 01614660353





Prot. n.

Reggio Emilia,

Alla cortese attenzione

Dott. Fausto Nicolini
Direttore Generale dell'Azienda U.S.L. di Reggio Emilia
I.R.C.C.S.

Oggetto: parere Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria in merito al Bilancio di esercizio al 30/06/2017 dell'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia Arcispedale S. Maria Nuova – I.R.C.C.S..

Il Presidente della Provincia di Reggio Emilia, Giammaria Manghi, in qualità di Presidente della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di Reggio Emilia, attesta con la presente che, nel corso della seduta del 14 dicembre 2017, la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di Reggio Emilia ha espresso all'unanimità degli intervenuti parere favorevole al Bilancio di esercizio al 30/06/2017 dell'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia Arcispedale Santa Maria Nuova– I.R.C.C.S., come risulta dal relativo verbale n. 5/2017 in pari data.

Cordiali saluti,

Il Presidente
della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di Reggio Emilia
Giammaria Manghi

Documento sottoscritto in forma digitale ai sensi del d.lgs. 82/2005.

**Documento firmato digitalmente e archiviato nel rispetto della normativa vigente.
Il presente documento e' una copia elettronica del documento originale
depositato presso gli archivi dell'A.U.S.L. di Reggio Emilia.**

E2-DC-3E-63-35-D2-D0-F6-1D-E0-50-86-04-D3-D8-FE-66-40-BF-68

CADES 1 di 1 del 15/12/2017 11:20:04

Soggetto: GIAMMARIA MANGHI

S.N. Certificato: 5551 6F

Validità certificato dal 12/10/2017 07:35:22 al 12/10/2020 01:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT

