

FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AOPSO_BO
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000101
DATA: 27/04/2018 11:38
OGGETTO: ADOZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO 2017

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Messori Antonella in qualità di Direttore Generale
In assenza di Spagnoli Gianbattista - Direttore Sanitario
Con il parere favorevole di Fornaciari Davide - Direttore Amministrativo

Su proposta di Nevio Samore' - SERV. UNICO METR.CONTABILITA' E FINANZA che esprime
parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

CLASSIFICAZIONI:

- [05-02]

DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- RICERCA ED INNOVAZIONE
- ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE E COORDINAMENTO DAI
- ATTIVITA' GENERALI ED ISTITUZIONALI
- TECNOLOGIE INFORMATICHE
- PROGETTAZIONE, SVILUPPO E INVESTIMENTI
- GESTIONE DEL PATRIMONIO
- GESTIONE DELLE RELAZIONI SINDACALI
- CONTROLLO DI GESTIONE E SISTEMA INFORMATIVO
- FISICA SANITARIA
- INGEGNERIA CLINICA E INFORMATICA MEDICA
- GOVERNO CLINICO FORMAZIONE QUALITA' - SETTORE QUALITA'
- COMUNICAZIONE E UFFICIO STAMPA
- FARMACIA CLINICA
- IGIENE OSPEDALIERA E PREVENZIONE MANONI
- SERVIZIO LEGALE ED ASSICURATIVO
- ANTICORRUZIONE TRASPARENZA E RAPPORTI CON L'UNIVERSITA'
- SERVIZI DI SUPPORTO ALLA PERSONA

L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



- UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO E RAPPORTI CON LE ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO
- DIREZIONE DELLE PROFESSIONI SANITARIE
- SERV. UNICO METR.AMMINISTR.DEL PERSONALE
- SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE AZIENDALE
- SERVIZIO ACQUISTI METROPOLITANO

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000101_2018_delibera_firmata.pdf	Samore' Nevio; Messori Antonella; Fornaciari Davide	5761CB104A1603EB2E2E40D338643888E 4A69338C524D6107F4307736B7E7EFB
DELI0000101_2018_Allegato1.pdf:		92D4F10699F27AAC1227171C806F99036 B7F38ECA446DA8C008EBE4FCFF944D8

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2018/0315868 del 03/05/2018 14:45:32



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

DELIBERAZIONE

OGGETTO: ADOZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO 2017

IL DIRETTORE GENERALE

Visto il Decreto legislativo 118/2011 "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009 n. 42", e in particolare l'articolo 26 "Bilancio di esercizio e schemi di bilancio degli enti del SSN" e l'articolo 31 "Adozione del bilancio d'esercizio";

Accertata la sussistenza di tutti gli elementi che consentono l'adozione del bilancio d'esercizio 2017 secondo l'articolazione di cui alla normativa sopra citata, con riferimento a:

1. stato patrimoniale;
2. conto economico;
3. rendiconto finanziario;
4. nota integrativa (contenente anche i modelli CE ed SP per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente).

Rilevato altresì che il Bilancio d'esercizio è corredato da una relazione sulla gestione sottoscritta dal Direttore Generale, contenente anche il modello di rilevazione LA per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente, nonché un'analisi dei costi sostenuti per l'erogazione dei servizi sanitari, distinti per ciascun livello essenziale di assistenza.

Richiamati i seguenti provvedimenti:

- Legge Regionale n° 50 del 20/12/1994 "Norme in materia di programmazione, contabilità, contratti e controllo delle Aziende Unità Sanitarie Locali e delle Aziende Ospedaliere".
- Legge Regionale n° 29 del 23/12/2004 " Norme generali sull'organizzazione ed il funzionamento del Servizio Sanitario Regionale".
- Delibera di Giunta Regionale n. 2273 del 28 dicembre 2015 "Anticipazioni mensili di cassa alle Aziende Sanitarie, allo IOR ed all'ARPA per l'anno 2016".
- Delibera Giunta Regionale n. 2310 del 21 dicembre 2016: "Anticipazione Mensile di Cassa alle Aziende Sanitarie, allo IOR, e all'ARPA per l'anno 2017";



- Delibera Giunta Regionale n. 1013 del 10 luglio 2017: "Approvazione del sedicesimo programma assistenziale a favore di cittadini stranieri - ex art.22 comma 15 L449/97- di cui alla delibera dell'assemblea legislativa n. 99/2016- interventi umanitari";
- Delibera Giunta Regionale n. 1049 17 del luglio 2017: "Programma degli interventi per il potenziamento, la razionalizzazione ed il coordinamento delle attività di prelievo e trapianto di organi e tessuti - assegnazione dei finanziamenti per la realizzazione dei progetti - anno 2017";
- Delibera Giunta Regionale n.1050 del 17 luglio 2017: "Finanziamento del servizio sanitario regionale anno 2017 - assegnazione a favore di Aziende ed enti del SSR per funzioni e progetti";
- Delibera Giunta Regionale n.1110 24 luglio 2017: "Piano attuativo salute mentale e superamento ex OO.PP.riparto e assegnazione del fondo alle Aziende sanitarie per l'anno 2017";
- Delibera Giunta Regionale n. 1260 del 28 agosto 2017: "Approvazione dei bilanci preventivi economici annuali per l'esercizio 2017 delle Aziende sanitarie e dell'Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna ai sensi del decreto Legislativo n. 118/2011";
- Delibera Giunta Regionale n.1954 del 4 dicembre 2017: "Interventi di ricapitalizzazione a favore delle Aziende sanitarie regionali";
- Delibera Giunta Regionale n.2016 del 31 dicembre 2017: "Ripartizione e assegnazione alle aziende sanitarie della quota degli ammortamenti netti 2001-2011 e del contributo a ripiano della gestione liquidatoria - anno 2017";
- Delibera Giunta Regionale n. 2040 del 13 dicembre 2017: "Anticipazione mensile di cassa alle Aziende Sanitarie, allo IOR e all'ARPA-ER per il mese di dicembre 2017 - Modifiche alla Dgr 2310/2016 ealtri Trasferimenti di Cassa";
- Delibera Giunta Regionale n. 2165 del 20 dicembre 2017: "Finanziamento del servizio sanitario regionale anno 2017 - Riparti e assegnazioni a favore di aziende ed Enti del SSR";
- Delibera Giunta Regionale n.91 del 29 gennaio 2018: "Assegnazioni a favore di Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale a valere sulle risorse del bilancio regionale 2017";
- Delibera Giunta Regionale n. 1185 del 2 agosto 2017: "Assegnazioni e concessioni di finanziamenti alle aziende sanitarie regionali per la realizzazione di programmi di interesse regionale a sostegno del piano regionale della prevenzione";
- Delibera Giunta Regionale n. 1257 del 28 agosto 2017: "Campi estivi educativo-terapeutici per bambini e ragazzi con diabete mellito di tipo 1. Finanziamento alle aziende sanitarie regionali organizzatrici";
- Delibera Giunta Regionale n. 1558 del 16 ottobre 2017: assegnazioni e concessioni di finanziamenti alle aziende sanitarie regionali per progetti di interesse regionale in tema di salute mentale neuropsichiatria infanzia e adolescenza e dipendenze patologiche";
- Determina Dirigenziale n.21438 del 28 dicembre 2017 Servizio amministrazione del servizio sanitario regionale, sociale e socio-sanitario: "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale 2017 Determinazioni Conseguenti alla DGR 2165/2017".

Viste le comunicazioni della Regione Emilia Romagna:



- Nota PG n. 208827 del 23 marzo 2018 Servizio amministrazione del servizio sanitario regionale, sociale e socio-sanitario: "Mobilità sanitaria infraregionale – Anno 2017 – chiusura bilancio d'esercizio";
- Nota PG n. 150234 del 2 marzo 2018 Servizio amministrazione del servizio sanitario regionale, sociale e socio-sanitario: "Compensazione intraregionale di sangue, emocomponenti e plasmaderivati – anno 2017."

Richiamata la Delibera di Giunta Regionale n. 830 del 12 giugno 2017 avente oggetto "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende sanitarie e degli Enti del SSR per l'anno 2017".

Preso atto che con la delibera suddetta la Regione Emilia Romagna ha assegnato alle Aziende Sanitarie l'obiettivo del pareggio di bilancio comprensivo degli ammortamenti non sterilizzati al 31.12.2009 per i quali è stato erogato apposito finanziamento;

Richiamata la propria deliberazione n. 138 del 15 giugno 2017 con la quale è stato approvato il Bilancio economico preventivo 2017;

Richiamata la Delibera di Giunta Regionale n. 1260 del 28 agosto 2017: "Approvazione dei bilanci preventivi economici annuali per l'esercizio 2017 delle Aziende sanitarie e dell'Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna"

Preso atto della nota regionale PG 224093 del 29 marzo 2018 "Bilanci d'esercizio 2017 delle Aziende sanitarie e dell'IOR - Indicazioni per la chiusura dei bilanci di Esercizio Finanziamento SSR anno 2017 e prospetti riepilogativi delle assegnazioni di competenza e dei trasferimenti di cassa", che fornisce le indicazioni per la chiusura dei bilanci di esercizio 2017 e le indicazioni sulla composizione e la trasmissione dei medesimi alla Giunta Regionale per il controllo previsto dalla Legge n. 412/1991;

Rilevato quanto previsto dal D.L. 24 aprile 2014 n.66, art.41 relativamente all'obbligo per le pubbliche amministrazioni di cui all'art.1, comma 2, del D.lgs.165/2001, di allegare alle relazioni ai bilanci consuntivi l'attestazione dei tempi di pagamento;

Dato atto che nel corso dell'esercizio l'Azienda ha recepito ed attuato le indicazioni regionali finalizzate all'applicazione del Decreto Legislativo n.118/11 che definisce principi contabili generali ed applicati al settore sanitario, nonché della Casistica applicativa emanata ed in corso di emanazione da parte dei Ministeri competenti;

Viste i sottoelencati documenti contabili quali parti integranti e sostanziali del Bilancio d'esercizio 2017:

1. Stato patrimoniale;
2. Conto economico;



3. Rendiconto finanziario;
4. Nota integrativa di cui agli artt. 2423 e seguenti del Codice Civile, contenente anche i Modelli CE e SP al 31 dicembre 2017 e redatta secondo lo schema denominato allegato 2/3 del D. legislativo 118/2011, modificato con decreto del Ministero della Salute di concerto con il Ministero dell'Economia del 20 marzo 2013 n. 30;
5. Rendiconto finanziario;
6. Relazione sulla gestione, redatta in base all'allegato 2/4 del D. legislativo 118/2011 e che comprende anche il modello LA;
7. Prospetto delle entrate e delle uscite dei dati SIOPE- valori cumulati anno 2017 (art.2 comma 1 D.M. 25/1/2010);
8. Conto economico attività commerciali;

Viste le risultanze dell'esercizio 2017, che si compendiano complessivamente nelle situazioni contabili di seguito specificate:

Conto economico

Valori in euro

Valore della produzione	597.792.665
Costi della produzione	585.720.098
Oneri e proventi finanziari	206.997
Rettifiche di valore di attività finanziarie	-
Proventi e oneri straordinari	3.824.106
Imposte sul reddito dell'esercizio	15.651.858
Utile/Perdita d'esercizio (+/-)	37.818

Stato Patrimoniale

Situazione contabile del patrimonio netto, così articolato nelle sue parti ideali:

Valori in di euro

Fondo di dotazione	14.770
Finanziamenti per investimenti	241.723.698
Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	20.265.548
Altre riserve	1.252.474
Contributi per ripiano perdite	-
Utili/Perdite portate a nuovo (+/-)	-38.894.129
Utile d'esercizio	37.818

Delibera



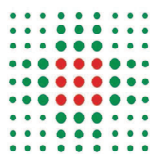
per le motivazioni esposte in premessa:

1. di adottare il Bilancio di esercizio anno 2017 articolato in stato patrimoniale, conto economico, rendiconto finanziario, nota integrativa ai sensi dell'art. 26 del Decreto Legislativo n. 118/2011, corredato, quali parti integranti e sostanziali, dalla relazione del Direttore Generale sulla gestione dell'Azienda, secondo quanto previsto all'art. 26 del Decreto Legislativo n. 118/2011;
2. di evidenziare che il risultato di esercizio è pari a 37.818 euro;
3. di inviare copia del presente atto al Collegio Sindacale per il parere previsto all'art. 31 del Decreto legislativo 118/2011;
4. di provvedere a inviare copia del presente provvedimento alla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di Bologna, per il parere di cui all'art. 11, comma 2, lettera d) della Legge Regionale n. 19/1994 e successive modificazioni ed integrazioni;
5. di inviare copia della presente deliberazione al Comitato di indirizzo di cui all'art. 5, comma 1, punto c) dell'allegato alla deliberazione di Giunta Regionale n. 318 del 14.2.2005 "Disciplina delle Aziende Ospedaliere - Universitarie" ai sensi dell'art. 9, comma 6, della Legge Regionale n. 29/2004;
6. di provvedere alla trasmissione del Bilancio di esercizio anno 2017 alla Giunta Regionale per il controllo previsto dalla Legge n. 412/1991 con le modalità e i tempi indicati dalla nota regionale PG 224093 del 29 marzo 2018;
7. di inviare copia del presente atto a Cassa di Risparmio di Bologna Spa quale cassiere dell'Azienda;
8. di individuare quale responsabile del procedimento ai sensi della L.241/90, il Dott. Marco Gregoretti, Dirigente del Servizio Unico Metropolitano Contabilità e Finanza.

Responsabile del procedimento ai sensi della L. 241/90:

Marco Gregoretti





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

Policlinico S. Orsola-Malpighi

BILANCIO D'ESERCIZIO 2017

Ai sensi del Decreto
Legislativo 23.06.2011 N.118

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2018/0315868 del 03/05/2018 14:45:32



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO EMR)
allegato al PG/2018/0315868 del 03/05/2018 14:45:32

INDICE

Bilancio d'Esercizio 2017

- Schema Stato Patrimoniale	7
- Schema Conto Economico	13
- Schema di Rendiconto Finanziario	19
- Nota integrativa.....	23

Relazione Direttore Generale sulla gestione

1. I criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione	163
2. Generalità sul territorio servito e sull'organizzazione del Policlinico Sant'Orsola-Malpighi	163
2.1 – Generalità sul territorio servito	163
2.2 – Organizzazione del Policlinico Sant'Orsola-Malpighi	165
2.3 – Assistenza Ospedaliera: stato dell'arte	169
3. L'Attività del periodo	171
3.1.1 - Assistenza Ospedaliera: confronto dei dati di attività dell'esercizio 2017	171
3.1.2 – Le funzioni di rilievo regionale	177
3.2 – Obiettivi di attività dell'esercizio 2017 e confronto con il livello programmato	190
3.3 – Investimenti effettuati	322
3.4 – Ricerca: attività del periodo	332
3.5 – La programmazione annuale e analisi per centro di responsabilità	339
4. La Gestione Economico-Finanziaria dell'Azienda	345
4.1 – Sintesi del Bilancio	345
4.2 – Scostamento dei Risultati Rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2017 e al Consuntivo 2016 e destinazione dell'utile d'esercizio.....	347
4.3 - Relazione sui Costi per Livelli Essenziali di Assistenza e Relazione sugli Scostamenti – Modelli LA 2017 e 2016	384
4.4 - Attività Libero Professionale	389
4.5 - Conto Economico delle Attività Commerciali.....	394
4.6 - Andamento della gestione e risultati delle società partecipate.....	397
4.7 - Impegno finanziario sostenuto dall'Università di Bologna per il finanziamento dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria.....	399

- **Commento al rendiconto finanziario**
- **Rendiconto SIOPE 2017**
- **Verbale di verifica di cassa del Tesoriere**
- **Quadro illustrativo della concordanza tra il conto di Tesoreria e la contabilità speciale di T.U.**
- **Attestazione dei tempi di pagamento ai sensi dell'art. 41 del DL 66/2014**
- **Rendicontazione AVEC 2017 (senza allegati)**
- **Monitoraggio andamento attività e budget**
- **Accordi di fornitura**

BILANCIO D'ESERCIZIO 2017





REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO EMR)
allegato al PG/2018/0315868 del 03/05/2018 14:45:32

SCHEMA DI STATO PATRIMONIALE





REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO EMR)
allegato al PG/2018/0315868 del 03/05/2018 14:45:32

Stato Patrimoniale ex D.Lgs 118/2011 Decreto interministeriale 20 marzo 2013			Consuntivo 2017	Consuntivo 2016	Variazione 2017/2016		
					Importo	%	
A) IMMOBILIZZAZIONI							
A.I) Immobilizzazioni immateriali			3.308.718	3.116.116	192.603	6,2%	
A.I.1) Costi d'impianto e di ampliamento			-	-	-	0,0%	
A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo			-	-	-	0,0%	
A.I.3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno			2.529.505	2.327.822	201.684	8,7%	
A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti			-	-	-	0,0%	
A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali			779.213	788.294	-9.081	-1,2%	
A.II) Immobilizzazioni materiali			356.205.869	365.607.394	-9.401.525	-2,6%	
A.II.1) Terreni			-	-	-	0,0%	
A.II.1.a) Terreni disponibili			-	-	-	0,0%	
A.II.1.b) Terreni indisponibili			-	-	-	0,0%	
A.II.2) Fabbricati			333.845.163	343.554.389	-9.709.226	-2,8%	
A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)			2.152.060	2.261.710	-109.650	-4,8%	
A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)			331.693.103	341.292.679	-9.599.576	-2,8%	
A.II.3) Impianti e macchinari			-	-	-	0,0%	
A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche			16.627.686	17.311.780	-684.095	-4,0%	
A.II.5) Mobili e arredi			1.371.799	1.642.318	-270.519	-16,5%	
A.II.6) Automezzi			89.827	80.201	9.626	12,0%	
A.II.7) Oggetti d'arte			1.001.293	196.512	804.781	409,5%	
A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali			2.160.896	2.174.653	-13.757	-0,6%	
A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti			1.109.206	647.541	461.665	71,3%	
A.III) Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)		Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi	39.309	69.309	-30.000	-43,3%
A.III.1) Crediti finanziari		-	-	-	-	-	0,0%
A.III.1.a) Crediti finanziari v/ Stato		-	-	-	-	-	0,0%
A.III.1.b) Crediti finanziari v/ Regione		-	-	-	-	-	0,0%
A.III.1.c) Crediti finanziari v/ partecipate		-	-	-	-	-	0,0%
A.III.1.d) Crediti finanziari v/ altri		-	-	-	-	-	0,0%
A.III.2) Titoli				39.309	69.309	-30.000	-43,3%
A.III.2.a) Partecipazioni				39.309	39.309	-	0,0%
A.III.2.b) Altri titoli				-	30.000	-30.000	-100,0%
Totale A)				359.553.896	368.792.818	-9.238.923	-2,5%
B) ATTIVO CIRCOLANTE							
B.I) Rimanenze				17.596.343	15.678.776	1.917.567	12,2%
B.I.1) Rimanenze beni sanitari				16.780.411	14.859.484	1.920.928	12,9%
B.I.2) Rimanenze beni non sanitari				815.931	819.292	-3.361	-0,4%
B.I.3) Acconti per acquisti beni sanitari				-	-	-	0,0%
B.I.4) Acconti per acquisti beni non sanitari				-	-	-	0,0%
B.II) Crediti		Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi	112.195.664	125.099.730	-12.904.066	-10,3%
B.II.1) Crediti v/Stato		-		-	1.484.967	-1.484.967	-100,0%
B.II.1.a) Crediti v/ Stato - parte corrente		-		-	-	-	0,0%
B.II.1.a.1) Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti		-		-	-	-	0,0%
B.II.1.a.2) Crediti v/Stato - altro		-		-	-	-	0,0%
B.II.1.b) Crediti v/ Stato - investimenti		-		-	-	-	0,0%
B.II.1.c) Crediti v/ Stato - per ricerca		-		-	-	-	0,0%
B.II.1.c.1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente		-		-	-	-	0,0%
B.II.1.c.2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata		-		-	-	-	0,0%
B.II.1.c.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali		-		-	-	-	0,0%
B.II.1.c.4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca		-		-	-	-	0,0%
B.II.1.d) Crediti v/prefetture		-		-	1.484.967	-1.484.967	-100,0%
B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma		81.136.285		81.136.285	62.203.393	18.932.892	30,4%
B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parte corrente		50.760.418		50.760.418	29.526.938	21.233.480	71,9%
B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente		42.516.827		42.516.827	19.264.826	23.252.002	120,7%
B.II.2.a.1.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente		40.368.242		40.368.242	18.378.886	21.989.356	119,6%
B.II.2.a.1.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente I.E.A		92.726		92.726	136.371	-43.645	-32,0%
B.II.2.a.1.c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra I.E.A		-		-	-	-	0,0%
B.II.2.a.1.d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro		2.055.860		2.055.860	749.569	1.306.290	174,3%
B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca		8.243.591		8.243.591	10.262.112	-2.018.521	-19,7%
B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto		30.375.867		30.375.867	32.676.455	-2.300.588	-7,0%
B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti		30.375.867		30.375.867	32.676.455	-2.300.588	-7,0%

Stato Patrimoniale ex D.Lgs 118/2011			Consuntivo 2017	Consuntivo 2016	Variazione 2017/2016	
Decreto interministeriale 20 marzo 2013					Importo	%
B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione	-		-	-	-	0,0%
B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	-		-	-	-	0,0%
B.II.2.b.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-				-	0,0%
B.II.3) Crediti v/Comuni	20.621		20.621	57.599	-36.978	-64,2%
B.II.4) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	21.755.587		21.755.587	51.497.123	-29.741.536	-57,8%
B.II.4.a) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione	20.960.731		20.960.731	50.724.114	-29.763.382	-58,7%
B.II.4.b) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	794.855		794.855	773.009	21.846	2,8%
B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-		-	-	-	0,0%
B.II.6) Crediti v/Erario	43.294		43.294	26.953	16.341	60,6%
B.II.7) Crediti v/altri	9.239.878		9.239.878	9.829.697	-589.819	-6,0%
B.III) Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni			-	-	-	0,0%
B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni			-	-	-	0,0%
B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni			-	-	-	0,0%
B.IV) Disponibilità liquide			37.292.637	30.188.011	7.104.626	23,5%
B.IV.1) Cassa			18.253	86.917	-68.663	-79,0%
B.IV.2) Istituto Tesoriere			37.244.489	30.032.087	7.212.402	24,0%
B.IV.3) Tesoreria Unica			-	-	-	0,0%
B.IV.4) Conto corrente postale			29.894	69.007	-39.113	-56,7%
Totale B)			167.084.644	170.966.517	-3.881.873	-2,3%
C) RATEI E RISCONTI ATTIVI						
C.I) Ratei attivi			52.184	-	52.184	0,0%
C.II) Risconti attivi			5.531	16.500	-10.969	-66,5%
Totale C)			57.715	16.500	41.215	249,8%
TOTALE ATTIVO (A+B+C)			526.696.255	539.775.836	-13.079.581	-2,4%
D) CONTI D'ORDINE						
D.1) Canoni di leasing ancora da pagare			-	-	-	0,0%
D.2) Depositi cauzionali			-	-	-	0,0%
D.3) Beni in comodato			40.615.837	36.947.644	3.668.193	9,9%
D.4) Altri conti d'ordine			32.544.443	30.757.982	1.786.460	5,8%
Totale D)			73.160.279	67.705.626	5.454.653	8,1%
A) PATRIMONIO NETTO						
A.I) Fondo di dotazione			14.770	-2.907.011	2.921.781	-100,5%
A.II) Finanziamenti per investimenti			241.723.698	251.790.706	-10.067.008	-4,0%
A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione			60.872.216	66.089.426	-5.217.210	-7,9%
A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti			115.240.441	121.398.932	-6.158.491	-5,1%
A.II.2.a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88			77.097.969	81.683.677	-4.585.708	-5,6%
A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per ricerca			-	-	-	0,0%
A.II.2.c) Finanziamenti da Stato - altro			38.142.472	39.715.255	-1.572.784	-4,0%
A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti			51.883.699	53.373.235	-1.489.537	-2,8%
A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti			-	-	-	0,0%
A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio			13.727.342	10.929.112	2.798.230	25,6%
A.III) Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti			20.265.548	16.595.920	3.669.628	22,1%
A.IV) Altre riserve			1.252.474	2.707.074	-1.454.600	-53,7%
A.V) Contributi per ripiano perdite			-	-	-	0,0%
A.VI) Utili (perdite) portati a nuovo			-38.894.129	-41.108.630	2.214.502	-5,4%
A.VII) Utile (perdita) dell'esercizio			37.818	26.325	11.493	43,7%
Totale A)			224.400.179	227.104.383	-2.704.204	-1,2%
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI						
B.1) Fondi per imposte, anche differite			-	-	-	0,0%
B.2) Fondi per rischi			38.392.006	41.262.094	-2.870.088	-7,0%
B.3) Fondi da distribuire			-	-	-	0,0%
B.4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati			12.495.988	12.693.872	-197.884	-1,6%
B.5) Altri fondi oneri			25.181.061	23.072.531	2.108.530	9,1%
Totale B)			76.069.055	77.028.497	-959.442	-1,2%
					-	0,0%
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO						
C.1) Premi operosità			-	-	-	0,0%
C.2) TFR personale dipendente			-	-	-	0,0%
Totale C)			-	-	-	0,0%

Stato Patrimoniale ex D.Lgs 118/2011 Decreto interministeriale 20 marzo 2013			Consuntivo 2017	Consuntivo 2016	Variazione 2017/2016	
					Importo	%
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
D.1) Mutui passivi	7.646.333	68.535.513	76.181.845	83.524.870	-7.343.025	-8,8%
D.2) Debiti v/Stato	-		-	-	-	0,0%
D.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma	12.606		12.606	61.364	-48.758	-79,5%
D.4) Debiti v/Comuni	-		-	-	-	0,0%
D.5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	17.770.843		17.770.843	18.834.969	-1.064.126	-5,6%
D.5.a) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità	3.638.127		3.638.127	3.638.127	-	0,0%
D.5.b) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente L.E.A	-		-	-	-	0,0%
D.5.c) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra L.E.A	-		-	-	-	0,0%
D.5.d) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni	13.285.655		13.285.655	14.109.566	-823.911	-5,8%
D.5.e) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto	-		-	-	-	0,0%
D.5.f) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	847.060		847.060	1.087.275	-240.215	-22,1%
D.6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	959.150		959.150	1.579.040	-619.890	-39,3%
D.7) Debiti v/fornitori	64.556.237		64.556.237	59.070.651	5.485.586	9,3%
D.8) Debiti v/Istituto Tesoriere	-		-	-	-	0,0%
D.9) Debiti tributari	17.434.801		17.434.801	19.089.572	-1.654.771	-8,7%
D.10) Debiti v/altri finanziatori	-		-	-	-	0,0%
D.11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	13.674.998		13.674.998	14.436.586	-761.588	-5,3%
D.12) Debiti v/altri	35.509.107		35.509.107	38.921.753	-3.412.646	-8,8%
Totale D)	157.564.075	68.535.513	226.099.587	235.518.806	-9.419.218	-4,0%
E) RATEI E RISCOINTI PASSIVI						
E.1) Ratei passivi			-	-	-	0,0%
E.2) Risconti passivi			127.433	124.150	3.284	2,6%
Totale E)			127.433	124.150	3.284	2,6%
					-	0,0%
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)			526.696.255	539.775.836	-13.079.581	-2,4%
F) CONTI D'ORDINE						
F.1) Canoni di leasing ancora da pagare			-	-	-	0,0%
F.2) Depositi cauzionali			-	-	-	0,0%
F.3) Beni in comodato			40.615.837	36.947.644	3.668.193	9,9%
F.4) Altri conti d'ordine			32.544.443	30.757.982	1.786.460	5,8%
Totale F)			73.160.279	67.705.626	5.454.653	8,1%



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO EMR)
allegato al PG/2018/0315868 del 03/05/2018 14:45:32

SCHEMA DI CONTO ECONOMICO





REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO EMR)
allegato al PG/2018/0315868 del 03/05/2018 14:45:32

- SCHEMA DI CONTO ECONOMICO -

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Anno 2017	Anno 2016	Variazione 2017/2016	
			Importo	%
A.1) Contributi in c/esercizio	106.663.391	99.697.614	6.965.777	7,0%
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	103.694.037	97.924.723	5.769.314	5,9%
A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	1.144.351	361.188	783.163	216,8%
A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	-	136.371	-136.371	-100,0%
A.1.b.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	-	-	-	0,0%
A.1.b.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	-	-	-	0,0%
A.1.b.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	-	-	-	0,0%
A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	76.625	224.817	-148.192	-65,9%
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici	1.067.726	-	1.067.726	0,0%
A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	1.749.619	1.401.703	347.916	24,8%
A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	0,0%
A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	0,0%
A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici	1.382.326	1.204.703	177.623	14,7%
A.1.c.4) da privati	367.293	197.000	170.293	86,4%
A.1.d) Contributi in c/esercizio - da privati	75.384	10.000	65.384	653,8%
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-6.492.643	-4.322.339	-2.170.304	50,2%
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	2.850.777	4.171.106	-1.320.329	-31,7%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	457.158.313	445.392.061	11.766.252	2,6%
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	427.699.261	415.467.450	12.231.811	2,9%
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	22.330.148	23.388.276	-1.058.129	-4,5%
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	7.128.904	6.536.334	592.570	9,1%
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	7.626.873	7.820.252	-193.379	-2,5%
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	7.846.148	7.102.873	743.276	10,5%
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	18.737.601	17.875.696	861.905	4,8%
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	0,0%
A.9) Altri ricavi e proventi	3.402.206	2.006.079	1.396.127	69,6%
Totale A)	597.792.665	579.743.341	18.049.325	3,1%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
B.1) Acquisti di beni	177.786.337	164.324.974	13.461.363	8,2%
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	172.236.735	158.749.471	13.487.264	8,5%
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	5.549.602	5.575.504	-25.902	-0,5%
B.2) Acquisti di servizi sanitari	69.290.403	73.310.565	-4.020.162	-5,5%
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	-	-	-	0,0%

- SCHEMA DI CONTO ECONOMICO -

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Anno 2017	Anno 2016	Variazione 2017/2016	
			Importo	%
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	-	-	-	0,0%
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	8.877.408	8.570.065	307.343	3,6%
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-	-	-	0,0%
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	-	-	-	0,0%
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	-	-	-	0,0%
B.2.g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	1.013.574	1.146.045	-132.471	-11,6%
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-	-	0,0%
B.2.i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	-	-	-	0,0%
B.2.j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	-	-	-	0,0%
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	3.715.396	3.656.509	58.887	1,6%
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	-	0,0%
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	16.938.246	17.915.671	-977.425	-5,5%
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	-	-	-	0,0%
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	22.220.872	24.519.758	-2.298.886	-9,4%
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	16.524.908	17.502.517	-977.608	-5,6%
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	0,0%
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	57.706.038	57.562.246	143.792	0,2%
B.3.a) Servizi non sanitari	55.252.702	55.083.457	169.245	0,3%
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.845.828	2.001.031	-155.204	-7,8%
B.3.c) Formazione	607.508	477.757	129.750	27,2%
B.4) Manutenzione e riparazione	19.282.419	20.870.105	-1.587.686	-7,6%
B.5) Godimento di beni di terzi	4.101.569	3.844.996	256.573	6,7%
B.6) Costi del personale	222.659.327	215.993.563	6.665.764	3,1%
B.6.a) Personale dirigente medico	69.102.435	68.476.879	625.556	0,9%
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	6.898.540	6.870.255	28.285	0,4%
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	101.038.883	94.942.176	6.096.707	6,4%
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	2.768.670	2.796.902	-28.232	-1,0%
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	42.850.800	42.907.351	-56.551	-0,1%
B.7) Oneri diversi di gestione	1.764.211	1.417.291	346.920	24,5%
B.8) Ammortamenti	24.184.979	23.870.236	314.743	1,3%
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	804.555	766.555	38.000	5,0%
B.8.b) Ammortamenti dei Fabbricati	16.547.558	16.413.415	134.142	0,8%
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	6.832.866	6.690.265	142.601	2,1%
B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	611.273	337.225	274.048	81,3%

- SCHEMA DI CONTO ECONOMICO -

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Anno 2017	Anno 2016	Variazione 2017/2016	
			Importo	%
B.10) Variazione delle rimanenze	-1.917.567	-1.198.526	-719.041	60,0%
B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-1.920.928	-1.179.460	-741.468	62,9%
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	3.361	-19.066	22.428	-117,6%
B.11) Accantonamenti	10.251.108	11.647.662	-1.396.554	-12,0%
B.11.a) Accantonamenti per rischi	-	7.549.882	-7.549.882	-100,0%
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità	-	-	-	0,0%
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	2.652.893	1.615.503	1.037.390	64,2%
B.11.d) Altri accantonamenti	7.598.215	2.482.277	5.115.938	206,1%
Totale B)	585.720.098	571.980.337	13.739.761	2,4%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	12.072.567	7.763.003	4.309.564	55,5%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	6.646	3.731	2.915	78,1%
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	213.643	277.109	-63.466	-22,9%
Totale C)	-206.997	-273.378	66.381	-24,3%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
D.1) Rivalutazioni	-	-	-	0,0%
D.2) Svalutazioni	-	-	-	0,0%
Totale D)	-	-	-	0,0%
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
E.1) Proventi straordinari	5.293.315	10.998.504	-5.705.189	-51,9%
E.1.a) Plusvalenze	100	-	100	0,0%
E.1.b) Altri proventi straordinari	5.293.215	10.998.504	-5.705.289	-51,9%
E.2) Oneri straordinari	1.469.209	2.904.079	-1.434.870	-49,4%
E.2.a) Minusvalenze	22.533	2.801	19.732	704,5%
E.2.b) Altri oneri straordinari	1.446.676	2.901.278	-1.454.602	-50,1%
Totale E)	3.824.106	8.094.425	-4.270.319	-52,8%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	15.689.676	15.584.050	105.626	0,7%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				

- SCHEMA DI CONTO ECONOMICO -

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Anno 2017	Anno 2016	Variazione 2017/2016	
			Importo	%
Y.1) IRAP	15.540.639	15.443.689	96.950	0,6%
Y.1.a) IRAP relativa a personale dipendente	14.160.855	14.009.445	151.410	1,1%
Y.1.b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	516.706	543.343	-26.638	-4,9%
Y.1.c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	863.077	890.900	-27.822	-3,1%
Y.1.d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	0,0%
Y.2) IRES	111.220	114.037	-2.817	-2,5%
Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	0,0%
Totale Y)	15.651.858	15.557.725	94.133	0,6%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	37.818	26.325	11.493	43,7%



SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO





REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO EMR)
allegato al PG/2018/0315868 del 03/05/2018 14:45:32

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		2017	2016
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	risultato di esercizio	37.818	26.325
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	16.547.558	16.413.415
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	6.832.866	6.690.265
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	804.555	766.555
Ammortamenti		24.184.979	23.870.236
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-17.559.651	-16.749.051
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-1.177.949	-1.124.036
utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva		-18.737.601	-17.873.087
(+)	accantonamenti SUMAI	0	0
(-)	pagamenti SUMAI	0	0
(+)	accantonamenti TFR	0	0
(-)	pagamenti TFR	0	0
- Premio operosità medici SUMAI + TFR		0	0
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	0	0
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	611.273	337.960
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	-751.636	-2.649.191
- Fondi svalutazione di attività		-140.363	-2.311.231
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	10.251.108	11.647.662
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-11.210.550	-15.180.768
- Fondo per rischi ed oneri futuri		-959.442	-3.533.106
TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente		4.385.390	179.137
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	-48.758	51.091
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	0	-6
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	-1.064.126	8.169.243
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	16.909	31.560
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	5.272.629	6.707.716
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti tributari	-1.654.771	-297.013
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	-761.588	-332.866
(+)/(-)	aumento/diminuzione altri debiti	-4.049.446	2.228.326
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	-2.289.151	16.558.051
(+)/(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	3.284	-37.850
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte	1.655.971	615.732
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	-21.404.485	27.165.273
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	36.978	23.421
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	30.121.278	9.561.490
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	-16.341	35.590
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	350.440	1.300.204
(+)/(-)	diminuzione/aumento di crediti	10.743.841	38.701.709
(+)/(-)	diminuzione/aumento del magazzino	-1.917.567	-1.198.526
(+)/(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento rimanenze	-1.917.567	-1.198.526
(+)/(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	-41.215	3.714
A - Totale operazioni di gestione reddituale		10.884.583	54.206.234
ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO			
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento	0	0
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo	0	0
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-997.158	-594.758
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	0	0
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	0	0
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-997.158	-594.758
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse	0	0
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali dismesse	0	0

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		2017	2016
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0	0
(-)	Acquisto terreni	0	0
(-)	Acquisto fabbricati	-7.321.806	-784.896
(-)	Acquisto impianti e macchinari	0	0
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-4.687.365	-6.930.639
(-)	Acquisto mobili e arredi	-352.723	-370.932
(-)	Acquisto automezzi	-54.767	-39.579
(-)	Acquisto altri beni materiali	-1.606.580	-1.184.243
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-14.023.241	-9.310.289
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi	21.809	0
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	21.067	14.934
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	1.466	1.202
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	0	1.025
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	44.342	17.161
(-)	Acquisto crediti finanziari	0	0
(-)	Acquisto titoli	0	0
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	0	0
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi	30.000	0
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	30.000	0
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	212.957	-14.846.024
B - Totale attività di investimento		-14.733.099	-24.733.910
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	2.300.588	8.264.047
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiamo perdite)	0	1.903.568
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)	0	0
(+)	aumento fondo di dotazione	2.921.781	0
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	10.884.912	5.059.437
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	2.188.886	37.892
(+)/(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	15.995.579	5.097.330
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	0	-7.654.550
(+)	assunzione nuovi mutui*	0	0
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-7.343.025	-7.051.898
C - Totale attività di finanziamento		10.953.143	558.497
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		7.104.626	30.030.821
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		-7.104.626	-30.030.821
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0

NOTA INTEGRATIVA





REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO EMR)
allegato al PG/2018/0315868 del 03/05/2018 14:45:32

Nota integrativa al Bilancio d'Esercizio 2017

1.	Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio	26
2.	Criteri di valutazione adottati per la redazione del bilancio di esercizio.....	27
3.	Dati relativi al personale.....	30
4.	Immobilizzazioni materiali e immateriali	34
5.	Immobilizzazioni finanziarie	42
6.	Rimanenze	47
7.	Crediti	49
8.	Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni	61
9.	Disponibilità liquide	63
10.	Ratei e risconti attivi	64
11.	Patrimonio netto	65
12.	Fondi per rischi e oneri	74
13.	Trattamento di fine rapporto	83
14.	Debiti.....	84
15.	Ratei e risconti passivi.....	93
16.	Conti d'ordine.....	94
17.	Contributi in conto esercizio.....	96
18.	Proventi e ricavi diversi.....	101
19.	Acquisti di beni	107
20.	Acquisti di servizi.....	111
21.	Costi del personale	129
22.	Oneri diversi di gestione.....	134
23.	Accantonamenti	135
24.	Proventi e oneri finanziari	136
25.	Rettifiche di valore di attività finanziarie	137
26.	Proventi e oneri straordinari	138
27.	Modello Ministeriale CE Anno 2017 confronto con 2016.....	144
28.	Modello Ministeriale SP Anno 2017 confronto con 2016.....	153



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	Non si sono verificati casi eccezionali che impongano di derogare alle disposizioni di legge.
-------------------	---

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

GEN02 – NO	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.
-------------------	--

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

GEN03 – NO	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.
-------------------	---

Altre informazioni di carattere generale, relative alla conversione dei valori

GEN04 – NO	Nel corso dell'esercizio non 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	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. Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. L'iscrizione tra le immobilizzazioni dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo avviene con il consenso del collegio sindacale.
Immobilizzazioni materiali	Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono esposte in bilancio al netto dei relativi fondi di ammortamento. Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. In alcuni casi ci si è avvalsi della facoltà di adottare aliquote superiori, come specificato successivamente. I fabbricati di primo conferimento sono stati iscritti sulla base dei seguenti criteri di valutazione: <i>rendita catastale rivalutata</i> . I costi di manutenzione e riparazione che non rivestono carattere incrementativo del valore e/o della funzionalità dei beni sono

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

	<p>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 l'esposizione al netto del correlato fondo svalutazione crediti, istituito in considerazione delle condizioni economiche generali del debitore e del connesso rischio di insolvenza
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.</p> <p>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	I fondi per quote inutilizzate di contributi sono costituiti da accantonamenti determinati con le modalità previste dall'art. 29 comma 1, lett. e) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione I fondi per rischi e oneri sono costituiti da accantonamenti effettuati allo scopo di coprire perdite o



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

	debiti di natura determinata e di esistenza certa o probabile, che alla data di chiusura dell'esercizio sono però indeterminati nell'ammontare e/o nella data di sopravvenienza, secondo quanto previsto dall'art. 29, comma 1, lett. g) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.
Premio operosità Medici SUMAI	È determinato secondo le norme e disposizioni contenute nella Convenzione Unica Nazionale che regolano la determinazione del premio di operosità dei medici SUMAI, non sono presenti figure professionali per le quali è previsto l'accantonamento premio operosità Medici SUMAI a carico dell'Azienda.
TFR	Rappresenta l'effettivo debito maturato, in conformità alla legge e ai contratti vigenti, non sono presenti figure professionali per le quali è previsto l'accantonamento TFR a carico dell'Azienda.
Debiti	Sono rilevati al loro valore nominale.
Ricavi e costi	Sono rilevati secondo i principi della prudenza e della competenza economica, anche mediante l'iscrizione dei relativi ratei e risconti.
Imposte sul reddito	Sono determinate secondo le norme e le aliquote vigenti
Conti d'ordine	Impegni e garanzie sono indicati nei conti d'ordine al loro valore contrattuale residuo. I beni di terzi sono indicati nei conti d'ordine in base al loro valore di mercato al momento dell'ingresso in azienda.

3. Dati relativi al personale

Dati sull'occupazione al 31.12.2017							
PERSONALE DIPENDENTE (*) (Conto Annuale)							
				T12		T12	
						T13	
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2016	di cui in part-time al 31/12/2016	Personale al 31/12/2017	di cui in part-time al 31/12/2017	Numero mensilità	Totale spese a carattere stipendiali	Totale Spese Accessorie
RUOLO SANITARIO	3210	126	3415	121	38.601	99.658.328	38.680.646
Dirigenza	721	4	751	4	8.694	33.968.266	25.962.044
- Medico - veterinaria	643	4	673	4	7.753	30.452.163	24.050.615
- Sanitaria	78	0	78	0	941	3.516.103	1.911.429
Comparto	2489	122	2664	117	29.908	65.690.062	12.718.602
- Categoria Ds	87	0	85	0	1.038	2.703.324	861.504
- Categoria D	2400	122	2578	117	28.853	62.949.398	11.851.255
- Categoria C	2	0	1		17	37.340	5.843
- Categoria Bs	0	0	0	0			
RUOLO PROFESSIONALE	16	0	15	0	174	646.340	308.938
Dirigenza	16	0	15	0	174	646.340	308.938
Livello dirigenziale	16	0	15		174	646.340	308.938
Comparto	0	0	0	0			
- Categoria D	0	0			0	0	0
RUOLO TECNICO	1086	91	1108	90	12.555	22.766.299	2.855.353
Dirigenza	9	1	8		95	352.377	168.647
Livello dirigenziale	9	1	8	1	95	352.377	168.647
Comparto	1077	90	1100	90	12.460	22.413.922	2.686.706
- Categoria Ds	8	0	7		89	203.492	49.694
- Categoria D	44	2	40	2	495	1.039.383	97.785
- Categoria C	63	3	57	3	700	1.363.206	231.329
- Categoria Bs	788	54	828	55	9.255	16.532.012	2.045.407
- Categoria B	167	30	161	29	1.845	3.142.983	255.513
- Categoria A	7	1	7	1	77	132.845	6.978
RUOLO AMMINISTRATIVO	322	48	322	48	3.655	7.825.221	1.072.402
Dirigenza	10	0	10	0	113	423.827	280.576
Livello dirigenziale	10	0	10		113	423.827	280.576
Comparto	312	48	312	48	3.542	7.401.394	791.826
- Categoria Ds	27	3	24	3	299	762.268	157.152
- Categoria D	100	15	104	15	1.142	2.499.324	329.378
- Categoria C	173	29	173	29	1.973	3.913.044	292.192
- Categoria Bs	7	0	7	0	84	153.317	7.279
- Categoria B	5	1	4	1	44	73.442	5.826
- Categoria A							

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Dati sull'occupazione al 31.12.2017				
PERSONALE comandato (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 31/12/2017 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/2017 da altri Enti
RUOLO SANITARIO	11	1	4	2
Dirigenza	2	1	3	2
- Medico - veterinaria	1	1	2	2
- Sanitaria	1		1	
Comparto	9	0	1	0
- Categoria Ds		0	1	
- Categoria D	9			
- Categoria C				
- Categoria Bs				
RUOLO PROFESSIONALE	0	0	0	0
Dirigenza	0	0	0	0
Livello dirigenziale				
Comparto	0	0	0	0
- Categoria D				
RUOLO TECNICO	2	0	3	0
Dirigenza	0	0	1	
Livello dirigenziale				
Comparto	2	0	2	0
- Categoria Ds				
- Categoria D			1	
- Categoria C			1	
- Categoria Bs	2			
- Categoria B				
- Categoria A				
RUOLO AMMINISTRATIVO	1	1	1	1
Dirigenza	0	1		1
Livello dirigenziale		1		1
Comparto	1		1	0
- Categoria Ds	1			
- Categoria D			1	
- Categoria C				
- Categoria Bs				
- Categoria B				
- Categoria A				

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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 31/12/2017	di cui personale a tempo parziale al 31/12/2017
RUOLO SANITARIO	246	8	246	8
Dirigenza	213	1	213	1
Comparto	33	7	33	7
RUOLO PROFESSIONALE	1	0	1	0
Dirigenza	1		1	
Comparto				
RUOLO TECNICO	11	1	11	1
Dirigenza	1		1	
Comparto	10	1	10	1
RUOLO AMMINISTRATIVO	43	7	43	7
Dirigenza				
Comparto	43	7	43	7

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	95	43
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto	95	43
RUOLO PROFESSIONALE	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO TECNICO	21	12
Dirigenza		
Comparto	21	12
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0
Dirigenza		
Comparto		

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - LSU (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 IN CONVENZIONE (FLS 12 quadro E per MMG e PLS)		
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2016	Personale al 31/12/2017
MEDICINA DI BASE		
MMG		
PLS		
Continuità assistenziale		
Altro		



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

4. Immobilizzazioni materiali e immateriali

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	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 <i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0		0	0									0
		0		0	0									0
AAA040	Costi di ricerca e sviluppo <i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0		0	0									0
		0		0	0									0
AAA070	Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno <i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	27.090.967		-24.763.146	2.327.822				997.158				-795.474	2.529.505
		5.756.959		-3.447.128	2.309.830				997.158				-777.483	2.529.505
AAA120	Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	0		0	0									0
AAA130	Altre immobilizzazioni immateriali <i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	955.755	0	-167.461	788.294	0	0	0	0	0	0	0	-9.081	779.213
		811.087	0	-22.793	788.294	0	0	0	0	0	0	0	-9.081	779.213
AAA140	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili <i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	277		-277	0									0
		277		-277	0									0
AAA160	Migliorie su beni di terzi <i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	62.903		-62.903	0							0	0	0
					0								0	0
AAA180	Pubblicità <i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	0		0	0									0
					0									0
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	28.046.723	0	-24.930.607	3.116.116	0	0	0	997.158	0	0	0	-804.555	3.308.718
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	6.568.046	0	-3.469.921	3.098.124	0	0	0	997.158	0	0	0	-786.564	3.308.718

Tab. 1 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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
Descrizione composizione			0		
....			0		
...			0		

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



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODIC E MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI
AAA290	Terreni disponibili
	di cui soggetti a sterilizzazione
AAA300	Terreni indisponibili
	di cui soggetti a sterilizzazione
AAA320	Fabbricati non strumentali (disponibili)
	di cui soggetti a sterilizzazione
AAA350	Fabbricati strumentali (indisponibili)
	di cui soggetti a sterilizzazione
AAA380	Impianti e macchinari
	di cui soggetti a sterilizzazione
AAA410	Attrezzature sanitarie e scientifiche
	di cui soggette a sterilizzazione
AAA440	Mobili e arredi
	di cui soggetti a sterilizzazione
AAA470	Automezzi
	di cui soggetti a sterilizzazione
AAA500	Oggetti d'arte
AAA510	Altre immobilizzazioni materiali
	di cui soggetti a sterilizzazione
AAA540	Immobilizzazioni materiali in corso e acconti
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI

Costo storico		ESERCIZI PRECEDENTI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO							Valore Netto Contabile
		Rivalutazio ni	Svalutazio ni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazio ni	Rivalutazio ni	Svalutazio ni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementativ e	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)	
0					0								0
					0								0
0					0								0
					0								0
3.654.998				-1.393.288	2.261.710								2.152.060
246.888	0		0	-43.069	203.819							-109.650	196.413
544.493.562				-203.200.883	341.292.679	1.436.693			5.423.448			-21.809	331.693.103
370.081.953	0		0	-150.791.564	219.290.389	1.128.009			5.420.998				214.625.944
0				0	0								0
0	0		0	0	0								0
108.624.425				-91.312.645	17.311.780				4.687.365			-21.067	16.627.686
45.382.259	0		0	-28.218.454	17.163.805				4.687.365			-21.067	16.526.439
17.094.336				-15.452.018	1.642.318				352.723			-1.466	1.371.799
5.776.141	0		0	-4.256.497	1.519.644				352.723			-1.466	1.324.583
783.531				-703.331	80.201				54.767			-45.141	89.827
212.020	0		0	-131.819	80.201				54.767			-45.141	89.827
196.512					196.512		804.781						1.001.293
20.265.897				-18.091.244	2.174.653				801.799			-815.556	2.160.896
6.878.470	0		0	-4.707.765	2.170.705				801.799			-812.523	2.159.981
647.541					647.541	-1.436.693				1.898.357			1.109.206
695.760.802	0		0	-330.153.408	365.607.394	0	804.781	0	11.320.102	1.898.357	0	-44.342	356.205.869

428.577.730	0	0	0	-188.149.168	240.428.562	1.128.009	0	0	11.317.652	0	0	-22.533	234.923.186
-------------	---	---	---	--------------	-------------	-----------	---	---	------------	---	---	---------	-------------

di cui soggette a sterilizzazione

Nota: La colonna "Dismissioni" al codice AAA350 comprende l'importo netto della variazione a valore di euro 21.809,47 finanziati nel 2014 con donazioni vincolate ad investimenti per detrazioni effettuate in sede di collaudo tecnico amministrativo di cui alla Del.182/2017 inerente alla transazione relativa alla realizzazione del Polo Cardio toraco Vascolare.

647.541	0	0	0	0	647.541	-1.128.009				1.589.673			1.109.206
---------	---	---	---	---	---------	------------	--	--	--	-----------	--	--	-----------

Immobilizzazioni in corso soggette a sterilizzazione

435.793.317	0	0	0	-191.619.090	244.174.228	0	0	0	12.314.809	1.589.673	0	-22.533	239.341.109
-------------	---	---	---	--------------	-------------	---	---	---	------------	-----------	---	---------	-------------

Totale immobilizzazioni soggette a sterilizzazione

723.807.525	0	0	0	-355.084.015	368.723.510	0	804.781	0	12.317.260	1.898.357	0	-44.342	359.514.587
-------------	---	---	---	--------------	-------------	---	---------	---	------------	-----------	---	---------	-------------

Totale immobilizzazioni

Tab. 5 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

In sede di predisposizione del bilancio dell'esercizio sono stati effettuati tutti i controlli di corrispondenza dei dati e delle "quadrature" previsti nella Procedura per il Percorso Attualivo della Certificabilità di Bilancio Inventari.

In particolare sono stati puntualmente verificate:

- le risultanze del libro cespiti ed i valori risultanti dalla contabilità generale per conto patrimoniale aziendale;
- gli incrementi (nuove acquisizioni, manutenzioni incrementative) ed i decrementi (dismissioni, alienazioni) risultanti dall'inventario aziendale e i rispettivi valori risultanti dalla contabilità generale;
- i fondi ammortamento, le quote di ammortamento e le sterilizzazioni risultanti dall'inventario aziendale e i rispettivi valori risultanti dalla contabilità generale;
- l'ammontare delle immobilizzazioni in corso risultanti dalla contabilità generale e quanto risulta dalle rilevazioni inventariali;
- le fonti di finanziamento indicate nell'inventario aziendale ed i rispettivi conti di bilancio accesi nel Patrimonio Netto .

DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
Attrezzature informatiche	14.431.230	12.482.575	1.948.655
Attrezzature cucina e mensa	3.267.205	3.242.901	24.305
Altre macch.elettromec.e elettron.	591.831	492.365	99.466
Altri beni - attrezzature officina, magazzini, lavanderia	2.147.527	2.059.057	88.470
Totale	20.437.793	18.276.897	2.160.896

Tab. 6 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO	Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
		Valore iniziale	Incrementi	Giroconti e Riclassificazioni	Valore finale
PAD 23 - PCTV - Ala A - Piano seminterrato - Endoscopia e ambulatori/ambulatori P -1* lavori	Contributi in c/esercizio destinati a investimenti (rett.contributi c/es)	28.009	0	28.009	0
PAD 23 - riqualificazione del corpo G	Finanziamenti da Regione per investimenti	-	45.677	0	45.677
Pad. 18 - Lavori edili-impiantistici Variante Anatomia Patologica UNIBO	Contributi in c/esercizio destinati a investimenti (rett.contributi c/es)	200.000	0	200.000	0
Pad. 18 - Lavori edili-impiantistici Anatomia Patologica UNIBO	Fondi da Mutui	-	308.684	308.684	0
Pad. 18 - Lavori edili-impiantistici Anatomia Patologica UNIBO	Plusvalenze da reinvestire	0	900.000	900.000	0
RIORDINO DELLE STRUTTURE DELL'AREA PEDIATRICA - 1° STRALCIO FUNZIONALE	Finanziamenti da Regione per investimenti	50.118	0	0	50.118
POLO MATERNO INFANTILE (P2PED)	Finanziamenti da Regione per investimenti	0	16.664	0	16.664
L.135/90 AIDS secondo stralcio_ LAVORI PER AMPLIAMENTO E RIST.	Finanziamenti da Stato per investimenti	369.415	0	0	369.415
Pad. 29 - lavori di adeguamento locali 1 piano	Contributi in c/esercizio destinati a investimenti (rett.contributi c/es)	0	59.850	0	59.850
Pad. 11 - Lavori di ristrutturazione reparto di Malattie del Metabolismo	Contributi in c/esercizio destinati a investimenti (rett.contributi c/es)	-	419.288	0	419.288
Pad. 29 - Donazione ATCOM-Tetto Amico	Donazioni per investimenti	0	148.194	0	148.194
TOTALI		647.541	1.898.357	1.436.693	1.109.206

Nota: la colonna giroconti e riclassificazioni comprende chiusure tecniche per un importo di € 1.436.692,76

Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

IMM01 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni immateriali.

IMM01 – NO	
-------------------	--

IMM02 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni materiali.

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.
-------------------	---

Immobilizzazioni materiali	Aliquota indicata nel D.Lgs. 118/2011	Aliquota utilizzata dall'azienda
Ottiche endoscopiche a rapida obsolescenza (Attrezzature sanitarie)	12,5%	A seconda delle tipologie: 33,3 % 50 %
Acquisto di immobilizzazioni con contributi finalizzati e per progetti/funzioni di competenza dell'esercizio e per quote inutilizzate di contributi esercizi precedenti (PB0302), sulla base delle indicazioni regionali	10 % 12,5 % 20 %	100 %

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

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

IMM04 – Eventuale ammortamento integrale.

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

IMM05 – Svalutazioni.

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

IMM06 – Rivalutazioni.

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

IMM07 – Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni.

IMM07 – NO	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate capitalizzazioni di costi per lavori interni.
-------------------	--

IMM08 – Oneri finanziari capitalizzati.

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



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni materiali e immateriali

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
IMM09 – Gravami. Sulle immobilizzazioni dell'azienda vi sono gravami quali ipoteche, privilegi, pegni, pignoramenti ecc?		SI	Sull'immobile di Minerbio sito in via del Lavoro- 6, risultano iscritte due ipoteche.
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?	NO		
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?	NO		
IMM12 – Eventuali impegni significativi assunti con fornitori per l'acquisizione di immobilizzazioni materiali. Esistono impegni già assunti, ma non ancora tradottisi in debiti?	NO		
IMM13 – Immobilizzazioni destinate alla vendita. Esistono immobilizzazioni destinate alla vendita con apposito atto deliberativo aziendale?		SI	Nel piano investimenti 2017 – 2019 allegato alla deliberazione n. 138 del 15 giugno 2017 (Approvazione del bilancio economico preventivo 2017) è riportato quale immobile destinato alla vendita l'immobile di Via Irnerio. In precedenti piani di investimento era inserito l'immobile di Via Torleone (vendite autorizzate dalla Regione Emilia Romagna con DGR 1992/2009).
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)?		SI	L'Azienda ha avviato su indicazione regionale (PG 629545 del 26/09/2016) una ricognizione dei beni di rilevante valore storico-artistico che risultavano non adeguatamente valorizzati. È stata quindi completata nel corso del 2017 la ricognizione e valorizzazione del patrimonio mobiliare storico-artistico affidata con incarico esterno alla perita



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

		<p>Milena Naldi (Det. 54 del 15 novembre 2016). Tale valutazione ha portato ad una valorizzazione e conseguente contabilizzazione per un valore pari ad euro 804.781,22. Il maggior valore dei beni mobili storico artistici iscritto, ha trovato contropartita nel fondo di dotazione.</p> <p>L'immobile sito in Viale Ercolani n. 6 - Bologna, precedentemente di proprietà della Croce Rossa Italiana, è stato acquisito nel patrimonio aziendale in forza della delibera del Direttore Generale n. 284 del 6 dicembre 2017 e dell'atto del Notaio Tassinari - Riscatto dall'onere e prestazione in luogo dell'adempimento - rep. 61458 raccolta 39430 del 7 dicembre 2017. Il valore di iscrizione pari a 3.000.000 di euro ha trovato contropartita nelle Riserve da donazioni e lasciati vincolati ad investimenti.</p>
--	--	---

5. Immobilizzazioni finanziarie

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

Tab. 9 – Movimentazione del fondo svalutazione dei crediti finanziari

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2017 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2013 e precedenti	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2016
AAA660	Crediti finanziari v/Stato					
AAA670	Crediti finanziari v/Regione					
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:					
	...					
	...					
AAA690	Crediti finanziari v/altri:					
	...					
	...					
	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 31/12/2017 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
AAA660	Crediti finanziari v/Stato			
AAA670	Crediti finanziari v/Regione			
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:			
	...			
	...			
AAA690	Crediti finanziari v/altri:			
	...			
	...			
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	0	0

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



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	TITOLI CHE COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
		Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore contabile
AAA710	Partecipazioni:	39.309	0	0	39.309	0	0	0	0	0	39.309
	Partecipazioni in imprese controllate	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Partecipazioni in imprese collegate	32.932	0	0	32.932	0	0	0	0	0	32.932
	Partecipazioni in altre imprese	6.377	0	0	6.377	0	0	0	0	0	6.377
AAA720	Altri titoli:	56.463	0	-26.463	30.000	0	0	0	0	-30.000	0
AAA730	Titoli di Stato				0						0
AAA740	Altre Obbligazioni	30.000			30.000					-30.000	0
AAA750	Titoli azionari quotati in Borsa				0						0
AAA760	Titoli diversi	26.463		-26.463	0						0
TOTALE		95.771	0	-26.463	69.309	0	0	0	0	-30.000	39.309

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

ELENCO PARTECIPAZIONI		Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio	Criterio di valorizzazione (costo / PN)
Partecipazioni in imprese controllate:											
...											
Partecipazioni in imprese collegate:											
CUP 2000 S.c.p.a.		Via Del Borgo di S.Pietro n. 90/d - 40126 Bologna	Società consortile per azioni	487.579	100%	5.872.650	16.970.057	4.105	6,754%	32.932	costo
...											
Partecipazioni in altre imprese:											
LEPIDA S.P.A.		Viale Aldo Moro n.64 - 40127 Bologna	Società per azioni	65.526.000	100%	67.801.850	88.641.569	309.150	0,002%	1.000	costo
MED3		Via Massarenti n. 9 - 40138 Bologna	Consorzio senza fini di lucro fra istituzioni pubbliche	35.000	100%	101.609	255.277	185	14,286%	5.000	costo
ERVET SPA		Via Morgagni n. 6 - 40122 Bologna	Società per azioni	8.551.807	100%	10.669.907	17.960.011	78.496	0,004%	377	costo
...											

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



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO PARTECIPAZIONI	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
	Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore finale
Partecipazioni in imprese controllate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Partecipazioni in imprese collegate:	32.932	0	0	32.932	0	0	0	0	0	32.932
CUP 2000 S.P.A.	32.932			32.932	0	0	0	0	0	32.932
Partecipazioni in altre imprese:	6.377	0	0	6.377	0	0	0	0	0	6.377
LEPIDA S.P.A.	1.000	0	0	1.000	0	0	0	0	0	1.000
MED3	5.000	0	0	5.000	0	0	0	0	0	5.000
ERVET S.P.A.	377	0	0	377	0	0	0	0	0	377

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

IF01 – Svalutazione delle immobilizzazioni finanziarie.

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

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni finanziarie

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
IF02 – Gravami. Su crediti immobilizzati, partecipazioni e altri titoli dell'azienda vi sono gravami quali pegni, pignoramenti ecc?	NO		
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?	NO		
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?	NO		
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)?	NO		



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

6. Rimanenze

CODICE MOD. SP	RIMANENZE	Valore Iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Incrementi	Incrementi/ Utilizzi Fondo Svalutazione magazzino	Decrementi	Valore finale	di cui presso terzi per distribuzione per nome e per conto	di cui scorte di reparto
ABA020	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	7.940.464		112.941.553		-111.182.039	9.699.978		1.515.044
	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	7.666.998		109.310.152		-107.594.970	9.382.180		1.442.121
	Medicinali senza AIC	273.466		3.631.401		-3.587.069	317.798		72.923
	Emoderivati di produzione regionale	0		0		0	0		0
ABA030	Sangue ed emocomponenti	0		0		0	0		0
ABA040	Dispositivi medici:	6.609.298		52.875.323		-52.664.027	6.820.594		5.255.870
	Dispositivi medici	6.068.728		44.203.539		-44.242.128	6.030.139		4.546.995
	Dispositivi medici impiantabili attivi	13.300		3.242.418		-3.222.776	32.942		32.942
	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	527.269		5.429.366		-5.199.123	757.512		675.933
ABA050	Prodotti dietetici	31.682		211.504		-204.055	39.131		15.822
ABA060	Materiali per la profilassi (vaccini)	7.988		80.107		-72.860	15.235		5.101
ABA070	Prodotti chimici	74.407		536.622		-571.257	39.772		19.218
ABA080	Materiali e prodotti per uso veterinario	0		0		0	0		0
ABA090	Altri beni e prodotti sanitari	195.646		1.170.458		-1.200.401	165.702		88.356
ABA100	Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	0		0		0	0		
	RIMANENZE BENI SANITARI	14.859.484	0	167.815.566	0	-165.894.639	16.780.411	0	6.899.410

ABA120	Prodotti alimentari	50.378		2.350.277		-2.351.948	48.707		0
ABA130	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	287.131		1.421.763		-1.521.912	186.982		89.851
ABA140	Combustibili, carburanti e lubrificanti	0		0		0	0		
ABA150	Supporti informatici e cancelleria	276.097		1.006.982		-923.608	359.471		127.015
ABA160	Materiale per la manutenzione	205.687		734.547		-719.461	220.772		
ABA170	Altri beni e prodotti non sanitari	0		0		0	0		0
ABA180	Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0		0		0	0		0
	RIMANENZE BENI NON SANITARI	819.292	0	5.513.569	0	-5.516.930	815.931	0	216.866

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

RIM01 – Svalutazioni.

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

Altre informazioni relative alle rimanenze.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
RIM02 – Gravami. Sulle rimanenze dell'azienda vi sono gravami quali pegni, patti di riservato dominio, pignoramenti ecc?	NO		
RIM03 – Modifiche di classificazione. Nel corso dell'esercizio vi sono stati rilevanti cambiamenti nella classificazione delle voci?	NO		
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?	NO		
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)?	NO		

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	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	0	0	
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN		0	0	0	
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale		0	0	0	
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale		0	0	0	
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard		0	0	0	
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente		0	0	0	
	Crediti v/Stato - altro:	0	0	0	0	
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro		0	0	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	0	0	
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute		0	0	0	
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali		0	0	0	
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti		0	0	0	
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	1.655.971	18.715	-1.674.686	0	
	TOTALE CREDITI V/STATO	1.655.971	18.715	-1.674.686	0	0

	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	19.264.826	725.239.447	-701.816.441	42.687.832	
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	18.378.886	722.228.587	-700.239.231	40.368.242	
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP	0			0	
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF	0			0	
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	15.459.030	591.494.014	-578.104.782	28.848.263	
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0			0	
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	2.919.856	130.734.572	-122.134.449	11.519.979	
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0			0	
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	136.371	1.067.726	-1.111.371	92.726	
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0			0	
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	749.569	1.943.134	-465.839	2.226.864	1.667.399
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	10.262.112	201.767	-2.220.288	8.243.591	
	.....				0	
	.....				0	
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	32.676.455	34.388.197	-36.688.786	30.375.867	
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	32.676.455	30.083.020	-32.383.609	30.375.867	
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0	2.117.000	-2.117.000	0	
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	2.188.177	-2.188.177	0	
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0	2.188.177	-2.188.177	0	
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0	0	0	
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	0	0	
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	62.203.393	759.829.411	-740.725.514	81.307.289	

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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	57.599	29.748	-66.726	20.621	
	.....	0			0	
	.....	0			0	
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	50.724.114	374.225.739	-403.989.121	20.960.731	
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	3.638.127	345.490.872	-343.911.596	5.217.403	
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0			0	
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	47.085.986	28.734.866	-60.077.525	15.743.328	11.852.119
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0			0	
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	1.457.811	1.895.154	-2.253.049	1.099.915	161.925
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	52.181.924	376.120.893	-406.242.171	22.060.647	12.014.044
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	914	-914	0	
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0	0	
	.....	0	0	0	0	
	.....	0	0	0	0	
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0			0	
	.....	0	0	0	0	
	.....	0	0	0	0	
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	0	914	-914	0	
	.....	0	0	0	0	
	.....	0	0	0	0	
ABA650	CREDITI V/ERARIO	26.953	336.640	-320.299	43.294	
	Altri crediti v/erario	71	163.255	-152.995	10.331	
	Crediti v/erario: iva esigibilità differita	26.882	2.942	-3.017	26.807	
	Iva split payment - acquisti commerciali					
	Crediti acconti IRES IVA	0	170.443	-164.287	6.156	
	Crediti v/erario per IVA	0			0	
	CREDITI V/ALTRI	12.082.490	86.069.323	-86.419.763	11.732.050	2.905.263
ABA670	Crediti v/clienti privati	8.750.181	64.840.219	-66.161.365	7.429.035	1.698.934
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	9.007	0	0	9.007	
	.....	0			0	
	.....	0			0	
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	3.142.039	4.922.619	-3.971.502	4.093.156	1.206.328
	.....	0			0	
	.....	0			0	
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	17.313	151.001	-128.182	40.132	
	.....	0			0	
	.....	0			0	
ABA710	Altri crediti diversi	163.951	16.155.484	-16.158.715	160.720	
	.....	0	0	0	0	
	.....	0	0	0	0	

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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			0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN	0			0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0			0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0			0
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0			0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0			0
	Crediti v/Stato - altro:	0	0	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	0			0
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	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			0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0			0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0			0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0			0
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	171.005	0	-171.005	0
	TOTALE CREDITI V/STATO	171.005	0	-171.005	0

	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	0	171.005	0	171.005
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	0	0	0	0
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP	0			0
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF	0			0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	0			0
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0			0
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	0			0
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0			0
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0			0
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0			0
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	0	171.005	0	171.005
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	0	0	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			0
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0			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			0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0			0
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0			0
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	171.005	0	171.005

Nota: il trasferimento dei crediti vs/Prefettura per prestazioni a stranieri STP a Crediti vs/regione per spesa corrente-prestazioni a stranieri STP come da indicazioni RER PG 224093 del 29/03/2018, ha comportato il giroconto dei valori precedentemente accantonati al fondo svalutazione da ABA34 a ABA450

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
ABA530	CREDITI V/COMUNI	0	0	0	0
	.....	0			0
	.....	0			0
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	0	0	0	0
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0			0
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0			0
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	0			0
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0			0
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	684.802		-379.742	305.060
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	684.802	0	-379.742	305.060
	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	0	0	0	0
	.....	0			0
	.....	0			0
	CREDITI V/ALTRI	2.252.794	611.273	-371.894	2.492.172
ABA670	Crediti v/clienti privati	1.800.784	611.273	-243.543	2.168.513
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie				
				
				
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	452.010		-128.351	323.659
	.....	0			0
	.....	0			0
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0			0
	.....	0			0
	.....	0			0
ABA710	Altri crediti diversi	0			0
	.....	0			0
	.....	0			0

Nota: per la valutazione degli utilizzi si rimanda alla successiva nota CRED01

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2017 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2013 e precedenti	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	0	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	0	0	0	0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN	0	0	0	0	0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0	0	0	0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0	0	0	0
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0	0	0	0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0	0	0	0
	Crediti v/Stato - altro:	0	0	0	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	0	0	0	0	0
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	0	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	0	0	0
	.....	0	0	0	0	0
	.....	0	0	0	0	0
	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0	0	0	0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0	0	0	0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0	0	0	0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0	0	0	0
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE		0	0	0	
	TOTALE CREDITI V/STATO	0	0	0	0	0

	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	390.635	12.500	13.065.529	678.945	28.540.223
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	31.030	0	12.878.169	628.945	26.830.097
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP	0	0	0	0	0
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF	0	0	0	0	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	31.030	0	12.878.169	40.000	15.899.063
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0	0	0	0	0
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	0	0	0	588.945	10.931.034
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0	0	0	0	0
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA				50.000	42.726
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	359.605	12.500	187.360	0	1.667.399
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	1.881.055	4.512.000	1.286.961	441.002	122.573
					
					
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	2.577.547	498.319	27.300.000	0	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	2.577.547	498.319	27.300.000		0
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	0	0	0	0	0
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	0	0	0	0	0
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	4.849.238	5.022.819	41.652.490	1.119.946	28.662.796

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2017 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2013 e precedenti	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017
ABA530	CREDITI V/COMUNI			20.621		
					
					
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	280.670	156.619	157.696	997.662	19.368.085
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0	0			5.217.403
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0	0	0
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	280.670	156.619	157.696	997.662	14.150.682
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0	0	0	0	0
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	400.959	21.652	6.893	57.150	613.261
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	681.629	178.271	164.589	1.054.811	19.981.346
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0	0	0
	.....	0	0	0	0	0
	.....	0	0	0	0	0
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0	0
	.....	0	0	0	0	0
	.....	0	0	0	0	0
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	0	0	0	0	0
	.....	0	0	0	0	0
	.....	0	0	0	0	0
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	26.807	0	16.487
	Altri crediti v/erario	0	0			10.331
	Creditiv/erario: iva esigibilità differita	0	0	26.807	0	0
	Iva split payment - acquisti commerciali	0	0	0	0	0
	Crediti acconti IRES IVA	0	0	0	0	6.156
	Crediti v/erario per IVA	0	0	0	0	0
	CREDITI V/ALTRI	1.540.808	457.531	817.851	310.828	8.605.032
ABA670	Crediti v/clienti privati	1.398.283	238.933	764.694	219.300	4.807.825
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	9.007	0	0	0	0
					
					
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	102.850	217.944	53.157	61.477	3.657.729
					
					
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	653	0	0	39.479
					
					
ABA710	Altri crediti diversi	30.668	0	0	30.052	100.000
					
					

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2017 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	0	0	0
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000	0	0	0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN	0	0	0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0	0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0	0
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0	0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0	0
	Crediti v/Stato - altro:	0	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	0	0	0
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	0
			
	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0	0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0	0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0	0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0	0
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE		0	0
	TOTALE CREDITI V/STATO	0	0	0

	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	42.516.827	0	0
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	40.368.242	0	0
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP	0	0	0
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF	0	0	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	28.848.263	0	0
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0	0	0
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	11.519.979	0	0
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0	0	0
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	92.726	0	0
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	2.055.860	0	0
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	8.243.591	0	0
			
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	30.375.867	0	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	30.375.867		
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0	0	0
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0	0	0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0	0
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	0
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	81.136.285	0	0

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2017 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
ABA530	CREDITI V/COMUNI	20.621	0	0
			
			
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	20.960.731	0	0
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	5.217.403	0	0
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	15.743.328	0	0
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0	0	0
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	794.855	0	0
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	21.755.587	0	0
	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	43.294	0	0
			
			
	CREDITI V/ALTRI	9.239.878	0	0
ABA670	Crediti v/clienti privati	5.260.522	0	0
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	9.007	0	0
			
			
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	3.769.497	0	0
			
			
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	40.132	0	0
			
			
ABA710	Altri crediti diversi	160.720	0	0
			
			

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO CREDITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni (**)
ASL PIACENZA			255.522
ASL PARMA			384
ASL REGGIO			176.614
ASL MODENA			28.053
ASL FERRARA	3.638.127		129.558
ASL BOLOGNA			11.619.411
ASL IMOLA			1.166.320
ASL ROMAGNA			780.807
ASL ROMAGNA RAVENNA			
ASL ROMAGNA FORLÌ			
ASL ROMAGNA CESENA			
ASL ROMAGNA RIMINI			
AZ. OSP PARMA			346.923
AZ. OSP REGGIO NELL'EMILIA			25.668
AZ. OSP MODENA			396.632
AZ. OSP FERRARA			92.697
ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI			724.740
GSA			1.579.276
TOTALE	3.638.127	0	17.322.605

(**) Comprende il valore delle fatture da emettere

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

DETTAGLIO CREDITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Anno 2017	Anno 2016	Variazioni importo	Variazioni %
ASL PIACENZA	255.522	142.718	112.804	79,0%
ASL PARMA	384	1.966	-1.582	-80,5%
ASL REGGIO	176.614	55.288	121.326	219,4%
ASL MODENA	28.053	65.536	-37.483	-57,2%
ASL FERRARA	129.558	138.842	-9.284	-6,7%
ASL BOLOGNA	11.619.411	41.868.267	-30.248.856	-72,2%
ASL IMOLA	1.166.320	1.628.664	-462.344	-28,4%
ASL ROMAGNA	780.807	883.775	-102.968	-11,7%
ASL RAVENNA	0		0	
ASL FORLÌ	0		0	
ASL CESENA	0		0	
ASL RIMINI	0		0	
AZ. OSP PARMA	346.923	379.960	-33.037	-8,7%
AZ. OSP REGGIO NELL'EMILIA	25.668	78.192	-52.524	-67,2%
AZ. OSP MODENA	396.632	540.269	-143.638	-26,6%
AZ. OSP FERRARA	92.697	491.748	-399.050	-81,1%
ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI	724.740	810.759	-86.019	-10,6%
GSA	1.579.276	0	1.579.276	0,0%
TOTALE	17.322.605	47.085.984	-29.763.379	-63,2%



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO CREDITI PER INCREMENTI DI PATRIMONIO NETTO DELIBERATI
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti <i>Inserire dettaglio</i>
ABA480	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti Programma finanziamento ex art.20 L.67/88 Realizzazione Centrale Termica Int. H.22
	Programma finanziamento ex art.20 L.67/88 Ammodernamento tecnologico... Int. H23
	Programma finanziamento ex art.20 L.67/88 Realizzazione centrale unica di sterilizzazione Int. H21
	L.135/90 Intervento avente ad oggetto i lavori di ampliamento e ristrutturazione del padiglione Malattie Infettive
	Art.71 L.448/98 Realizzazione polo cardio toraco vascolare
	Polo Cardio-toraco-Vascolare: completamento delle aree destinate a diagnostica, sale operatorie e spazi di supporto e di accoglienza. AP33
	Polo Cardio-toraco-Vascolare: ammodernamento tecnologico, apparecchiature sanitarie, informatiche e acquisizione arredi. AP35
	Intervento R1: acquisizione tecnologie sanitarie e attrezzature informatiche
	Intervento finanziato da payback PB5: acquisizione arredi, tecnologie biomed e sanitarie Polo CTV
	Intervento finanziato da payback PB6: riqualificazione corpo G pad 23 Polo CTV
	Intervento P2: riordino delle strutture dell'area pediatrica
	Intervento PB4: riqualificazione pad. 4 ostetricia e ginecologia
	Intervento S18: acquisizione SPEC/CT
	Destinazione alle Aziende Sanitarie di disponibilità residue di risorse a sostegno dei piani 2017 di antenimento strutturale impiantistico e tecnologico
ABA490	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione <i>Inserire dettaglio</i>
ABA500	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite <i>Quota copertura ammortamenti non sterilizzati anni 2001/2011</i> <i>Quota copertura ammortamenti non sterilizzati anni 2001/2011</i>
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005 <i>Inserire dettaglio</i>
ABA520	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per sostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti <i>Inserire dettaglio</i>

NOTA:

Il valore indicato in tabella quale consistenza finale del conto ABA480 differisce dal valore dello stato patrimoniale ministeriale per euro 267.532 poiché a seguito di indicazione regionale si è proceduto nell'anno 2017 a girocontare tale importo dai crediti per contributi in c/esercizio (iscritto nel 2011) ai crediti per investimenti. Tale giroconto non è stato considerato quale nuova iscrizione.

Tab. 25 – Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto

Delibera n°anno	Importo delibera	Rischio negli esercizi precedenti (-)	Consistenza iniziale	Importo nuove deliberazioni	Riscossioni (-)	Consistenza finale
			0			0
			0			0
	111.424.442	-78.747.986	32.676.456	1.000.000	-3.568.121	30.108.335
192/2011	4.000.000	-2.488.439	1.511.561		-1.335.105	176.456
125/2010	6.001.837	-6.001.836	0			0
159/2009	4.000.000	-3.849.262	150.738		-94.401	56.337
132/2004	2.077.221	0	2.077.221			2.077.221
48/2009	55.628.592	-55.471.036	157.556		-157.556	0
1239/2014	3.416.791	-2.223.366	1.193.426		-981.059	212.367
9226/2013	9.000.000	-8.714.047	285.953			285.953
DD 7484/2015	4.500.000		4.500.000		0	4.500.000
DD 17240/2015	3.200.000		3.200.000		0	3.200.000
DD 17240/2015	1.900.000		1.900.000		0	1.900.000
DD 17241/2015	12.000.000		12.000.000		0	12.000.000
DD 17241/2015	5.000.000		5.000.000		0	5.000.000
DD 18971/2015	700.000		700.000		0	700.000
379/2017			0	1.000.000	-1.000.000	0
			0			
	0		0	2.117.000	-2.117.000	0
1954/2017			0	2.117.000	-2.117.000	0
	0	0	0	2.188.177	-2.188.177	0
2016/2017		0	0	2.188.177	-2.188.177	0
					0	0
			0			0
			0			0
			0			0
			0			0
			0			0
			0			0

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CRED01 – Svalutazione crediti iscritti nell’attivo circolante.

CRED01 – SI

Nel corso dell’esercizio sono state effettuate svalutazioni di crediti iscritti nell’attivo circolante, di seguito si specificano i crediti svalutati, l’importo della svalutazione, le motivazioni e i criteri di determinazione.

Nel corso dell’esercizio sono state ridefinite le consistenze dei fondi svalutazione conformemente a quanto previsto dalla procedura interaziendale PAC P-INT17; per le tipologie di credito per le quali il rischio di inesigibilità è già noto alla chiusura di bilancio è stato analizzato il rischio di inesigibilità specifica, per le altre tipologie è stato valutato un rischio di inesigibilità generica accorpondo i crediti per classi omogenee che rappresentano profili di rischio simili, e applicando le seguenti percentuali di svalutazione diverse sulla base dell’anzianità del credito (ageing dei crediti):

Anzianità del credito	Crediti verso clienti privati	Crediti verso clienti pubblici
Superiore a 12 mesi ed inferiore a 24	10%	
Superiore a 24 mesi ed inferiore a 36	30%	20%
Superiore a 36 mesi ed inferiore a 48	50%	40%
Superiore a 48 mesi ed inferiore a 60	80%	60%
Oltre 60 mesi	100%	80%

La rideterminazione dell’accantonamento ai rispettivi fondi svalutazione è stato determinato dalla differenza tra la consistenza del fondo al 31 dicembre e il valore dello stesso rideterminato in applicazione dei suddetti parametri.

Il fondo svalutazione crediti verso prefettura (ABA340) è stato interamente girocontato come da indicazione regionale (nota PG 224093 del 29 marzo 2018) al conto ABA450.

In applicazione di detti criteri sono stati svalutati i Crediti verso clienti privati (ABA670) per un valore pari a 611.273 euro.

Contestualmente è stato diminuito il fondo svalutazione Crediti verso Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione (ABA600) per un valore pari a euro 374.708 euro e il fondo svalutazione Crediti verso altri soggetti pubblici (ABA690) per un valore pari a 128.305 euro.



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Altre informazioni relative ai crediti.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
CRED02 – Gravami. Sui crediti dell'azienda vi sono gravami quali pignoramenti ecc?	NO		
CRED03 – Cartolarizzazioni. L'azienda ha in atto operazioni di cartolarizzazione dei crediti?	NO		
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)?	NO		



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

8. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

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

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

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

Altre informazioni relative alle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
AF01 – Gravami. Sulle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni vi sono gravami quali pegni, pignoramenti ecc?	NO		
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?	NO		
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?	NO		
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)?	NO		

9. Disponibilità liquide

CODICE MOD. SP	DISPONIBILITA' LIQUIDE	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale
			Incrementi	Decrementi	
ABA760	Cassa	86.917	409.560	-478.224	18.253
ABA770	Istituto Tesoriere	30.032.087	621.521.875	-614.309.474	37.244.489
ABA780	Tesoreria Unica	0			0
ABA790	Conto corrente postale	69.007	700.075	-739.188	29.894

Tab. 29 – Movimentazioni delle disponibilità liquide

DL01 – Fondi vincolati.

DL01 – NO	Le disponibilità liquide non comprendono fondi vincolati.
------------------	---

Altre informazioni relative alle disponibilità liquide.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
DL02 – Gravami. Sulle disponibilità liquide dell'azienda vi sono gravami quali pignoramenti ecc?	SI		Esiste una somma vincolata presso il Tesoriere a seguito di un decreto ingiuntivo per l'importo di euro 2.164,77
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)?	NO		

10. Ratei e risconti attivi

CODICE MOD. CE	RATEI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICAVO CE		
AA0960	COMPARTEC.PER PREST.DI PRONTO SOCC.N.S.R	52.184	

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

CODICE MOD. CE	RISCONTI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI COSTO CE		
BA1740	ABBONAMENTI VARI	1.218	0
BA1740	SERVIZI NON SANITARI	744	0
BA1740	GIORNALI RIVISTE OPERE MULTIMEDIALI	147	0
BA1740	SPESE CONDOMINIALI	1.362	0
BA1650	UTENZE TELEFONICHE	2.060	0

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

Altre informazioni relative a ratei e risconti attivi.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
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		





- 4. NOTA INTEGRATIVA -

11. Patrimonio netto

CODICE MOD. SP	PATRIMONIO NETTO
PAA000	FONDO DI DOTAZIONE
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti
PAA040	Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88
PAA050	Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca
PAA060	Finanziamenti da Stato per investimenti - altro
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI
PAA110	ALTRE RISERVE:
PAA120	Riserve da rivalutazioni
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire
PAA140	Contributi da reinvestire
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti
PAA160	Riserve diverse
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE:
PAA180	Contributi per copertura debiti al 31/12/2005
PAA190	Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti
PAA200	Altro
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO
	TOTALE PATRIMONIO NETTO

NOTA

La colonna "Utilizzi per sterilizzazioni nel corso dell'esercizio" comprende anche la quota di ammortamento dei beni dismessi.
La colonna "Altre variazioni" comprende tra l'altro la sterilizzazione delle minusvalenze generate dalla dismissione di beni

Tab. 32 – Consistenza, movimentazioni e utilizzazioni delle poste di 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 (+/-)	
-2.907.011		2.117.000		804.781		14.770
251.790.706	0	7.492.643	-17.537.481	-22.170	0	241.723.698
66.089.426			-5.217.210			60.872.216
121.398.932	0	0	-6.158.247	-245	0	115.240.441
81.683.677			-4.585.463	-245		77.097.969
0						0
39.715.255			-1.572.784			38.142.472
53.373.235		1.000.000	-2.478.333	-11.203		51.883.699
0						0
10.929.112		6.492.643	-3.683.691	-10.723		13.727.342
16.595.920	1.454.600	3.392.269	-1.177.587	347		20.265.548
2.707.074	-1.454.600	0	0	0	0	1.252.474
0						0
2.690.786	-1.454.600					1.236.186
16.288						16.288
0						0
0						0
0	0	0	0	0	0	0
0						0
0						0
0						0
0						0
-41.108.630	26.325			2.188.177		-38.894.129
26.325	-26.325				37.818	37.818
227.104.383	0	13.001.912	-18.715.068	2.971.134	37.818	224.400.179

RIPILOGO DELLE UTILIZZAZIONI EFFETTUATE NEI TRE PRECEDENTI ESERCIZI			
Copertura perdite	Sterilizzazioni	Altre motivazioni	
	-41.293.372		-5.451
	-15.651.630		
	-15.803.062		-2.889
	-12.747.975		-2.889
	-3.055.087		
	-2.465.272		-29
	-7.373.408		-2.534
			-292.463
	-2.439.382		
13.353.281			
13.353.281	-43.732.753		-297.914

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

In sede di predisposizione del bilancio dell'esercizio sono stati effettuati tutti i controlli di corrispondenza dei dati e le "quadrature" previsti nella Procedura per il Percorso Attualivo della Certificabilità di Bilancio del Patrimonio Netto.

In particolare sono stati effettuati i seguenti controlli:

- confronto tra il valore dei finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio dell'esercizio in chiusura e il valore dei finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio esposto nel bilancio dell'esercizio precedente;
- verifica delle motivazioni di variazione (contributi in conto esercizio stornati a PN nell'esercizio, sterilizzazioni dell'esercizio, alienazioni di cespiti, iscrizione di nuovi contributi in conto capitale);
- con riferimento ai contributi stornati a PN nell'esercizio, è stata verificata la corrispondenza tra i provvedimenti di assegnazione;
- sono stati circolarizzati i Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti e i principali crediti da altre fonti;
- è stato quadrato il valore dei finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio iscritti nel PN con il valore netto dei relativi cespiti finanziati iscritti nell'attivo dello SP;
- è stato quadrato il valore residuo dei beni iscritti in inventario finanziati con contributo con i valori iscritti nel patrimonio netto;
- è stata effettuata la verifica di congruenza fra il valore dei contributi ancora da utilizzare con i quadri finanziari dei lavori.



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	
	Per beni di prima dotazione:	...
PAA020	... assegnati in data antecedente al 1/1/2010	...
	... assegnati a partire dall'1/1/2010 (dettagliare)	
PAA030	Da Stato:	...
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2010	
PAA070	Da Regione:	...
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2010	

INFORMAZIONI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO							
Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquistati)	Consistenza all'inizio dell'esercizio	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
				66.089.426	0	0	-5.217.210	0	60.872.216		
				66.089.426	0		-5.217.210		60.872.216		
									0		
				121.398.932	0	0	-6.158.247	-245	115.240.441	112.825.801	113.033.198
				78.351.474			-5.574.469	-245	72.776.760	70.643.202	71.030.206
Vincolato	2010	Delibera di Assemblea Legislativa del 22 luglio 2008 n. 185 di approvazione dell'intervento (vedi intervento H22). Richiesta ammissione al finanz. da parte della RER prot. n. 2010/125787 del 7/05/2010. Nota RER di ammiss. finanz. ns. pg 2010/22529 - 20TERMIC	Programma finanziamento ex art.20 L.67/88 Realizzazione Centrale Termica Int. H.22	3.799.402			-299		3.799.103	3.622.647	3.637.348
Vincolato	2011	Delib. 244/DG del 30/12/2010 con presa d'atto della Delib. Assemblea leg.va R.E.R. n. 29 del 6/12/2010 trasmessa a RER con pg 2947 del 25/01/2011 e s.m. Nota RER di ammiss. finanz. ns. pg 2011/14918.- 71CARD	Costituzione di nuovo padiglione Cardio-Toraco-Vascolare	28.532.092			-48.250		28.483.842	28.483.842	28.483.842
Vincolato	2014	R.E.R. p.g. n. 33928 del 6/02/2014; Richiesta ammissione a finanziamento (Mod. A) intervento previsto nell'Accordo di Programma ex art. 20 IV fase 2° stralcio sottoscritto il 1° marzo 2013 e relativa determinazione G.R. di ammissione a finanziamento n. 992 del 30/01/2014 (ns. pg 4178 del 7/02/2014).- 20AP33	Completamento delle aree destinate a diagnostica e sale operatorie, dell'edilizia ospedaliera, dell'ART 20 L. n. 67 del 11/03/1988 - IV fase 2° stralcio Del. Assemblea lgs. n. 120 del 18/06/2013 di approvazione degli interventi dell'accordo di programma inv. san..	3.239.408			-3.272		3.236.136	3.193.850	3.034.238
Vincolato	2014	R.E.R. p.g. n. 33928 del 6/02/2014; Richiesta ammissione a finanziamento (Mod. A) intervento previsto nell'Accordo di Programma ex art. 20 IV fase 2° stralcio sottoscritto il 1° marzo 2013 e relativa determinazione G.R. di ammissione a finanziamento n. 992 del 30/01/2014 (ns. pg 4178 del 7/02/2014).- 20AP35	Ammodernamento tecnologico apparecchiature sanitarie, informatiche e arredi RfR. ART 20 L. n. 67 del 11/03/1988 - IV fase 2° stralcio. Del. 120 del 18/06/2013 di approvazione degli interventi dell'accordo di programma inv. san..	7.476.557			-531.957		6.944.600	6.882.261	6.847.564
				53.373.235	0	1.000.000	-2.478.333	-11.203	51.883.699	24.529.281	32.531.057
				-1.277.058			-2.262.622	-11.203	-3.550.883	-3.550.883	
		Delibera di Assemblea Legislativa del 22 luglio 2008 n. 185 di approvazione dell'intervento (vedi intervento H22). Richiesta ammissione al finanz. da parte della RER prot. n. 2010/125787 del 7/05/2010. Nota RER di ammiss. finanz. ns. pg 2010/22529.- 20TERMIC	Programma finanziamento ex art.20 L.67/88 Realizzazione Centrale Termica Int. H.22	200.000					200.000	200.000	200.000
Vincolato	2010	Delib. 244/DG del 30/12/2010 con presa d'atto della Delib. Assemblea leg.va R.E.R. n. 29 del 6/12/2010 trasmessa a RER con pg 2947 del 25/01/2011 e s.m. Nota RER di ammiss. finanz. ns. pg 2011/14918.-	Costituzione di nuovo padiglione Cardio-Toraco-Vascolare	26.920.110			-39.945		26.880.164	26.880.164	26.880.164



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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		
				71CARD											
				R.E.R. p.g. n. 33928 del 6/02/2014; Richiesta ammissione a finanziamento (Mod. A) intervento previsto nell'Accordo di Programma ex art. 20 IV fase 2° stralcio sottoscritto il 1° marzo 2013 e relativa determinazione G.R. di ammissione a finanziamento n. 992 del 30/01/2014 (ns. pg 4178 del 7/02/2014);- RERAP33	Completamento delle aree destinate a diagnostica e sale operatorie, degli spazi di supporto del PCTV Rif. ART 20 L. n. 67 del 11/03/1988 - IV fase 2° stralcio Del. Assemblea lgs. n. 120 del 18/06/2013 di approvazione degli interventi dell'accordo di programma Inv. san..	170.334							170.081		
				R.E.R. p.g. n. 33928 del 6/02/2014; Richiesta ammissione a finanziamento (Mod. A) intervento previsto nell'Accordo di Programma ex art. 20 IV fase 2° stralcio sottoscritto il 1° marzo 2013 e relativa determinazione G.R. di ammissione a finanziamento n. 992 del 30/01/2014 (ns. pg 4178 del 7/02/2014);- RERAP35	Ammodernamento tecnologico apparecchiature sanitarie, informatiche e arredi Rif. ART 20 L. n. 67 del 11/03/1988 - IV fase 2° stralcio. Del. Assemblea lgs. n. 120 del 18/06/2013 di approvazione degli interventi dell'accordo di programma Inv. san..	286.034							0	223.613	
				Delibera dell'Assemblea Legislativa n. 13/2015 "Programma Regionale di investimenti in sanità." "Determinazione della Giunta Regionale n. 7484 del 17/06/2015 "Ammissione a finanziamento intervento R 1 "Acquisizione ...."RERR1	"ACQUISIZIONE DI TECNOLOGIE SANITARIE E ATTREZZATURE INFORMATICHE" DELL'AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI BOLOGNA, PROGRAMMA REGIONALE DI INVESTIMENTI IN SANITA', EX ART. 36 L.R. 38/2002".	4.294.802								0	4.190.872
				Deliberazione dell'Assemblea Legislativa G.R. n. 42 del 27/10/2015 "Approvazione programma ripartizione risorse derivanti da pay-back con relativo disciplinare e programma finanziamento interventi con risorse regionali ex art. 36L.R. 38/2002."	INT. PB 5 ACQUISIZIONE ARREDI, TECNOLOGIE BIOMEDICHE E SANITARIE - PCTV (ripartizione delle risorse derivanti da pay-back).	3.179.013								0	3.126.094
				Deliberazione dell'Assemblea Legislativa G.R. n. 42 del 27/10/2015 "Approvazione programma ripartizione risorse derivanti da pay-back con relativo disciplinare e programma finanziamento interventi con risorse regionali ex art. 36L.R. 38/2002."	INT. PB 6_RIQUALIFICAZIONE DEL CORPO C DEL PAD. 23_PCTV (ripartizione delle risorse derivanti da pay-back).	1.900.000								0	45.677
				Deliberazione dell'Assemblea Legislativa G.R. n. 42 del 27/10/2015 "Approvazione programma ripartizione risorse derivanti da pay-back con relativo disciplinare e programma finanziamento interventi con risorse regionali ex art. 36L.R. 38/2002.Determinazion	INT. S 18 ACQUISIZIONE SOSTITUZIONE (ripartizione delle risorse derivanti da pay-back) ex art. 36 L.R. 38/2002.	700.000								0	696.766
				Delibera dell'Assemblea legislativa della R.E.R. n. 148 del 17 dicembre 2013 di approvazione del programma regionale investimenti in sanità. Determinazione n. 17241 del 3/12/2015 della Giunta Regionale "Concessione di quote di finanziamento per	INT. P2_RIORINDO DELLE STRUTTURE DELL'AREA PEDIATRICA - PRIMO STRALCIO FUNZIONALE - 10°AGGIORNAMENTO PROGRAMMA REGIONALE INVESTIMENTI IN SANITA' EX ART.36 L.R. 38/2002 del 23/12/2002.	12.000.000								0	66.782
				Deliberazione dell'Assemblea Legislativa G.R. n. 42 del 27/10/2015 "Approvazione programma ripartizione risorse derivanti da	INT. PB 4_RIQUALIFICAZIONE PADIGLIONE 4 - OSTETRICIA E	5.000.000								0	0



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP		DETTAGLIO 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		
					pay-back con relativo disciplinare e programma finanziamento interventi con risorse regionale ex art. 36L.R. 38/2002. ... Determinin	GINECOLOGIA – Primo stralcio funzionale (ripartizione delle risorse derivanti da pay-back). (art. 18 L.R. 18/07/2014 n. 17)										
			Vincolato	2017	Delibera di Giunta Regionale n. 379 del 27/03/2017	SOSTEGNO PIANI INVESTIMENTO AZIENDALI				1.000.000				1.000.000		481.891
PAA080	Da altri soggetti pubblici:						0	0	0	0	0	0	0	0		
	... assegnati in data antecedente al 1/1/x-2													0		
	... assegnati a partire dall'1/1/x-2 (dettagliare)													0		
PAA090	Per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio:						10.929.112	0	6.492.643	-3.683.691	-10.723	13.727.342	13.727.342	13.727.342		
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2013						0							0	0	0
	Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi vincolati	Vincolato		AAPP			0		0	0	0	0	0	0	0	0
	Acquisizione tramite l'utilizzo di contributi in c/esercizio	Indistinto		AAPP			1.019.432		0	-312.799	-151	706.483	706.483	706.483		
	Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi provenienti da donazioni e/o sperimentazioni	Indistinto		AAPP			37.684		0	-24.650	-1.222	11.812	11.812	11.812		
	Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi vincolati	Vincolato		2013			0		0		0	0	0	0	0	0
	Acquisizione tramite l'utilizzo di contributi in c/esercizio	Indistinto		2013			845.360		0	-436.545	0	408.814	408.814	408.814		
	Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi provenienti da donazioni e/o sperimentazioni	Indistinto		2013			41.009		0	-23.338	0	17.671	17.671	17.671		
	Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi vincolati	Vincolato		2014			0		0		0	0	0	0	0	0
	Acquisizione tramite l'utilizzo di contributi in c/esercizio	Indistinto		2014			2.003.031		0	-685.912	-9.350	1.307.768	1.307.768	1.307.768		
	Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi provenienti da donazioni e/o sperimentazioni	Indistinto		2014			70.467		0	-24.652	0	45.815	45.815	45.815		
	Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi vincolati	Vincolato		2015			0					0	0	0	0	0
	Acquisizione tramite l'utilizzo di contributi in c/esercizio	Indistinto		2015			3.386.900			-609.927		2.776.973	2.776.973	2.776.973		
	Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi provenienti da donazioni e/o sperimentazioni	Indistinto		2015			50.246			-12.839		37.407	37.407	37.407		
	Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi vincolati	Vincolato		2016			3.904			-3.904	0	0	0	0	0	0
	Acquisizione tramite l'utilizzo di contributi in c/esercizio	Indistinto		2016			3.399.351			-690.616	0	2.708.735	2.708.735	2.708.735		
	Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi provenienti da donazioni e/o sperimentazioni	Indistinto		2016			71.730			-15.601	0	56.129	56.129	56.129		



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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
	Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi vincolati	Vincolato	2017		Attrezzature sanitarie 39% Manutenzioni straordinarie 36% Mobili e Software 15%		242.634	-242.634	0	0	0	0
	Acquisizione tramite l'utilizzo di contributi in c/esercizio	Indistinto	2017		Attrezzature sanitarie 37% Attrezzature informatiche e altre macchine 10% Mobili e Software 19% Manut. straord 33%		6.148.277	-553.556	0	5.594.721	5.594.721	5.594.721
	Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi provenienti da donazioni e/o sperimentazioni	Indistinto	2017		Attrezzature sanitarie 45% Attrezzature informatiche e altre macchine 24% Mobili e Software 30%		101.732	-46.718	0	55.014	55.014	55.014

NOTA: a seguito di indicazione regionale si è proceduto nell'anno 2017 a girocontare dai crediti in c/ esercizio 2011 ai crediti per investimenti ABA480 euro 267.532. Tale giroconto non è stato considerato quale nuova iscrizione nella tab.25 e nella tab.33.

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO RISERVE DA PLUSVALENZE DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2014 e precedenti	Valore al 31/12/2015 (Valore iniziale)	Valore al 31/12/2016 (Valore iniziale)	
Valore iniziale	2.613.029	2.613.029	2.648.696	2.690.786
Incrementi	0	35.667	42.090	
Utilizzi	0	0	0	-1.454.600
Valore finale	2.613.029	2.648.696	2.690.786	1.236.186

Tab. 34 – Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire

DETTAGLIO CONTRIBUTI DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2014 e precedenti	Valore al 31/12/2015 (Valore iniziale)	Valore al 31/12/2016 (Valore iniziale)	
Valore iniziale	1.717.205	408.244	410.305	16.288
Incrementi		2.061	14.227	
Utilizzi	-1.308.961		-408.244	
Valore finale	408.244	410.305	16.288	16.288

Tab. 35 – Dettaglio contributi da reinvestire

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Illustrazione analitica delle cause di variazione del patrimonio netto:

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO VARIAZIONI PATRIMONIO NETTO	VARIAZIONI PATRIMONIO NETTO NEL CORSO DELL'ESERCIZIO
PAA000	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:	2.921.781
	<i>Intervento regionale di ricapitalizzazione fondo di dotazione</i>	2.117.000
	<i>Aggiornamento della valorizzazione dei beni materiali artistici di proprietà</i>	804.781
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:	-10.067.008
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione	-5.217.210
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio</i>	-5.217.210
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	-6.158.491
PAA040	Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	-4.585.708
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio</i>	-4.585.373
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti beni fuori uso</i>	-90
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione minusvalenza beni fuori uso</i>	-245
PAA060	Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	-1.572.784
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio</i>	-1.572.784
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	-1.489.537
	<i>Finanziamento da Regione a sostegno piani investimenti DGR 379/2017</i>	1.000.000
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio</i>	-2.475.174
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti beni fuori uso</i>	-3.159
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione minusvalenza beni fuori uso</i>	-11.203
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	2.798.230
	<i>Finanziamento da contributi c/esercizio FSR (fondi aziendali)</i>	6.148.277
	<i>Finanziamento da altri contributi c/esercizio (contributi vincolati)</i>	280.348
	<i>Finanziamento da altri contributi c/esercizio (fondi donazione e sperimentazioni)</i>	64.018
	<i>Quota utilizzo contrib.c/esercizio per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio</i>	-3.679.560
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti beni fuori uso</i>	-4.130
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione minusvalenza beni fuori uso</i>	-10.723
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	3.669.628
	<i>Donazione Ageop per lavori pad.30 locale fasciatoio</i>	1.000
	<i>Donazione Atcom progetto Tetto Amico</i>	150.000
	<i>Introito rimborso IRPEF eredità T. (vincolo destinazione reparto pediatrico)</i>	2.415
	<i>Donazione Ageop per lavori pad.13 ampliamento ufficio</i>	13.409
	<i>Donazione materiale di beni</i>	225.444
	<i>Iscrizione a patrimonio Immobile ex Croce Rossa Italiana Del.284/2017</i>	3.000.000
	<i>Quota utilizzo donazioni per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio</i>	-1.177.332
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti beni fuori uso</i>	-256
	<i>Quota utilizzo per sterilizz. minusvalenza beni fuori uso</i>	-362
	<i>Contributo per sterilizzazione ammortamenti derivante da utilizzo plusvalenze da reinvestire per acquisti effettuati nell'esercizio</i>	1.454.600
	<i>Ricostituzione contributo in seguito a transazione Del 182/2017</i>	709
PAA110	ALTRE RISERVE	-1.454.600
PAA130	Riserve per plusvalenze da reinvestire	-1.454.600
	<i>Quota utilizzo plusvalenze da reinvestire per acquisti effettuati nell'esercizio girocontata a Donazioni per investimenti per sterilizzazione ammortamenti</i>	-1.454.600
PAA140	Contributi da reinvestire	0
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE	0
PAA200	Altro	0
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	2.214.502
	<i>Ripiano perdita 2008 DGR 2016/2017</i>	2.188.177
	<i>Utile es.2016 portato a nuovo a riduzione perdita 2007</i>	26.325
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	11.493
	<i>Utile es.2016 portato a nuovo</i>	-26.325
	<i>Utile es.2017</i>	37.818
TOTALE VARIAZIONI AL PATRIMONIO NETTO		-2.704.204

PN01 – Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti

PN 01 – SI	Nell'esercizio sono state rilevate donazioni e lasciti vincolati ad investimenti che vengono dettagliati nella tabella successiva.
-------------------	--

CONTRIBUTI DA DONAZIONI/LEGATI PER INVESTIMENTI	
<i>Donazione Ageop per lavori pad.30 locale fasciatoio</i>	<i>1.000</i>
<i>Donazione Atcom progetto Tetto Amico</i>	<i>150.000</i>
<i>Introito rimborso IRPEF eredità T. (vincolo destinazione reparto pediatrico)</i>	<i>2.415</i>
<i>Donazione Ageop per lavori pad.13 ampliamento ufficio</i>	<i>13.409</i>
<i>Donazione materiale di beni</i>	<i>225.444</i>
<i>Iscrizione a patrimonio Immobile ex Croce Rossa Italiana Del.284/2017</i>	<i>3.000.000</i>
Totale donazioni e lasciti legati per investimenti	3.392.269

PN02 – Fondo di dotazione

PN02 – SI	<p>Nel corso del 2017 su indicazione regionale (PG 629545 del 26/09/2016) è stata avviata la ricognizione dei beni di rilevante valore storico-artistico che risultavano non adeguatamente valorizzati, come già analiticamente descritto al punto IMM14, tale operazione ha generato un incremento del Fondo di dotazione di euro 804.781,22</p> <p>Il Fondo di dotazione è altresì aumentato per l'assegnazione di risorse da parte della Regione con DGR 1954 del 4 dicembre 2017 pari a euro 2.117.000 euro</p>
------------------	---

Altre informazioni relative al patrimonio netto

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
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)?		SI	Le Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti sono incrementate per un valore pari a 3.000.000 di euro a seguito dell'acquisizione dell'immobile sito in Viale Ercolani n. 6 - Bologna, precedentemente di proprietà della Croce Rossa Italiana (delibera del Direttore Generale n. 284 del 6 dicembre 2017) per il Riscatto dall'onere e prestazione in luogo dell'adempimento - rep. 61458 raccolta 39430 del 7 dicembre 2017 (Notaio Tassinari).



12. Fondi per rischi e oneri

FONDO RISCHI E ONERI	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Riclassifiche dell'esercizio	Utilizzi	Valore finale
FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	0				0
FONDI PER RISCHI:	41.262.094	0	0	-2.870.088	38.392.006
Fondo rischi per cause civili e oneri processuali	10.032.884	0	11.453	0	10.044.337
Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	7.081.583	0	0	-1.903	7.079.680
<i>Fondo rischi per contenzioso personale dipendente</i>	<i>7.081.583</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>-1.903</i>	<i>7.079.680</i>
<i>Fondo rischi per ferie maturate e non godute</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
...					
Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0		0	0
Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	19.927.006	0	0	-1.456.579	18.470.426
Altri fondi rischi:	4.220.621	0	-11.453	-1.411.605	2.797.563
<i>Fondo rischi non assicurati</i>	<i>3.548.673</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>-751.110</i>	<i>2.797.563</i>
<i>Fondo per contenziosi appalti (non legali)</i>	<i>500.002</i>	<i>0</i>	<i>-11.453</i>	<i>-488.549</i>	<i>0</i>
<i>Fondo per ferie maturate e non godute</i>	<i>171.947</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>-171.947</i>	<i>0</i>
...					
FONDI DA DISTRIBUIRE:	0	0	0	0	0
FSR indistinto da distribuire	0	0	0	0	0
FSR vincolato da distribuire	0	0	0	0	0
Fondo per ripiano disavanzi pregressi	0	0	0	0	0
Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	0	0
Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0	0
Fondo finanziamento per ricerca	0	0	0	0	0
Fondo finanziamento per investimenti	0	0	0	0	0
QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI:	12.693.872	2.652.893	0	-2.850.777	12.495.988
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0	0	0	0	0
<i>Quote inutilizzate contributi vincolati da FSN</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>		<i>0</i>
<i>Quote inutilizzate contributi FSN finalizzati</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>		<i>0</i>
<i>Quote inutilizzate contributi per progetti e funzioni</i>	<i>0</i>				<i>0</i>
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	2.927.194	1.026.254	0	-1.054.296	2.899.151
Quote inutilizzate contributi per ricerca	9.636.295	1.594.619	0	-1.716.826	9.514.087
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	130.384	32.020	0	-79.654	82.749
ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:	23.072.531	7.598.215	0	-5.489.685	25.181.061
Fondi integrativi pensione	0	0	0	0	0
Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	871.161	2.373.913	0	0	3.245.074
Fondo rinnovi convenzioni MMG - PLS - MCA	0	0	0	0	0
Fondo rinnovi convenzioni Medici SUMAI	0	0	0	0	0
Altri fondi per oneri e spese	22.201.370	5.224.302	0	-5.489.685	21.935.987
<i>Fondo interessi passivi debiti commerciali</i>	<i>2.470.518</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>-910.619</i>	<i>1.559.899</i>
<i>Fondo personale in quiescenza</i>	<i>926.212</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>-5.636</i>	<i>920.576</i>
<i>Fondo compenso aggiuntivo Organi Istituzionali</i>	<i>199.706</i>	<i>53.762</i>	<i>0</i>	<i>-127.229</i>	<i>126.238</i>
<i>Fondo procurement</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
<i>Fondo banca sangue cordonale e registro regionale donatori midollo osseo</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
<i>Fondo trattenuta 5% compenso medici Decreto Balduzzi L.189/2012</i>	<i>1.596.154</i>	<i>695.609</i>	<i>0</i>	<i>-1.324.764</i>	<i>966.999</i>
<i>Fondo manutenzioni cicliche</i>	<i>15.325.289</i>	<i>3.500.000</i>	<i>0</i>	<i>-2.985.620</i>	<i>15.839.669</i>
<i>Fondo interventi di ripristino legati agli eventi sismici</i>	<i>285.540</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>-52.024</i>	<i>233.516</i>
<i>Fondo spese legali</i>	<i>905.855</i>	<i>539.080</i>	<i>0</i>	<i>-57.775</i>	<i>1.387.160</i>
<i>Fondo per il sostegno alla ricerca e al migliramento continuo</i>	<i>492.096</i>	<i>435.851</i>	<i>0</i>	<i>-26.018</i>	<i>901.930</i>
...	0	0	0	0	0
TOTALE FONDI RISCHI E ONERI	77.028.497	10.251.108	0	-11.210.550	76.069.055

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



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					FONDO AL 31/12/2017		
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Esercizio 2014 e precedenti	Importo					
					Esercizio 2015	Esercizio 2016	Esercizio 2017			
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	Esercizio 2015 e precedenti	6.800.918	B.1) Acquisti di beni	687.903	4.270			0		
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	2.675.636	2.724					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	951.844	21.789					
			B.6) Costi del personale	1.369.516	86.554					
			Altri costi (spese per investimenti)	350.099						
			Altri costi (costi amministrativi)	358.733	30.541					
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)	51.779	110.389					
			Altri costi (Irap)	92.326	6.816					
			Totale	6.537.834	263.084	0	0			
			B.1) Acquisti di beni							
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	Esercizio 2016		B.2) Acquisti di servizi sanitari					0		
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari			0				
			B.6) Costi del personale			0				
			Altri costi (spese per investimenti)			0				
			Altri costi (costi amministrativi)			0				
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)			0				
			Altri costi (Irap)			0				
			Totale			0	0			
			B.1) Acquisti di beni							
			B.2) Acquisti di servizi sanitari							
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	Esercizio 2017		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					0		
			B.6) Costi del personale							
			Altri costi (spese per investimenti)							
			Altri costi (costi amministrativi)							
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)							
			Altri costi (Irap)							
			Totale				0			
			B.1) Acquisti di beni							
			B.2) Acquisti di servizi sanitari							
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
B.6) Costi del personale										
Altri costi (spese per investimenti)										
Altri costi (costi amministrativi)										
Altri costi (Rettifica contributo iniziale)										
Altri costi (Irap)										
Totale						0				
TOTALE	6.800.918		6.537.834	263.084	0	0	0			

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

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



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					FONDO AL 31/12/2017
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2014 e precedenti	Esercizio 2015	Esercizio 2016	Esercizio 2017	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	Esercizio 2015 e precedenti	24.294.396	B.1) Acquisti di beni	1.816.577	691.557	445.843	388.456	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	4.484.506	1.955.796	1.403.487	539.272	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	1.989.624	453.689	156.502	79.111	
			B.6) Costi del personale	99.407	97.906	94.053	1.849	
			Altri costi (spese per investimenti)	282.897	82.096	188.882	48.874	
			Altri costi (costi amministrativi)	425.702	320.671	128.847	147.322	
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)	410.113	75.715	308.802	64.852	
			Altri costi (Irap)	26.595	9.562	6.017		
			Totale	9.535.421	3.686.993	2.732.433	1.269.736	
			B.1) Acquisti di beni			23.856	59.599	
	Esercizio 2016	1.401.703	B.2) Acquisti di servizi sanitari			78.147	338.660	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari			690	12.122	
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (spese per investimenti)			2.989		
			Altri costi (costi amministrativi)			-724	36.710	
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)					
			Totale			104.958	447.090	
			B.1) Acquisti di beni				27.674	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				64.532	
Esercizio 2017	1.749.619	B.3) Acquisti di servizi non sanitari				24.349		
		B.6) Costi del personale						
		Altri costi (spese per investimenti)				22.376		
		Altri costi (costi amministrativi)				16.070		
		Altri costi (Rettifica contributo iniziale)						
		Altri costi (Irap)						
		Totale				155.000		
		TOTALE	27.445.718	3.686.993	2.837.391	1.871.826		
						9.514.087		

Tab. 39 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					FONDO AL 31/12/2017
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Esercizio 2014 e precedenti	Esercizio 2015	Importo		
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	Esercizio 2015 e precedenti	120.384	B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale				110.647	
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (costi amministrativi)				-45.922	
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)				10.660	
			Totale	0	0	0	75.384	
			4.227					
	Esercizio 2016	10.000	B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				43	
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (costi amministrativi)					
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)					
			Totale			0	4.270	
			5.730					
	Esercizio 2017	75.384	B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale				-2.558	
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (costi amministrativi)				45.922	
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
Altri costi (Irap)								
Totale			0	0		43.364		
TOTALE			205.768	TOTALE	0	0	0	123.019
82.749								

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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

La stima dei fondi è stata effettuata secondo quanto previsto dalle procedure interaziendali che la disciplinano. In particolare:

- P-INT 28 Rev. 0 "Gestione fondi rischi ed oneri contenzioso e spese legali"
- P-INT 32 Rev. 0 "Gestione altri accantonamenti per fondi rischi ed altri accantonamenti per oneri"
- P-INT 31 Rev. 0 "Gestione fondo interessi moratori"

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Fondo rischi per cause civili, penali e oneri processuali	Sono accantonate a tale fondo le stime effettuate dal Servizio legale ed assicurativo e riferite all'eventuale riconoscimento di indennizzi e/o risarcimenti relativi a cause civili promosse da terzi nei confronti dell'Azienda relativamente alle vertenze in corso alla data della chiusura dell'esercizio, il cui rischio di soccombenza è stimato come "probabile". L'importo comprende la richiesta della controparte, eventuali interessi calcolati ai sensi dell'art. 1284 c.c., spese legali di soccombenza come da parametri medi del DM 55/2014 ed eventuali spese di giudizio diverse da quelle di parte. Non sono stati effettuati accantonamenti per l'esercizio 2017, anche in presenza di nuovi sinistri aperti nell'anno, in quanto il fondo iscritto è capiente.	Verbale n. 4 del 19/04/2018
Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	Sono accantonate a tale fondo le stime riferite all'eventuale riconoscimento di indennizzi e/o risarcimenti promosse da personale dipendente nei confronti dell'Azienda relativamente alle vertenze in corso alla data della chiusura dell'esercizio, il cui rischio di soccombenza è stimato come "probabile". La sua consistenza, stimata dal Servizio legale ed assicurativo, comprende la richiesta della controparte, eventuali interessi calcolati ai sensi dell'art. 1284 c.c., spese legali di soccombenza come da parametri medi del DM 55/2014 ed eventuali spese di giudizio diverse da quelle di parte. Non sono stati effettuati accantonamenti per l'esercizio 2017, anche in presenza di nuovi sinistri aperti nell'anno, in quanto il fondo iscritto è capiente.	Verbale n. 4 del 19/04/2018
Fondo franchigie assicurative	Il fondo è costituito per far fronte ai rischi coperti da polizze assicurative, che prevedono una franchigia a carico dell'Azienda e riguarda sinistri sorti entro il 31 dicembre 2012; successivamente a tale data l'Azienda ha aderito al programma regionale di gestione diretta dei sinistri. La stima è stata effettuata dal Servizio legale ed assicurativo.	Verbale n. 4 del 19/04/2018



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Fondo per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	Il fondo è costituito a fronte di sinistri e/o contenziosi derivanti da RCT coperti mediante adesione al programma regionale di gestione diretta dei sinistri, a cui l'Azienda ha aderito dal 1 gennaio 2013. Il Servizio legale ed assicurativo ha valutato numero ed ammontare dei sinistri il cui indennizzo è a carico dell'Istituto, nel limite della franchigia di euro 250.000 per sinistro. La quantificazione è stata effettuata secondo i criteri stabiliti nella procedura interaziendale. Per i sinistri oggetto di causa civile, la stima comprende anche interessi, rivalutazione e spese di parte da riconoscere in caso di soccombenza. Non sono stati effettuati accantonamenti per l'esercizio 2017, anche in presenza di nuovi sinistri aperti nell'anno, in quanto il fondo iscritto è capiente.	Verbale n. 4 del 19/04/2018
Fondo per oneri e spese legali	Il fondo contiene i valori relativi alle singole controversie instauratesi che risultano ancora pendenti alla data di chiusura dell'esercizio e comprende la stima dei costi che si prevede di dover sostenere quale compenso da corrispondere al legale incaricato dall'Azienda per l'attività professionale svolta in favore dell'Ente, come determinato all'atto del conferimento dell'incarico e sulla base del preventivo di spesa richiesto al legale stesso. L'importo rideterminato del fondo è stato comunicato determinato dal Servizio legale ed assicurativo; è stato effettuato pertanto un accantonamento d'esercizio di euro 539.080.	Verbale n. 4 del 19/04/2018
Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	Il fondo è costituito nelle more della firma del rinnovo dei contratti di lavoro per il personale dipendente. L'accantonamento, pari ad euro 2.373.913, è stato calcolato dal Servizio Unico Metropolitano Amministrazione del Personale (SUMAP) sulla base delle indicazioni fornite dalla Regione Emilia Romagna con nota PG/2018/0224093 del 29/3/2018 (bilanci d'esercizio 2017 delle Aziende sanitarie e dell'Istituto Ortopedico Rizzoli) e comprende tutte le voci accessorie legate alla corresponsione delle somme previste al personale dipendente, quali oneri ed irap.	Verbale n. 4 del 19/04/2018
Fondo compenso aggiuntivo organi istituzionali	Gli accantonamenti, valutati dal Direttore dell'U.O. Attività Generali ed Istituzionali, stimano i compensi aggiuntivi degli organi istituzionali riconosciuti dalla Regione per il raggiungimento degli obiettivi 2017. L'accantonamento per l'esercizio 2017 è pari ad euro 53.762.	Verbale n. 4 del 19/04/2018



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale												
Fondo oneri decreto Balduzzi (L. 189/2012)	Il fondo è stato determinato dall'U.O. dall'U.O. Attività libero professionale e coordinamento DAI sulla base delle disposizioni di cui alla L. 120/2007, così come modificata dalla L. 189/2012 comma 4 lettera c) (c.d. "Legge Balduzzi"), la quale prevede che una somma pari al 5% del compenso del libero professionista venga trattenuto dall'Azienda Sanitaria per essere vincolata ad interventi di prevenzione ovvero volti alla riduzione delle liste d'attesa.	Verbale n. 4 del 19/04/2018												
Fondo manutenzioni cicliche	<p>Il fondo è finalizzato al ripristino ordinario della struttura edilizia ed impiantistica ospedaliera, stimato sulla base dell'usura delle strutture e dei cespiti inseriti in inventario e gli interventi medi programmati. L'importo previsto quale accantonamento 2017 è stato determinato dalla SSD Settore Amministrativo Dipartimento Tecnico e illustrato nella relazione che rendiconta gli utilizzi e descrive gli interventi necessari da cui deriva la complessiva quantificazione economica degli interventi ciclici da realizzare, che si elencano di seguito:</p> <table><tr><td>Interventi di manutenzione – ripristino strutture e impianti (attivati con modulo RS01) su richiesta extra canone</td><td>3.000.000,00</td></tr><tr><td>Intervento relativo all'Area Pediatrica</td><td>4.913.000,00</td></tr><tr><td>Interventi di manutenzione urgenti e imprescindibili degli ambienti e degli impianti comprensivi degli interventi di bonifica ambientale</td><td>3.418.000,00</td></tr><tr><td>Interventi necessari per adeguare gli spazi e gli impianti nei vari padiglioni coinvolti nella riorganizzazione delle attività – Adeguamenti sismici e antincendio</td><td>3.908.668,71</td></tr><tr><td>Adeguamenti degli ambienti e dei sistemi strutturali-impiantistici per DVR (eliminazione dei rischi strutturali: pavimentazioni, rivestimenti, punti illuminazione, climatizzazione)</td><td>600.000,00</td></tr><tr><td>Totale Interventi Manutenzioni Cicliche</td><td>15.839.668,71</td></tr></table>	Interventi di manutenzione – ripristino strutture e impianti (attivati con modulo RS01) su richiesta extra canone	3.000.000,00	Intervento relativo all'Area Pediatrica	4.913.000,00	Interventi di manutenzione urgenti e imprescindibili degli ambienti e degli impianti comprensivi degli interventi di bonifica ambientale	3.418.000,00	Interventi necessari per adeguare gli spazi e gli impianti nei vari padiglioni coinvolti nella riorganizzazione delle attività – Adeguamenti sismici e antincendio	3.908.668,71	Adeguamenti degli ambienti e dei sistemi strutturali-impiantistici per DVR (eliminazione dei rischi strutturali: pavimentazioni, rivestimenti, punti illuminazione, climatizzazione)	600.000,00	Totale Interventi Manutenzioni Cicliche	15.839.668,71	Verbale n. 4 del 19/04/2018
Interventi di manutenzione – ripristino strutture e impianti (attivati con modulo RS01) su richiesta extra canone	3.000.000,00													
Intervento relativo all'Area Pediatrica	4.913.000,00													
Interventi di manutenzione urgenti e imprescindibili degli ambienti e degli impianti comprensivi degli interventi di bonifica ambientale	3.418.000,00													
Interventi necessari per adeguare gli spazi e gli impianti nei vari padiglioni coinvolti nella riorganizzazione delle attività – Adeguamenti sismici e antincendio	3.908.668,71													
Adeguamenti degli ambienti e dei sistemi strutturali-impiantistici per DVR (eliminazione dei rischi strutturali: pavimentazioni, rivestimenti, punti illuminazione, climatizzazione)	600.000,00													
Totale Interventi Manutenzioni Cicliche	15.839.668,71													
Fondo per il sostegno della ricerca e il miglioramento continuo	<p>Il fondo è destinato, secondo quanto previsto da normative nazionali, tra cui il D.M. 17 dicembre 2004, o da regolamentazioni aziendali:</p> <ul style="list-style-type: none">- al finanziamento di sperimentazioni e ricerche promosse dall'Istituto;- al miglioramento delle dotazioni tecnologiche destinate alla ricerca e all'attività istituzionale;- a progetti di miglioramento e di sviluppo dell'attività istituzionale compresa l'attività di formazione. <p>La stima è stata effettuata dell'U.O. Ricerca ed innovazione e dall'U.O. Governo Clinico, Qualità e Formazione.</p>	Verbale n. 4 del 19/04/2018												



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Fondo interessi moratori	Il fondo è costituito in presenza di ritardi nei pagamenti ai fornitori qualora sia prevedibile una richiesta di interessi moratori. La valutazione del fondo è stata effettuata tenendo conto del volume di interessi passivi addebitati nell'ultimo dell'ultimo quinquennio e di quelli effettivamente pagati nello stesso periodo, nonché della probabilità di pagamento degli stessi, differenziata per anno di origine del debito saldato. L'importo del fondo è stato calcolato tenendo in considerazione la notevole riduzione dei tempi di pagamento avvenuta nell'ultimo triennio 2015-2017 ed il minor addebito di interessi passivi rispetto a quanto previsto negli esercizi precedenti.	Verbale n. 4 del 19/04/2018

Altre informazioni relative a fondi rischi e oneri.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
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		
FR02. Esistono rischi probabili, a fronte dei quali non è stato costituito un apposito fondo per l'impossibilità di formulare stime attendibili?	NO		
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?	NO		La valutazione dei rischi è stata effettuata sulla base dei criteri definiti all'interno delle procedure PAC in applicazione alle linee guida regionali approvate con DGR 1562 del 16/10/2017.
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)?	NO		



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	0			0
PCA010	Fondo per trattamento di fine rapporto dipendente	0			0
	TOTALE TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	0	0	0	0

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

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

Fondo	Criteri di determinazione

Altre informazioni relative a trattamento di fine rapporto.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
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		

BILANCIO 2017

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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:	59.070.651	369.145.649	-363.660.064	64.556.237	22.810.009	3.000.208
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	462.726	937.385	-1.110.279	289.832	192.449	0
PDA300	Debiti verso altri fornitori	58.607.925	368.208.265	-362.549.785	64.266.405	22.617.560	3.000.208
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	14.196.248	-14.196.248	0		
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	19.089.572	157.424.435	-159.079.206	17.434.801	0	0
	Debiti per ICI	0	59.934	-59.934	0	0	0
	Debiti per IRAP	4.561.030	17.000.103	-17.604.917	3.956.216	0	0
	Debiti per IRPEF	6.176.171	97.630.684	-97.671.370	6.135.485	0	0
	Debiti per I.V.A.	8.327.479	42.317.100	-43.309.384	7.335.196	0	0
	Debiti per I.R.E.S.	5.577	0	-5.577	0	0	0
	Altri debiti tributari	19.315	416.613	-428.024	7.904	0	0
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	14.436.586	94.418.405	-95.179.993	13.674.998	0	0
	Debiti v/INPDAP	14.301.919	90.811.074	-91.671.371	13.441.622		0
	Debiti v/INPS	50.029	702.097	-692.649	59.478		0
	Debiti v/INAIL	27.045	2.610.219	-2.523.180	114.084		0
	Debiti v/altri Istituti Previdenziali	57.592	295.015	-292.793	59.815		0
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	38.921.753	175.335.348	-178.747.994	35.509.107	1.643.507	1.423.324
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0	0	0	0	0	0
PDA360	Debiti v/dipendenti	26.333.649	139.574.212	-143.624.449	22.283.412	0	0
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0	0	0
PDA380	Altri debiti diversi:	12.588.104	35.761.136	-35.123.545	13.225.695	1.643.507	1.423.324
	Debiti v/Università	10.887.968	24.142.613	-24.232.930	10.797.652	0	0
	Debiti v/Amministrazioni Pubbliche diverse	1.363.315	3.083.478	-2.329.093	2.117.700	1.643.507	1.423.324
	Depositi cauzionali	18.544	0	0	18.544	0	0
	Debiti v/Istituto Tesoriere	11.776	152.718	-152.733	11.762	0	0
	Debiti v/Altri soggetti	306.500	8.382.327	-8.408.790	280.038	0	0

Tab. 42 – Consistenza e movimentazioni dei debiti

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2013 e precedenti	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017
PDA000	MUTUI PASSIVI	76.181.845	0	0	0	0
	DEBITI V/STATO	0	0	0	0	0
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0	0	0	0	0
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0	0	0	0
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	0	0	0	0	0
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0	0	0
		0	0	0	0	0
		0	0	0	0	0
PDA060	Altri debiti v/Stato	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
	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0	398	5.082	7.126
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0	0	0	5.000	0
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0	0	0	0
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0	0	0	0	0
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	0	0	0	0
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	0	0	398	82	7.126
	DEBITI V/COMUNI:	0	0	0	0	0
	Debiti v/Comune di Bologna	0	0	0		
	Debiti v/Comune di Minerbio	0	0	0	0	0
	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	145.196	56.978	59.850	4.136.283	12.525.475
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0	0	0	0
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	0	0
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0	0
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0	0	0	3.638.127	0
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0	0	0
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	145.196	56.978	59.850	498.156	12.525.475
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	260.080	93.457	84.286	107.677	301.560
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0	0	0	0
	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	405.276	150.435	144.136	4.243.961	12.827.035
	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	959.150
PDA250	Debiti v/enti regionali:	0	0	0	0	321.933
	Debiti v/Arpa - sez.Prov.le di Bologna	0	0	0	0	321.933
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0	0
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	0	0	0	0	637.217
	Debiti v/CONS.MED 3	0	0	0	0	17.167
	Debiti v/CUP 2000 SPA	0	0	0	0	489.478
	Debiti v/Lepida	0	0	0	0	130.572

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2013 e precedenti	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	4.496.582	1.780.116	3.140.012	10.613.999	44.525.529
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	60.766	1.991	10.000	424	216.652
PDA300	Debiti verso altri fornitori	4.435.816	1.778.125	3.130.012	10.613.575	44.308.877
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0	0	0	
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	532.480	87.554	304.761	303.433	16.206.574
	Debiti per ICI	0	0	0	0	0
	Debiti per IRAP	532.480	87.554	285.006	222.369	2.828.808
	Debiti per IRPEF	0	0	0	0	6.135.485
	Debiti per I.V.A.	0	0	19.755	81.064	7.234.377
	Debiti per I.R.E.S.	0	0	0	0	0
	Altri debiti tributari	0	0	0	0	7.904
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	439.259	166.220	748.468	694.003	11.627.048
	Debiti v/INPDAP	439.259	166.136	747.468	693.611	11.395.147
	Debiti v/INPS	0	83	1.000	392	58.002
	Debiti v/INAIL	0	0	0	0	114.084
	Debiti v/altri Istituti Previdenziali	0	0	0	0	59.815
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	6.278.110	2.269.146	4.794.343	3.842.846	18.324.662
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0	0	0	0	0
PDA360	Debiti v/dipendenti	3.801.521	1.035.529	3.788.043	3.129.305	10.529.014
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0	0
PDA380	Altri debiti diversi:	2.476.589	1.233.617	1.006.300	713.541	7.795.648
	Debiti v/Università	2.228.557	1.233.617	1.006.264	600.680	5.728.535
	Debiti v/Amministrazioni Pubbliche diverse	226.152	0	0	110.760	1.780.787
	Depositi cauzionali	18.544	0	0	0	0
	Debiti v/Istituto Tesoriere	0	0	0	0	11.762
	Debiti v/Altri soggetti	3.336	0	37	2.101	274.564

Tab. 43 – Dettaglio dei debiti per anno di formazione



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
PDA000	MUTUI PASSIVI	7.646.333	37.750.301	30.785.212
	DEBITI V/STATO	0	0	0
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale			
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0	0
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	0	0	0
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	12.606	0	0
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	5.000	0	0
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0	0
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0	0	0
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	0	0
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	7.606	0	0
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	0	0	0
	Debiti v/Comune di Bologna	0	0	0
	Debiti v/Comune di Minerbio	0	0	0
	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	16.923.783	0	0
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0	0
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	3.638.127	0	0
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	13.285.655	0	0
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	847.060	0	0
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0	0
	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	17.770.843	0	0
	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	959.150	0	0
PDA250	Debiti v/enti regionali:	321.933	0	0
	Debiti v/Arpa - sez.Prov.le di Bologna	321.933	0	0
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	637.217	0	0
	Debiti v/CONS.MED 3	17.167	0	0
	Debiti v/CUP 2000 SPA	489.478	0	0
	Debiti v/Lepida	130.572	0	0



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	64.556.237	0	0
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	289.832	0	0
PDA300	Debiti verso altri fornitori	64.266.405	0	0
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0	0
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	17.434.801	0	0
	Debiti per ICI	0	0	0
	Debiti per IRAP	3.956.216	0	0
	Debiti per IRPEF	6.135.485	0	0
	Debiti per I.V.A.	7.335.196	0	0
	Debiti per I.R.E.S.	0	0	0
	Altri debiti tributari	7.904	0	0
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	13.674.998	0	0
	Debiti v/INPDAP	13.441.622	0	0
	Debiti v/INPS	59.478	0	0
	Debiti v/INAIL	114.084	0	0
	Debiti v/altri Istituti Previdenziali	59.815	0	0
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	35.509.107	0	0
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0	0	0
PDA360	Debiti v/dipendenti	22.283.412	0	0
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0	0
PDA380	Altri debiti diversi:	13.225.695	0	0
	Debiti v/Università	10.797.652	0	0
	Debiti v/Amministrazioni Pubbliche diverse	2.117.700	0	0
	Depositi cauzionali	18.544	0	0
	Debiti v/Istituto Tesoriere	11.762	0	0
	Debiti v/Altri soggetti	280.038	0	0

Tab. 44 – Dettaglio dei debiti per scadenza



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO MUTUI	Destinazione	Soggetto erogatore	Riferimenti delibera di autorizzazione regionale	Importo iniziale	Scadenza	Debito residuo	Tasso di interesse	Garanzie reali
UNICREDIT 20	Finanziamento di interventi edilizi di realizzazione e ristrutturazione del complesso ospedaliero "Policlinico S.Orsola-Malpighi" volti anche all'adeguamento alla normativa vigente in tema di sicurezza nonché all'acquisizione di attrezzature tecnico-sanitarie	UNICREDIT SPA	DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONALE E.R. 2196 DEL 19.12.2005	4.536.119	31/12/2019	769.907	EURIBOR 6 MESI 360 Metodo di calcolo 360/360 - Spread 0,400%	Vincolo sulle entrate correnti
UNICREDIT 15	Finanziamento di interventi edilizi di realizzazione e ristrutturazione del complesso ospedaliero "Policlinico S.Orsola-Malpighi" volti anche all'adeguamento alla normativa vigente in tema di sicurezza nonché all'acquisizione di attrezzature tecnico-sanitarie	UNICREDIT SPA	DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONALE E.R. 2196 DEL 19.12.2005	3.957.694	30/06/2020	810.350	EURIBOR 6 MESI 360 Metodo di calcolo 360/360 - Spread 0,400%	Vincolo sulle entrate correnti
CARIGE	Finanziamento degli interventi destinati al mantenimento e al rinnovamento tecnologico del complesso ospedaliero "Policlinico S.Orsola-Malpighi"	CARIGE SPA	DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONALE E.R. 2196 DEL 19.12.2005	5.231.471	31/12/2020	1.384.379	EURIBOR 6 MESI 360 Metodo di calcolo 360/360 - Spread 0,200%	Vincolo sulle entrate correnti
BIIS - ex OPI	Finanziamento di interventi strutturali del complesso ospedaliero "Policlinico S.Orsola-Malpighi" nonché all'acquisizione di attrezzature tecnico-sanitarie	INTESA SANPAOLO SPA	DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONALE E.R. 2196 DEL 19.12.2005	5.586.538	31/12/2021	1.744.049	EURIBOR 6 MESI 360 Metodo di calcolo 365/360 - Spread 0,235%	Vincolo sulle entrate correnti
BIIS 40 - 2026	Finanziamento di investimenti strutturali, quali l'ampliamento dei laboratori, la ristrutturazione del "Padiglione Nuove Patologie", l'adeguamento delle strutture alle norme di sicurezza anti-incendio ed ulteriori opere di manutenzione ordinaria	INTESA SANPAOLO SPA	DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONALE E.R. 2196 DEL 19.12.2005	40.000.000	30/06/2026	20.144.140	EURIBOR 6 MESI 360 Metodo di calcolo 360/360 - Spread 0,075%	Vincolo sulle entrate correnti
BIIS 40 - 2027	Finanziamento del nuovo "Polo Chirurgico e dell'Emergenza Cardio-Vascolare"	INTESA SANPAOLO SPA	DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONALE E.R. 2196 DEL 19.12.2005	40.000.000	31/12/2027	24.522.136	EURIBOR 6 MESI 360 Metodo di calcolo 360/360 - Spread 0,075%	Vincolo sulle entrate correnti
BIIS 42 - 2028	Finanziamento del nuovo "Polo Chirurgico e dell'Emergenza Cardio-Vascolare"	INTESA SANPAOLO SPA	DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONALE E.R. 2196 DEL 19.12.2005	42.000.000	30/06/2028	26.806.885	EURIBOR 6 MESI 360 Metodo di calcolo 360/360 - Spread 0,075%	Vincolo sulle entrate correnti
...								
TOTALE MUTUI				141.311.821		76.181.845		

Tab. 45 – Dettaglio mutui

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
ASL PIACENZA	599.095		156.772
ASL PARMA	1.000.000		21.856
ASL REGGIO			450.941
ASL MODENA	2.039.032		98.175
ASL FERRARA			14.065
ASL BOLOGNA			10.211.640
ASL IMOLA			480.147
ASL ROMAGNA			923.414
AZ. OSP PARMA			307.694
AZ. OSP REGGIO NELL'EMILIA			0
AZ. OSP MODENA			336.855
AZ. OSP FERRARA			244.683
ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI			39.413
GSA			
	3.638.127	0	13.285.655

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

DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Anno 2017	Anno 2016	Variazioni importo	Variazioni %
ASL PIACENZA	156.772	140.113	16.659	11,9%
ASL PARMA	21.856	53.280	-31.423	-59,0%
ASL REGGIO	450.941	71.276	379.665	532,7%
ASL MODENA	98.175	490.912	-392.737	-80,0%
ASL FERRARA	14.065	16.486	-2.421	-14,7%
ASL BOLOGNA	10.211.640	10.288.350	-76.710	-0,7%
ASL IMOLA	480.147	643.691	-163.543	-25,4%
ASL ROMAGNA	923.414	860.760	62.653	7,3%
AZ. OSP PARMA	307.694	482.554	-174.860	-36,2%
AZ. OSP REGGIO NELL'EMILIA	0	275.053	-275.053	-100,0%
AZ. OSP MODENA	336.855	347.798	-10.944	-3,1%
AZ. OSP FERRARA	244.683	326.004	-81.321	-24,9%
ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI	39.413	113.290	-73.876	-65,2%
GSA			0	0,0%
	13.285.655	14.109.566	-823.911	-5,8%

DB01 – Transazioni

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

Altre informazioni relative a debiti.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
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)?	SI	Si rappresentano di seguito i dati relativi alle note di credito riferite alla voce CE Ministeriale BA0030 - Prodotti farmaceutici ed emoderivati - come richiesto dalla Regione con PG 2018/0224093 del 29/03/2018 ad oggetto: Bilanci di esercizio delle Aziende sanitarie e dell'Istituto Ortopedico Rizzoli.

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

	A		B		C	D		E	F	
	09.01.105		09.01.106		TOTALE	EPCLUSA		altre a diretta decurtazione del costo	TOTALE	NOTE
	ricevute	da ricevere	ricevute	da ricevere		rilevate a diretta decurtazione del costo	NON rilevate a diretta decurtazione del costo			
Aosp Bologna	8.974.660	1.126.484	1.106.114	219.958	11.427.216	11.044.555	0	899.827	23.371.598	

Per il conto 09.01.05 ("Pay back relativo all'acquisto di farmaci innovativi non oncologici") le note di credito da ricevere pervenute dall'1.1.2018 al 31.3.2018 sono pari a 395.340,02.

Per il conto 09.01.06 ("Pay back relativo ad altri farmaci soggetti ad accordi negoziali finanziari o di condivisione del rischio") le note di credito da ricevere pervenute dall'1.1.2018 al 31.3.2018 sono pari a 172.635,55.

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		
AA0960	TICKET SPECIALISTICA AMBULATORIALE	20.555	0
EA0040	RISCONTO LASCITO FINALIZZATO	103.878	0
BA0320	PROGETTO APPENBIO	3.000	0

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
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	



16. Conti d'ordine

CODICE MOD. SP	CONTI D'ORDINE	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
PFA000	F.1) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0		0	0
PFA010	F.2) DEPOSITI CAUZIONALI	0			0
PFA020	F.3) BENI IN COMODATO	36.947.644	4.839.924	-1.171.731	40.615.837
	<i>Beni di terzi in comodato</i>	9.836.323	364.014		10.200.337
	<i>Beni di terzi in noleggio</i>	20.396.244	4.475.910		24.872.154
	<i>Beni di terzi i leasing</i>	3.933		-3.933	0
	<i>Beni di terzi in deposito</i>	6.711.143		-1.167.798	5.543.345
PFA030	F.4) ALTRI CONTI D'ORDINE	30.757.982	1.786.460	0	32.544.443
	<i>Beni dell'azienda presso terzi</i>	166.200	794.927	0	961.127
	<i>Lavori in corso Project financing nuova centrale termica</i>	30.591.782	991.533		31.583.316

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

Altre informazioni relative a conti d'ordine.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
CO01. Sono state attivate operazioni di project finance?	SI	Intervento H.22 avviato nel corso del 2011-Realizzazione Centrale Termica e Tecnologica (affidamento della concessione di costruzione e gestione di centrali, impianti tecnologici, lavori e servizi)”: trasmissione del progetto alla Regione in data 22 febbraio 2010 e indizione gara con Deliberazione del Direttore Generale n. 89 del 19 maggio 2010. Aggiudicazione definitiva con delibera n. 290 del 31 agosto 2011. Attivazione della Concessione in via d’urgenza nel 2011 (per alcuni servizi) e in via definitiva dal 1 gennaio 2012 – Procedura di verifica SCREENING AMBIENTALE approvata con Delibera di Giunta Regionale n. 2027/2012 del 28 dicembre 2012. Il 1 aprile 2016 è stata avviata la cogenerazione per l’area Sant’Orsola, sono quindi terminati i lavori per la nuova CT Malpighi, la nuova CT Sant’Orsola, le nuove reti di distribuzione e l’impianto di cogenerazione. Nel giugno 2017 è entrata in funzione la centrale frigorifera. Attualmente sono in fase di conclusione alcuni interventi complementari.

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
CO02. Esistono beni dell'Azienda presso terzi (in deposito, in pegno o in comodato)?		SI	Attrezzature e beni mobili concesse in comodato all'Az.Usl di Bologna per la gestione unificata del centro stampa e servizi unificati, attrezzature informatiche concesse in comodato per la gestione di progetti di ricerca, beni artistici e attrezzature sanitarie (bilance pesa sacche sangue cordonale) concesse in comodato alle sale parto dei punti nascita regionali.
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)?	NO		



17. Contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Quota capitaria	Funzioni	Altro	Note
AA0030	Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto		89.347.652	728.167	
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

Pronto soccorso e fin.to aggiuntivo	8.744.951
Progetti e funzioni DGR 1050/2017	9.425.000
GRU e GAAC	144.918
Rinnovi contrattuali	1.507.882
Esiti monitoraggio andamento spesa 2017 DGR 3165/2017	1.000.000
Altri contributi di cui alle lettere k-m-o DGR 2165/2017	330.000
Trapianti	8.380.000
Corsi Universitari	1.167.227
Integrazione tariffaria	16.261.412
Salute Mentale (ex OO.PP)	35.000
Contributi da FSR indistinti	19.772.356
Qualificazione attività di eccellenza	14.946.540
Equilibrio	3.640.060
Amm.ti netti ante 2009	3.992.306
	89.347.652

DETTAGLIO FINANZIAMENTO ALTRO:	
dgr 1185/2017: realizzazione di programmi di interesse regionale per la prevenzione	22.550
dgr 1257/2017 Stage bambini diabetici	14.454
dgr 1558/2017 programmi di interesse regionale in tema di salute mentale....	25.000
Utilizzo temp personale Aziende c/o RER	401.609
DD 21011/2017 Interventi umanitari	264.553
-	728.167

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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:				103.694.037		
AA0030	Quota F.S. regionale - indistinto				90.075.819		0101002 - 0102001
AA0040	Quota F.S. regionale - vincolato:				13.618.218		
		DGR 2165	13/12/2016	Finanziamento del ssr anno 2017 - farmaci oncologi e non	13.618.218		0103001
AA0050	EXTRA FONDO:						
AA0070	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:				0	0	
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA						
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA						
AA0100	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro						
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:				76.625	23.827	
	AZ USL BOLOGNA	64/3	05/04/2017	Programma attivita' formative in app.ne art.1 c.1 legge 135/90 per la prev e lotta contro l'aids	29.000	11.577	0104019
	AZ USL BOLOGNA	118/3	15/11/2017	Accordo tra rer-univ bo e ctss copertura costi lavori nucleo tecnico progetto integrazione az san	10.000	10.000	0104019
	AZ USL BOLOGNA	30/3	20/02/2018	Autosufficienza sangue 2017	35.375	0	0104019
	AZIENDA OSPEDALIERA DI FERRARA	3/3	16/01/2018	Progetto vermont network	2.250	2.250	0104019
AA0130	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche (extra fondo) altro:				0	0	
						
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati:				1.067.726	94.270	
	RER	DGR 1762	13/11/2017	Finanziamenti alle az sanitarie per il potenziamento delle attivita' di prevenzione nei luoghi di lavoro	1.025.000	94.270	
	RER	DGR 2014	22/12/2017	Assegnaz al centro riferimento trapianti e.r. dei fonti nazionali 2017	42.726		
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92:						
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro:				0	0	
						
						

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2018/0315868 del 03/05/2018 14:45:32

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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:				0		
						
						
AA0200	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata:				0	0	
						
						
AA0210	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca:				1.382.326	71.307	
	ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'	3/901	31/01/2017	Progetto veq rete banche cordonali	7.346	7.346	0104014
	ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'	7/901	23/02/2017	Progetto notify: optimising global vigilance....	45.000	39.219	0104014
	AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO	37/901	19/12/2017	Contratto per l'esecuzione dei progetti di ricerca indipendente sui farmaci	1.143.000	17.650	0104014
	UNIV BO DIP.TISCIENZE MED E CHIR - DIMES	FE	31/12/2017	Paraplegia prevention in aortic aneurysm repair by thoracoabdominal staging with 'minimally-invasive segmental artery coil-embolization'	59.406		0104014
	ISTITUTO ZOOPROFILATTICO	FE	31/12/2017	Isolamento del phlebovirus da flebotomi e valutazione sierologica della loro diffusione nell'uomo e negli animali domestici	5.000		0104014
	RER	DGR 2116	20/12/2017	Sviluppo di un sistema di misurazione e valorizzazione dei prodotti delle strutture ospedaliere	10.073		0104012
	RER	DGR 2136	20/12/2017	Prg: the availability of old end new drug.....	112.500	7.092	0104012
AA0220	Contributi da privati per ricerca:				367.293	83.693	
	AIRC ASS.NE ITALIANA RICERCA SUL CANCRO			Progetto mfag 2016 id.19117 hedgehog pathway targeting in pediatric acute myeloid leukemia"	74.844	47.144	0104016
	ACADEMY SRL	N.ADD 5/901	20/02/2017	Studio no profit "reibse" anno 2017	20.000	6.800	0104016
	GILEAD SCIENCES SRL	N.ADD 10/901	23/03/2017	Raccolta dei dati biochimici relativi ai pazienti ematologici trattati con amofotericina b liposomiale dal 2008 al 2013: studio monocentrico osservazionale retrospettivo	10.000		0104016
	IST.RICERCHE FARMACOLOGICHE MARIO NEGRI I.R.C.C.S.	N.ADD 11/901	07/04/2017	Studio osservazionale 264/2013/o	2.500		0104016
	PONS STIFTUNG (PONS-S) FUER E	N.ADD 2/902	08/02/2017	Studio clinico 109/2014/o/sper valutazione dinamica trimestrale di cea e ca 15. di pazienti operate alla mammella in fase precoce: studio clinico randomizzato	15.000	1.464	0104016
	GILEAD SCIENCES SRL	N.ADD 21/901	16/05/2017	Studio osservazionale "valutazione dell qualità di vita e stato di salute mentale in pazienti affetti da hbv inattiva"	21.600	7.267	0104016
	TAKEDA PHARMACAUTICALS INTERNATIONAL CO.	N.ADD 25/901	09/06/2017	Cellular and molecular targets in in patients with parkinson's disease and chronic constipation	45.000	1.019	0104016
	PFIZER ITALIA SRL	N.ADD 35/901	01/12/2017	Contributo per lo Studio clinico "Hospital-wide candidaemia from epidemiology to rhe candidaemia bundle"	20.000		0104016
	ICON CLINICAL RESEARCH LTD	N.ADD 36/901	01/12/2017	Contributo per lo Studio Osservazionale "Nuovi predittori degli esiti nella	38.349		0104016

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
				cardiomiopatia ipertofica"			
	SANOFI SPA	N.ADD 38/901	21/12/2017	Analysis of prevalence of Gaucher Disease in paediatric patients selcted by applying and appropriate diagnostic algorithm.	12.000		0104016
	CELGENE	N.ADD 4/902	31/10/2017	Contributo per studio osservazionale: Lenalidomide in pretreated Mantle Cell Lymphoma patients: an italian observational multicenter retrospective study in daily clinical practice"	12.000		0104016
	GILEAD SCIENCES SRL	N.ADD 39/901	21/12/2017	Accesso alle cure delle epatiti croniche B e C delle popolazioni migranti della provincia di Bologna	25.000		0104016
	FONDAZIONE DEL MONTE DI BOLOGNA E RAVENNA	PG.2887	13/02/2017	Potenziam stroke unit	20.000	20.000	0104016
	CELGENE	N.ADD 1/902	08/02/2017	Contributo studio osservazionale prot mm-len-dex.2013	51.000		0104016
AA0230	CONTRIBUTI DA PRIVATI:				75.384	43.364	
	CONTRIBUTO DA PRIVATO O.	PG21721	27/07/2015	Donazione da privato O. Il tranche	75.384	43.364	0104023
AA0010	TOTALE CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO				106.663.391	316.461	

Tab. 51 – Informativa contributi in conto esercizio

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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	103.694.037	6.148.277	5,93%
AA0060	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. extra fondo	0	12.200	0,00%
AA0110	Contributi in c/esercizio da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	76.625	159.184	207,74%
AA0180	Contributi in c/esercizio per ricerca	1.749.619	71.250	4,07%
AA0230	Contributi in c/esercizio da privati	75.384	101.732	134,95%
	Totale	105.595.665	6.492.643	6,15%

NOTA: nella colonna "Quota destinata ad investimenti" sono compresi sia gli utilizzi di contributi dell'anno, sia gli utilizzi di contributi di esercizi precedenti per effetto della modalità di contabilizzazione indicata nel PG/2018/224093 Giunta (AOO_EMR); pertanto in corrispondenza di alcuni codici Ministeriali la quota utilizzata per investimenti eccede l'importo del contributo assegnato nell'anno.

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		



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

18. Proventi e ricavi diversi

DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'											Totale Aziende Sanitarie Locali
RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)											
Prestazioni di ricovero	998.620	2.173.737	3.024.767	7.807.475	12.439.083	289.101.868	16.038.749	23.580.049	355.164.348		
Prestazioni di specialistica ambulatoriale	811.384	1.744.376	2.346.280	5.069.270	8.697.930	169.671.576	9.053.972	17.458.441	214.863.229		
Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	111.148	279.688	342.497	1.099.166	1.714.443	57.764.161	3.493.795	2.828.639	67.623.638		
Prestazioni di File F	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Prestazioni servizi MMG, PLS, Contini, assistenziale	76.088	149.672	313.975	1.639.039	2.026.710	59.889.251	3.227.097	3.253.938	70.575.770		
Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Prestazioni termali	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	0	0	22.014	0	0	1.726.697	263.885	39.032	2.051.628		

RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)											
Prestazioni di ricovero											
Prestazioni di specialistica ambulatoriale											
Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale											
Prestazioni di File F											
Prestazioni servizi MMG, PLS, Contini, assistenziale											
Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata											
Prestazioni termali											
Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso											
Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie											
Ricavi per cessione di enocomponenti e cellule staminali											
Ricavi per differenziale tariffe TUC											

TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)	998.620	2.173.737	3.024.767	7.807.475	12.439.083	289.101.868	16.038.749	23.580.049	355.164.348		
----------------------------------	---------	-----------	-----------	-----------	------------	-------------	------------	------------	-------------	--	--

RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)	31.209	0	0	74.030	35.531	181.900	47.915	5.803	376.389		
---	--------	---	---	--------	--------	---------	--------	-------	---------	--	--

RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)											
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	31.209	0	0	74.030	35.531	181.900	47.915	5.803	376.389		
---	--------	---	---	--------	--------	---------	--------	-------	---------	--	--

TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)	1.029.830	2.173.737	3.024.767	7.881.505	12.474.615	289.283.768	16.086.664	23.585.852	355.540.737		
TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)											
TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)									355.540.737		

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



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'
RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)
Prestazioni di ricovero
Prestazioni di specialistica ambulatoriale
Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale
Prestazioni di File F
Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale
Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata
Prestazioni termali
Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso
Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie

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
33.139	12.985	60.492	122.097	0	755.982	1.579.276	2.563.970	355.164.348	357.728.318
0	0	5.026	85	0	0	1.579.276	1.584.388	214.853.229	216.437.616
24.268	12.985	46.594	77.147	0	607.826	0	768.820	67.623.538	68.392.358
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8.871	0	8.871	44.865	0	148.155	0	210.762	2.051.628	2.262.390

RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)
Prestazioni di ricovero
Prestazioni di specialistica ambulatoriale
Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale
Prestazioni di File F
Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale
Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata
Prestazioni termali
Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso
Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie
Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali
Ricavi per differenziale tariffe TUC

							69.889.288		69.889.288
							51.082.634		51.082.634
							11.121.033		11.121.033
							0		0
							7.634.300		7.634.300
							0		0
							0		0
							0		0
							0		0
							51.321		51.321
							0		0
							0		0

TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)

33.139	12.985	60.492	122.097	0	755.982	1.579.276	72.453.258	355.164.348	427.617.606
--------	--------	--------	---------	---	---------	-----------	------------	-------------	-------------

RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)
--

0	0	1.240	0	0	11.107	0	12.347	376.389	388.736
---	---	-------	---	---	--------	---	--------	---------	---------

RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)
--

							81.656		81.656
--	--	--	--	--	--	--	--------	--	--------

TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)
--

0	0	1.240	0	0	11.107	0	94.003	376.389	470.392
---	---	-------	---	---	--------	---	--------	---------	---------

TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)
TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)
TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)

33.139	12.985	61.732	122.097	0	767.089	1.579.276	2.576.318	355.540.737	358.117.054
							69.970.943		69.970.943
							72.547.261		428.087.998

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
AA0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	7.327.909	8.101.584	-773.675	-9,55%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	13.636.013	14.015.389	-379.376	-2,71%
AA0700	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0	0,00%
AA0710	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	1.366.225	1.271.304	94.922	7,47%
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)	0	0	0	0,00%
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0	0	0,00%
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
	TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	22.330.148	23.388.276	-1.058.129	-4,52%
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	4.486.312	5.163.321	-677.009	-13,11%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	11.287.658	11.645.867	-358.210	-3,08%
BA1230	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0	0,00%
BA1240	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	1.164.277	1.106.483	57.794	5,22%
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	0	0,00%
BA1260	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	0	0	0	0,00%
BA1270	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
	TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	16.938.246	17.915.671	-977.425	-5,46%
	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione			0	0,00%
	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	863.077	890.900	-27.823	-3,12%
	Costi diretti aziendali	3.970.629	4.045.575	-74.946	-1,85%
	Costi generali aziendali	2.300.755	2.426.936	-126.181	-5,20%
	Fondo di perequazione			0	0,00%
	TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	7.134.461	7.363.411	-228.950	-3,11%
					0,00%
	Accantonamento trattenuta 5% compenso medici Decreto Balduzzi L.189/2012	695.609	725.963	-30.354	-4,18%
	TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA, COMPRESO FONDO LEGGE 189/2012	7.830.070	8.089.374	-259.304	-3,21%

Nota: a completamento delle informazioni riportate nella tabella di nota integrativa, si precisa che l'attività libero professionale genera ulteriori ricavi contabilizzati in altri conti economici, di seguito riportati

Quota a carico del SSN	1.823.377	1.978.517	-155.140	-7,84%
Comfort alberghiero	619.050	680.904	-61.854	-9,08%
Totale ricavi di libera professione non indicati nella tabella sopra riportata	2.442.427	2.659.421	-216.994	-8,16%

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



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO RIMBORSI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE PER ACQUISTI DI BENI										
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:										
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	146	0	473	0	0	5.151	4.010	2.579	12.358	
Medicinali senza AIC	146		473			5.151	4.010	2.579	12.358	
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	
Altri beni sanitari								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	
...									0	
TOTALE	146	0	473	0	0	5.151	4.010	2.579	12.358	

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



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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

Nota: i dati rappresentati dettagliano per natura dei beni i ricavi iscritti alla voce AA0820

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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		

19. Acquisti di beni

DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI SANITARI PER TIPOLOGIA DI DISTRIBUZIONE	Distribuzione		TOTALE
	Diretta	Per conto	
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:			0
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	72.520.200,36		72.520.200
Medicinali senza AIC	378.703,24		378.703
Emoderivati di produzione regionale			0
Prodotti dietetici			0
TOTALE	72.898.904	0	72.898.904

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



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Ausl Romagna	TOTALE
BA0030	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0040	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0050	Medicinali senza AIC	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0060	Emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0070	Sangue ed emocomponenti	0	0	0	0	0	4.421.169	0	0	4.421.169
BA0210	Dispositivi medici:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0220	Dispositivi medici	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0230	Dispositivi medici implantabili attivi	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0240	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0250	Prodotti dietetici	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0260	Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0270	Prodotti chimici	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0280	Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0290	Altri beni e prodotti sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0300	Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	4.721	0	0	2.883.933	0	2.832	2.891.487
	...									0
BA0320	Prodotti alimentari	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0330	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0340	Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0350	Supporti informatici e cancelleria	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0360	Materiale per la manutenzione	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0370	Altri beni e prodotti non sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	...								0	0
	...								0	0
	TOTALE	0	0	4.721	0	0	7.305.102	0	2.832	7.312.655

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

[illegible]

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

AB01 – Acquisti di beni

AB01 – SI	Il fattore produttivo sangue ed emoderivati non viene gestito tramite magazzino, ma tramite un flusso informativo regionale di mobilità
------------------	---

Altre informazioni relative agli acquisti di beni

Informazione	Caso	presente in azienda?	Se sì, illustrare
AB02. Sono stati rilevati costi per acquisto di beni da altre Aziende Sanitarie della Regione? Se sì, di quali tipologie di beni si tratta?		SI	Trattasi principalmente di sangue ed emoderivati (Asl Bologna – Centro Regionale Sangue), medicinali e cellule tessuti (IRCSS Rizzoli).
AB03. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?		SI	La lavorazione del sangue è stata centralizzata completamente presso il polo di lavorazione unico AVEC presso l'AUSL di Bologna.



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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	Ausl Romagna	Totale Aziende Sanitarie Locali
	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	21.011	0	36.951	1.223	0	9.611.477	17.660	0	9.846.586
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	0	0	181	1.223	0	8.638.430	12.407	20.379	8.672.620
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	21.011	0	36.769	0	0	26.264	5.253	137.885	227.183
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convenzione	0	0	0	0	0	946.784	0	0	946.784
BA1100	Acquisto prestazioni trasporto sanitario	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA1150	Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0	0	0	0	0	0	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)	21.011	0	36.951	1.223	0	9.611.477	17.660	0	9.688.322
--	--	--------	---	--------	-------	---	-----------	--------	---	-----------

BA1340 BA1360 BA1500 BA1460 BA1650	COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE ©									2.266.737
		156.735	21.854	271.364	79.042	15.542	642.143	266.811	813.246	

BA0670 BA0930 BA1170 BA1480 BA1870	COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)									
--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

	TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	156.735	21.854	271.364	79.042	642.143	266.811	15.542	813.246	2.266.737
--	---	---------	--------	---------	--------	---------	---------	--------	---------	-----------

	TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)									
	TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)	177.746	21.854	308.314	80.265	642.143	9.878.288	33.201	813.246	12.113.323
	TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)									12.113.323

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



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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

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
42.131	5.323	42.437	54.463	0	845	0	145.199	9.846.566	9.991.785
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
109	71	16.173	10.441	0	845	0	27.638	8.672.620	8.700.258
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
42.022	5.253	26.264	44.022	0	0	0	117.561	227.183	344.744
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	946.784	946.784
0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	Acquisito prestazioni di distribuzione farmaci e File F
BA1060	Acquisito prestazioni termali in convenzione
BA1120	Acquisito prestazioni trasporto sanitario

							209.250		209.250
							0		0
							0		0
							64.337		64.337
							0		0
							0		0
							144.913		144.913
							0		0
							0		0
							0		0

42.131	5.323	42.437	54.463	0	845	0	354.449	9.688.322	10.042.771
--------	-------	--------	--------	---	-----	---	---------	-----------	------------

211.005	0	225.315	229.440	0	23.183	0	688.943	2.266.737	2.955.680
---------	---	---------	---------	---	--------	---	---------	-----------	-----------

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

211.005	0	225.315	0	229.440	23.183	0	688.943	2.266.737	2.955.680
---------	---	---------	---	---------	--------	---	---------	-----------	-----------

253.137	5.323	267.752	54.463	229.440	24.028	0	834.143	12.113.323	12.947.466
							209.250		209.250
							1.043.393	11.955.059	12.998.451

Tab. 58 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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 - MEDICINA DI BASE				
		0	0	0	0,00%
BA0420	- da convenzione	0	0	0	0,00%
BA0430	Costi per assistenza MMG	0	0	0	0,00%
BA0440	Costi per assistenza PLS	0	0	0	0,00%
BA0450	Costi per assistenza Continuità assistenziale	0	0	0	0,00%
BA0460	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	0	0	0	0,00%
BA0470	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA0480	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - FARMACEUTICA	0	0	0	0,00%
BA0500	- da convenzione	0	0	0	0,00%
BA0510	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA0520	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE	8.877.408	8.570.065	307.343	3,59%
BA0540	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	8.700.258	8.441.200	259.058	3,07%
BA0550	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0560	- da pubblico (Extraregione)	64.337	71.034	-6.697	-9,43%
BA0570	- da privato - Medici SUMAI	0	0	0	0,00%
BA0580	- da privato	112.813	57.831	54.981	95,07%
BA0590	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0,00%
BA0600	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0,00%
BA0610	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	0	0	0	0,00%
BA0620	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	112.813	57.831	54.981	95,07%
BA0630	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITATIVA	0	0	0	0,00%
BA0650	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0660	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0670	- da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0	0	0,00%
BA0680	- da privato (intraregionale)	0	0	0	0,00%
BA0690	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA	0	0	0	0,00%
BA0710	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0720	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0730	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0740	- da privato	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTESICA	0	0	0	0,00%
BA0760	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0770	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0780	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0790	- da privato	0	0	0	0,00%



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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	1.013.574	1.146.045	-132.471	-11,56%
BA0810	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	344.744	419.129	-74.385	-17,75%
BA0820	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0830	- da pubblico (Extraregione)	144.913	162.850	-17.937	-11,01%
BA0840	- da privato	523.917	564.066	-40.149	-7,12%
BA0850	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0,00%
BA0860	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0,00%
BA0870	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	0	0	0	0,00%
BA0880	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	523.917	564.066	-40.149	-7,12%
BA0890	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI PRESTAZIONI DI PSICHIATRICA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE	0	0	0	0,00%
BA0910	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0920	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0930	- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0	0	0,00%
BA0940	- da privato (intraregionale)	0	0	0	0,00%
BA0950	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI PRESTAZIONI DI DISTRIBUZIONE FARMACI FILE F	0	0	0	0,00%
BA0970	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA0980	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0990	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA1000	- da privato (intraregionale)	0	0	0	0,00%
BA1010	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0,00%
BA1020	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI PRESTAZIONI TERMALI IN CONVENZIONE	0	0	0	0,00%
BA1040	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA1050	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1060	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA1070	- da privato	0	0	0	0,00%
BA1080	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
	ACQUISTI PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO	3.715.396	3.656.509	58.887	1,61%
BA1100	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	946.784	924.992	21.792	2,36%
BA1110	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1120	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA1130	- da privato	2.768.612	2.731.517	37.095	1,36%
	ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA	0	0	0	0,00%
BA1150	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA1160	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1170	- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0	0	0,00%
BA1180	- da privato (intraregionale)	0	0	0	0,00%
BA1190	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0,00%
BA1200	COMPARTECIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO-PROF. (INTRAMOENIA)	16.938.246	17.915.671	-977.425	-5,46%
	RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI SANITARI	0	0	0	0,00%
BA1290	Contributi ad associazioni di volontariato	0	0	0	0,00%
BA1300	Rimborsi per cure all'estero	0	0	0	0,00%
BA1310	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0	0	0,00%
BA1320	Contributo Legge 210/92	0	0	0	0,00%
BA1330	Altri rimborsi, assegni e contributi	0	0	0	0,00%
BA1340	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0,00%
	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIO-SANITARIE	22.220.872	24.519.758	-2.298.886	-9,38%
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	246.758	182.116	64.643	35,50%
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	5.002	1.525	3.477	228,00%
BA1380	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato:	21.888.055	24.297.165	-2.409.110	-9,92%
BA1390	Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	275.005	699.516	-424.511	-60,69%
BA1400	Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	766.367	753.535	12.832	1,70%
BA1410	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	1.241.549	1.441.637	-200.088	-13,88%
BA1420	Indennità a personale universitario - area sanitaria	13.404.909	13.471.678	-66.769	-0,50%
BA1430	Lavoro interinale - area sanitaria	1.975.175	4.127.732	-2.152.557	-52,15%
BA1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	4.225.050	3.803.067	421.983	11,10%
BA1450	Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando:	81.057	38.953	42.104	108,09%
BA1460	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	81.057	38.953	42.104	108,09%
BA1470	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0	0	0,00%
BA1480	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	0,00%
	ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIO-SANITARI A RILEVANZA SANITARIA	16.524.908	17.502.517	-977.608	-5,59%
BA1500	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.482.800	2.777.004	-294.204	-10,59%
BA1510	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	394.098	1.132.976	-738.878	-65,22%
BA1520	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	162.646	180.091	-17.444	-9,69%
BA1530	Altri servizi sanitari da privato	13.485.364	13.412.447	72.917	0,54%
BA1540	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0	0	0,00%
BA1550	COSTI PER DIFFERENZIALE TARIFFE TUC	0	0	0	0,00%
	TOTALE	69.290.403	73.310.565	-4.020.162	-5,48%

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



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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
HESPERIA HOSPITAL MODENA SPA	333010	01049620360	PRESTAZIONI DI DEGENZA	2017	521.177			521.177			364.953

Nota: si riportano all'interno di questa tabella gli acquisti contrattualizzati per acquisti di servizi sanitari da privato per le strutture accreditate/convenzionate

Tab. 61 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi.

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

AS02 – Costi per prestazioni sanitarie da privato

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

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

AS03 – SI	Nell'esercizio sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie relativamente a - vedi tabelle sotto:
-----------	--

CONTO	DETTAGLIO	IMPORTO
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	246.758
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosanitarie da terzi - Altri soggetti pubblici	5.002
BA1390	Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	275.005
BA1400	Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	766.367
BA1410	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato	1.241.549
BA1420	Indennità a personale universitario - area sanitaria	13.404.909
BA1430	Lavoro interinale - area sanitaria	1.975.175
BA1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria: borse di studio	190.396
BA1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria: altre forme di lavoro autonomo	4.034.654

Di seguito si fornisce il dettaglio delle consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione, le collaborazioni derivanti da contratti di lavoro interinale e da contratti atipici:



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

BA1360 Consulenze sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione

Ragione sociale	Riferimenti autorizzatori	Oggetto della Consulenza	Importo
AZ. USL DI BOLOGNA	DEL. N. 55 DEL 27.2.2017	STIPULA DELLA CONVENZIONE CON L'AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI BOLOGNA PER PRESTAZIONI SPECIALISTICHE SANITARIE DI CITO-ISTOPATOLOGIA NELL'AMBITO DELLE PATOLOGIE POLMONARI - ANNO 2017	27.011
AZ. USL DI BOLOGNA	DEL. N. 102 DEL 4.5.2017	RINNOVO DELLA CONVENZIONE PASSIVA PER CONSULENZE DI NEUROCHIRURGIA (ADULTI) EFFETTUATE DALL'AZIENDA USL DI BOLOGNA A FAVORE DELLE UU.OO. DEL POLICLINICO - ANNO 2017	2.537
AZ. USL DI BOLOGNA	DEL. N. 131 DEL 7.6.2017	RINNOVO DELLA CONVENZIONE PASSIVA PER CONSULENZE/PRESTAZIONI DI NEURORADIOLOGIA PEDIATRICA EFFETTUATE DALL'AZIENDA USL DI BOLOGNA A FAVORE DEL DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E MALATTIE UROLOGICHE DEL POLICLINICO - ANNO 2017	59.579
AZ. USL DI BOLOGNA	DEL. N. 166 DEL 21.7.2017	CONVENZIONE PER PRESTAZIONI SANITARIE DI TERZA LETTURA E REFERTAZIONE DI SCREENING MAMMOGRAFICO PRESTAZIONI SANITARIE DI TERZA LETTURA E REFERTAZIONE DI SCREENING MAMMOGRAFICO A FAVORE DELL'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI BOLOGNA	5.665
AZ. USL DI BOLOGNA	DEL. N. 174 DEL 21.7.2017	PROROGA DELLE CONVENZIONI PASSIVE STIPULATE CON L'AZIENDA USL DI BOLOGNA PER CONSULENZE DI NEUROCHIRURGIA PEDIATRICA E PER LE VALUTAZIONI NEUROCHIRURGICHE E NEURORADIOLOGICHE (TELECONSULTO) A FAVORE DELL'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI BOLOGNA	129.704
AZ. USL DI BOLOGNA	RATIFICA AUTORIZZAZIONE PROT.GEN. N. 274 DEL 4.1.2018	PRESTAZIONE OCCASIONALE DI NEUROLOGIA MUSCOLARE	83
AZ.USL FERRARA	DEL. N. 215 DEL 29.9.2017	RINNOVO PER L'ANNO 2017 DELLA CONVENZIONE TRA L'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI BOLOGNA E L'AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI FERRARA PER L'ATTIVITA' DI COLLABORAZIONE CLINICO - SCIENTIFICA INERENTE IL SERVIZIO DI ALCOLOGIA INTEGRATO	2.497
IST.ORTOP.RIZZOLI I.R.C.C.S.	DEL. N. 84 DEL 30.3.2017	PROROGA DELLE CONVENZIONI PER CONSULENZE DI ORTOPEDIA PEDIATRICA ED ORTOPEDIA ONCOLOGICA DEGENERATIVA EFFETTUATE DA PARTE DELL'ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI DI BOLOGNA A FAVORE DEL POLICLINICO S.ORSOLA MALPIGHI - ANNO 2017	18.900
IST.ORTOP.RIZZOLI I.R.C.C.S.	PROT.GEN. N. 16220 DEL 25.8.2017	PRESTAZIONE OCCASIONALE SPECIALISTICA EFFETTUATA IN DATA AGOSTO 2017 - DR.MASSIMILIANO DE PAOLIS ORTOPEDICO	103
IST.ORTOP.RIZZOLI I.R.C.C.S.	PROT.GEN. N. 21955 DEL 15.11.2017 E N. 22244 DEL 20.11.2017	PRESTAZIONE OCCASIONALE SPECIALISTICA EFFETTUATA IN DATA OTTOBRE E NOVEMBRE 2017 - DR.MASSIMILIANO DE PAOLIS ORTOPEDICO	587
IST.ORTOP.RIZZOLI I.R.C.C.S.	PROT.GEN. N. 22722 DEL 27.11.2017	PRESTAZIONE OCCASIONALE SPECIALISTICA EFFETTUATA IN DATA NOVEMBRE 2017 - DR.ERRANI COSTANTINO ORTOPEDICO	93
TOTALE			246.758

BA1370 Consulenze sanitarie e sociosanitarie da terzi - Altri soggetti pubblici

Ragione sociale	Riferimenti autorizzatori	Oggetto della Consulenza	Importo
AZIENDA ULSS N. 1 DOLOMITI	DEL. N. 210 DEL 25.9.2017	STIPULA DELLA CONVENZIONE PASSIVA PER CONSULENZE IN CHIRURGIA LAPAROSCOPICA NELL'AMBITO DELL'OBESITA' EFFETTUATE DAL DOTT. BERNANTE DELL'AZ.ULSS 1 DOLOMITI NELL'ANNO 2017	5.002
TOTALE			5.002

BA1430 Lavoro interinale - area sanitaria

Ragione sociale	Riferimenti autorizzatori	Oggetto della Consulenza	Importo
RANDSTAD ITALIA SPA	DET. SAM N. 1484 DEL 7.8.2015	ADESIONE ALL'ACCORDO QUADRO PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO TEMPORANEO PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA	1.975.175
TOTALE			1.975.175

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

BA1440 Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria: altre forme di lavoro autonomo

Nominativo	Importo
ABBATE SERENA	2.802
ACETI ARIANNA	335
ADUA DANIELA	10.018
AGOSTINI FEDERICA	24.018
ALESSANDRINI AURORA MARIA	2.506
ANGELETTI ANDREA	6.756
ATTINA' DOMENICO	18.554
BADIA LORENZO	39.026
BALDUCCI NICOLE	12.004
BANZOLA NICOLETTA	10.220
BARBERA NICCOLO' ANTONINO	2.802
BARBERINI FRANCESCO	6.602
BARBERINI FRANCESCO	3.000
BARBIERI BARBARA	15.182
BARBIERI ELENA	34.991
BARTOLACELLI YLENIA	7.800
BARTOLETTI MICHELE	36.024
BASSI ANDREA	5.011
BENATTI ALICE	24.862
BERARDINI ALESSANDRA	33.477
BERLINGERI ANDREA	35.524
BERTELLI LUCA	32.105
BERTOLINO EMANUELA CLARA	21.911
BERTOLINO EMANUELA CLARA	3.333
BERTULLI CRISTINA	23.534
BERTUZZO VALENTINA ROSA	4.450
BIAGI CARLOTTA	18.022
BIGUCCI SILVIA	20.189
BINOTTI ELENA	10.743
BIRTOLO CHIARA	10.103
BOIDO VITTORIO BARTOLOMEO	31.963
BONANNO CLAUDIO	5.644
BONETTI SIMONE	48.664
BONPAROLA MARTA	18.024
BORGHESI MARCO	9.006
BOSSI MATTEO MASSIMO	1.102
BOVE MARILISA	23.508
BRIGHI NICOLE	3.091
BRUNO FABIO	3.768
BUFFA ANGELA	33.022
BULGARELLI AMBRA	48.418
BUONFIGLIOLI FEDERICA	26.143
CAIO GIACOMO PIETRO ISMAELE	6.256
CAPANNELLI DIANA	28.824
CARINI GIOVANNI	18.287
CARLINI MANUELA	13.384
CAROLI GUIDO	5.460
CASADEI LELLI NICOLETTA	25.774
CASCAVILLA ALESSANDRA	36.824
CASTAGNETTI FAUSTO	15.297
CAVALLARI GIUSEPPE	27.644
CAVALLI ENRICA	15.319
CICcarese FEDERICA	1.532
CIMATTI ANNA GIULIA	11.420
CIPRIANI FRANCESCA	1.500
CIUCA CRISTINA	12.912
COCUZZA GIORGIO	14.860
COLI' LAURA	18.914
COLLIVA GIULIANO	1.246



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Nominativo	Importo
COMELLINI VITTORIA	1.334
CONTE CAMILLA	13.356
CONTI FABIO	24.099
CORONELLA FRANCO	20.024
CORRADETTI VALERIA	22.248
CORVAGLIA STEFANIA	1.970
CORVALLI GIULIA	15.686
COSTA MARGHERITA	15.851
CROCI CHIOCCHINI ANNA LAURA	36.018
CUDEMO MARIA	45.453
CURSARO CARMELA	16.955
CZIMBALMOS KOZMA FERENC	16.844
DABABNEH HUSSAM	36.024
DALL'OLIO FILIPPO GUSTAVO	3.374
D'ANGELO ROBERTO	29.607
D'ANTONE ELISA	17.147
DARDI FABIO	4.473
D'ARIENZO ADRIANA	8.146
DE MEIS LUCIA	20.040
DE PACE DORANNA	7.692
DEL FORNO SIMONA	3.158
DI DONATO ROBERTO	4.773
DI PALMO EMANUELA	32.222
DONATI VALENTINA	12.014
ELMAKKY AMIRA	7.351
EUSEBI LEONARDO HENRY UMBERTO	12.010
FABBRI ERICH	10.008
FABOZZO ASSUNTA	3.002
FAINI MARIO	1.667
FEOLA DANIELA	32.022
FERRACUTI CHIARA	10.355
FERRARI MARCO	19.614
FIORAVANTI FEDERICA	12.010
FIORINI GIULIA	19.403
FIORINI GIULIA	6.372
FOLESANI GIANLUCA	37.607
FORESTI MAURA	25.024
FRANCHELLA SEBASTIANO	11.458
FRANCIA VALENTINA	35.024
FUZZI FEDERICA	16.212
GAGLIARDI CHRISTIAN	49.412
GAIBANI PAOLO	36.024
GALATI PIETRO	7.510
GALLELLI ILARIA	16.841
GALLITTO ENRICO	29.732
GARAJOVA INGRID	3.091
GARELLI SILVIA	20.030
GASPARI VALERIA	25.448
GATTO LIDIA	3.370
GENTILE VALENTINA	13.210
GHETTI GABRIELE	48.420
GIANNACCARE GIUSEPPE	25.225
GIANNONE FERDINANDO ANTONINO	25.524
GIORGETTA FRANCESCA	8.548
GIOVANNINI CATIA	2.506
GIOVANNINI MARINA	2.939
GIOVANNONI SARA	4.804
GITTO STEFANO	14.321
GIUNCHI FRANCESCA	30.024
GOTTI ENRICO	11.676
GRAZIOSI MADDALENA	4.962
GRECO DOMENICO	746
GRECO LAURA	16.212
GRIPPO MANUELA	17.891



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Nominativo	Importo
GUASINA FRANCESCA	6.700
GUIDI ALESSANDRA	222
HAKIM ROSSELLA	7.506
IMOLA FABRIZIO	13.170
INFUSINO SALVATORE DOMENICO	6.360
KAJO ENKELEDA	845
LA ROSA MARCO	33.566
LAFFI GIANLUCA	4.806
LENZI BARBARA	16.083
LETA CHIARA	4.404
LOPES PALMEIRA SOFIA INES	4.260
LUCIDI CARLOTTA	10.427
MAGISTRELLI ELEONORA	4.715
MALTONI GIULIO	30.210
MANTOVANI VALENTINA	10.437
MARCHIONNI ELISA	36.024
MARGOTTI MARZIA	23.579
MARINI MANOLA	24.175
MARTELLI VALENTINA	28.535
MASCOLI CHIARA	13.164
MASETTI MARCO	39.745
MASSARO GIULIA	4.225
MASTROMARINO VITTORIA	4.600
MATTIOLI BENEDETTA	2.953
MAURO RAFFAELLA	3.746
MAZZA MARTA	10.641
MAZZELLA NATALIA	5.762
MAZZOLI CARLO ALBERTO	2.055
MAZZOLINI MASSIMILIANO	3.502
MAZZOTTI ANDREA	9.737
MIANI ELENA	23.500
MICCOLI SARA	21.966
MICELI RINALDO STEFANO	5.012
MIGLIORI BENEDETTA	18.024
MILANDRI AGNESE	4.720
MILANI SIMONA	36.024
MONTANARI GIULIA	6.448
MONTANARI MARA	17.612
MONTRONE LUCIA	26.695
MORETTI CAROLINA	3.729
MOSCATELLO SIMONA	27.255
MUCCINI NATASCIA	43.461
MURANA GIACOMO	42.199
NARDI LAURA	11.097
NATALI FILIPPO	2.525
NIRO FABIO	32.416
NOBILI ELISABETTA	40.956
ORTOLANO RITA	36.012
OTTOVEGGIO ACILIA	32.784
PAPP ERIKA	11.516
PARISI SARAH	18.024
PASQUALE FERDINANDO	23.258
PATRUNO MARGHERITA	20.853
PAZZAGLIA MASSIMILIANO	14.871
PAZZINI FRANCESCO	4.037
PELLIGRA IRENE	9.427
PICCININI ANNA RITA	18.151
PICCONE GIULIA	2.242
PILERI ALESSANDRO	10.330
PINI RODOLFO	7.943
PIRILLO LUIGIA	1.695
PIRILLO LUIGIA	398
PISANI LARA	10.012
PODDA MARIANGELA	1.591



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Nominativo	Importo
POLPATELLI LUCIA	19.411
POMPILII EVA	14.637
POPPI IRENE	10.512
PULTRONE CRISTIAN VINCENZO	36.016
RAGIONIERI RICCARDO	18.329
RAUMER LUIGI	36.024
REBONATO MICOL	37.463
RENZI NICOLA	20.526
REPACI ANDREA	20.022
RIBICHINI DANILO	20.026
RICCI MACCARINI LUCIA	20.038
RIHAWI KARIM	6.747
RINALDI ANDREA	13.825
RONDELLI FRANCESCA	26.118
ROSSI ELISA	6.010
RUBINO DANIELA	31.257
RUGGERI SARA	10.024
SACCANI ELENA	12.024
SACRATO LEONARDO	24.024
SAGRAMOSO SACCHETTI CARLO ALBERTO	34.204
SALOMONE LUISA	30.822
SALVATORE VERONICA	1.686
SARTINI ALESSANDRO	1.974
SCAIOLI ELEONORA	8.262
SCIFO MARIA CRISTINA	15.270
SCRIVO ANNA	27.652
SCUTERI ALESSANDRA	14.304
SEVERI GIULIA	444
SPORTOLETTI CAMILLA	23.688
STALTERI LUCIA	22.763
STORTONI FEDERICA	585
STORTONI FEDERICA	5.248
TAFFURELLI GIOVANNI	3.910
TAMBURINI MARIA VITTORIA	4.269
TAMBURRINO FEDERICA	39.026
TASSONE DANIELA	15.004
TEDESCHI SARA	24.471
TOVOLI FRANCESCO	9.618
TOVOLI FRANCESCO	2.083
TREVISANI MARICA	31.024
TRUISI MARIA CRISTINA	6.509
VACCARI SAMUELE	20.682
VACCARI SAMUELE	14.998
VAGNONI VALERIO	29.737
VALLICELLI CARLO	6.867
VANDI GIACOMO	2.702
VARGIU LUCREZIA	31.922
VEDELE CARMEN	15.519
VEZZANI STEFANO	5.000
VINCENZI COLOMBINA	4.587
VIRDI ANNALUCIA	18.016
VITALI FRANCESCA	25.309
VOCALÉ CATERINA	36.024
VOLTA ELENA	2.502
VOZZA CECILIA	25.439
VUKATANA GENTIANA	36.024
ZACCHERINI GIACOMO	280
ZANARDI SARA	9.175
ZIACCHI MATTEO	3.233
ZIOUTAS MAXIMILIANO	18.024
TOTALE	4.034.654



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
	SERVIZI NON SANITARI	55.252.702	55.083.457	169.245	0,31%
BA1580	Lavanderia	8.127.091	8.182.522	-55.431	-0,68%
BA1590	Pulizia	11.164.951	11.173.177	-8.225	-0,07%
BA1600	Mensa	1.003.200	907.233	95.967	10,58%
BA1610	Riscaldamento	0	0	0	0,00%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	1.460.119	1.208.278	251.841	20,84%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	2.400.523	2.324.359	76.164	3,28%
BA1640	Smaltimento rifiuti	3.352.395	3.253.900	98.495	3,03%
BA1650	Utenze telefoniche	208.186	213.928	-5.742	-2,68%
BA1660	Utenze elettricità	7.776.529	8.857.040	-1.080.511	-12,20%
BA1670	Altre utenze	9.584.576	8.396.583	1.187.994	14,15%
BA1680	Premi di assicurazione	351.810	349.603	2.207	0,63%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	223.390	251.045	-27.655	-11,02%
	<i>Aggiorn e formaz da az san regione</i>	600	3.250	-2.650	-81,54%
	<i>Altri serv non san az san regione</i>	146.867	145.232	1.635	1,13%
	<i>Costi ammin div da az san regione</i>		0	0	0,00%
	<i>Comp dir gen contrib ad azsanrer</i>	75.923	102.562	-26.639	-25,97%
	...			0	0,00%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	681.304	573.180	108.124	18,86%
	...			0	0,00%
	...			0	0,00%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	8.918.629	9.392.611	-473.981	-5,05%
	<i>Vigilanza e guardiania</i>	1.250.214	1.218.881	31.333	2,57%
	<i>Altri servizi appaltati (cartelle cliniche, fascicolo personale dipendente)</i>	987.088	1.322.311	-335.223	-25,35%
	<i>Pda</i>	1.736.016	1.938.027	-202.011	-10,42%
	<i>Servizio sterilizz dispositivi medici</i>	4.152.280	4.161.429	-9.149	-0,22%
	<i>Consul non sanit svolte da pers dip</i>	195.974	170.454	25.520	14,97%
	<i>Altri serv non san da privato</i>	170.042	175.145	-5.103	-2,91%
	<i>Service non sanitari</i>		106.745	-106.745	-100,00%
	<i>Medici missioni e rimborsi</i>	18.401	22.086	-3.685	-16,69%
	<i>San non med dirig missioni e rimborsi</i>	2.971	2.842	129	4,53%
	<i>San non med comp missioni e rimborsi</i>	3.569	3.382	187	5,54%
	<i>San non med comp inferm miss rimborsi</i>	12.132	8.502	3.630	42,70%
	<i>Prof dirig missioni e rimborsi</i>	1.487	591	896	151,60%
	<i>Tecn dirig missioni e rimborsi</i>	372	8.201	-7.829	-95,47%
	<i>Tecn comp missioni e rimborsi</i>	1.030	729	301	41,33%
	<i>Amm dirig missioni e rimborsi</i>	4.090	2.337	1.753	74,99%
	<i>Amm comp missioni e rimborsi</i>	2.363	1.998	364	18,22%
	<i>Spese postali</i>	2.329	79.108	-76.779	-97,06%
	<i>Pubblicita' su giornali riviste periodic</i>	5.552	2.806	2.746	97,85%
	<i>Spese condominiali</i>	4.409	5.080	-671	-13,20%
	<i>Abbonamenti vari</i>	209.046	156.821	52.225	33,30%
	<i>Giornali, riviste e opere multimediali</i>	5.264	5.135	130	2,53%
	<i>Servizi postali</i>	154.000	0	154.000	100,00%
	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE	3.668.913	3.885.583	-216.670	-5,58%
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	22.742	20.099	2.643	13,15%
BA1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	96.380	-96.380	-100,00%
BA1780	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	1.678.021	1.808.949	-130.929	-7,24%
BA1790	<i>Consulenze non sanitarie da privato</i>	207.169	145.882	61.287	42,01%
BA1800	<i>Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato</i>	554.251	340.706	213.545	62,68%
BA1810	<i>Indennità a personale universitario - area non sanitaria</i>	134.824	172.412	-37.588	-21,80%
BA1820	<i>Lavoro interinale - area non sanitaria</i>	359.868	720.128	-360.260	-50,03%
BA1830	<i>Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria</i>	421.909	429.821	-7.913	-1,84%
BA1840	Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	145.065	75.603	69.462	91,88%
BA1850	<i>Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	145.065	75.603	69.462	91,88%
BA1860	<i>Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università</i>	0	0	0	0,00%
BA1870	<i>Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)</i>	0	0	0	0,00%
	FORMAZIONE	607.508	477.757	129.750	27,16%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	12.302	3.228	9.074	281,10%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	595.206	474.529	120.676	25,43%
	TOTALE	59.529.123	59.446.798	82.325	0,14%

Tab. 62 – Dettaglio acquisti di servizi non sanitari

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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

AS04 – SI	Nell'esercizio sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie relativamente a vedi tabelle sotto:
------------------	--

CONTO	DETTAGLIO	IMPORTO
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	22.742
BA1790	Consulenze non sanitarie legali e notarili da privato	48.302
BA1790	Consulenze non sanitarie tecniche da privato	124.741
BA1790	Altre consulenze non sanitarie da privato	34.127
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	554.251
BA1810	Indennità a personale universitario - area non sanitaria	134.824
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	359.868
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria: prestazioni occasionali	5.830
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria: altro lavoro autonomo	290.807
BA1830	Borse di studio non sanitarie	24.978
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria: assistenza religiosa	100.294

Di seguito si fornisce il dettaglio delle consulenze non sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione, le collaborazioni derivanti da contratti di lavoro interinale e da contratti atipici:

BA 1760 Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione

Ragione sociale	Riferimenti autorizzatori	Oggetto della Consulenza	Importo
AZ.USL MODENA	DEL. N. 76 DEL 21.3.2017	RINNOVO DELLA CONVENZIONE CON L'AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI MODENA PER ATTIVITA' DI CONSULENZA NELL'AMBITO DELLA COMMISSIONE PREPOSTA ALL'ACCERTAMENTO DELLE CONDIZIONI AMBIENTALI CHE CARATTERIZZANO LE ZONE CONTROLLATE DELL'AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI BOLOGNA	22.742
TOTALE			22.742

BA1790 Consulenze non sanitarie da privato

Consulenze non sanitarie legali e notarili da privato

Nominativo	Riferimenti autorizzatori	Oggetto della Consulenza	Importo
AVVOCATI TIBERIO DI MARCO FRANCESCA CASSERA STP	DEL. N. 238 DEL 24.10.2017	PRESA D'ATTO DEGLI INCARICHI PER PARERI LEGALI RESI IN MATERIA DI TRASPORTO SANITARIO DI PAZIENTI IN AMBULANZA E DI TEMATICHE CONCORRENZIALI E AUTORIZZAZIONE AL PAGAMENTO	8.755
NCTM STUDIO LEGALE ASSOCIATO	DEL. N. 122 DEL 13.6.2016	AZIONE GIUDIZIALE PER AZIONE DI ACCERTAMENTO E DEFINIZIONE DEI RAPPORTI IN MERITO AI BENI IMMOBILI AZIENDALI. CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI RAPPRESENTANZA E DIFESA	26.044
STUDIO NOTARILE TASSINARI & DAMASCELLI	DEL. N. 284 DEL 6.12.2017	DEFINIZIONE DEGLI ASSETTI PROPRIETARI IN RELAZIONE AL COMPLESSO IMMOBILIARE SITO IN BOLOGNA VIALE ERCOLANI N. 6 E SUCCESSIVI ADEMPIMENTI.	7.320
TASDAM SRL	DEL. N. 284 DEL 6.12.2017	DEFINIZIONE DEGLI ASSETTI PROPRIETARI IN RELAZIONE AL COMPLESSO IMMOBILIARE SITO IN BOLOGNA VIALE ERCOLANI N. 6 E SUCCESSIVI ADEMPIMENTI.	6.183
TOTALE			48.302

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Consulenze non sanitarie tecniche da privato			
Nominativo	Riferimenti autorizzatori	Oggetto della Consulenza	Importo
BALLARDINI ROBERTO	DET. N. 19/AT DEL 11.5.2016	AFFIDAMENTO INCARICO PROFESSIONALE PER ATTIVITA' DI VERIFICA TECNICA E STRUTTURALE, REDAZIONE DI PERIZIA STATICA GENERALE E INDIVIDUAZIONE DEGLI INTERVENTI STRUTTURALI URGENTI DA REALIZZARE PER PORRE IN SICUREZZA IL FABBRICATO DI VIA IRNERIO 13-15	32.989
DROLLMANN FRIEDRICH	DET. N. 13/AT DEL 19.4.2016	INCARICO PROFESSIONALE IP/02/2016 – AFFIDAMENTO INCARICO DI SUPPORTO TECNICO PROFESSIONALE PER L'AFFINAMENTO DELLE VERIFICHE DI VULNERABILITA' SISMICHE DI LIVELLO I DA EFFETTUARE SU ALCUNI PADIGLIONI DELL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA	50.118
FOSCHIERI LUCA	DET. N. 51/AT DEL 3.8.2017	INCARICO PROFESSIONALE IP/03/2017 - AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI DIREZIONE OPERATIVA IMPIANTI ELETTRICI E DI SUPPORTO AL RUP RELATIVAMENTE AD ALCUNI INTERVENTI PRESSO IL POLICLINICO S.ORSOLA DI BOLOGNA.	1.269
MORABITO RICHARD CONRAD	DET. N. 7/AT DEL 4.2.2015	AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI CONSULENZA NELL'AMBITO DELLA PROCEDURA DI RIEQUILIBRIO ECONOMICO-FINANZIARIO DELL'INTERVENTO H22 "REALIZZAZIONE CENTRALE TERMICA E TECNOLOGICA" CONCESSIONE DI PROGETTAZIONE, COSTRUZIONE E GESTIONE DI CENTRALI, IMPIANTI TECNOLOGICI, LAVORI E SERVIZI.	5.354
NALDI MILENA	DET. N. 54/AT DEL 15.11.2016	AFFIDAMENTO DIRETTO AI SENSI DELL'ART. 36 COMMA 2) LETT. A) DEL D.LGS.N.50/2016 DELL'INCARICO PER LA VALUTAZIONE DEI BENI MOBILI ARTISTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA	1.500
STIEM ENGINEERING SOC.COOP.	PROT.GEN. N. 21891 DEL 14.11.2017	PROGETTAZIONE SCHEMA FOGNARIO IMMOBILE VIA IRNERIO 13	19.150
STIEM ENGINEERING SOC.COOP.	DET. N. 51/AT DEL 3.8.2017	INCARICO PROFESSIONALE IP/03/2017 - AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI DIREZIONE OPERATIVA IMPIANTI ELETTRICI E DI SUPPORTO AL RUP RELATIVAMENTE AD ALCUNI INTERVENTI PRESSO IL POLICLINICO S.ORSOLA DI BOLOGNA.	14.362
TOTALE			124.741

Altre consulenze non sanitarie da privato			
Nominativo	Riferimenti autorizzatori	Oggetto della Consulenza	Importo
MAINARDI SANDRO	DET. N. 3465 DEL 17.11.2017	APPROVAZIONE DEL VERBALE DELL'AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI DUE INCARICHI DI LAVORO AUTONOMO AD ESPERTI DI ALTA QUALIFICAZIONE, UNO IN DISCIPLINE ECONOMICHE ED UNO IN DISCIPLINE GIURIDICHE, IN AFFIANCAMENTO AL "NUCLEO TECNICO DI PROGETTO" NELL'AMBITO DELLA CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE E SANITARIA DELLA CITTÀ METROPOLITANA DI BOLOGNA. ATTIVAZIONE DEI RELATIVI CONTRATTI. FINANZIAMENTO REGIONALE FINALIZZATO."	16.364
SALMI ENRICO	DET. N. 3503 DEL 16.12.2016 E N.3523 DEL 19.12.2016 A PARZIALE RETTIFICA DELLA N. 3503/16	CONSULENZA IN MATERIA TRIBUTARIO-FISCALE-CONTABILE. ATTIVAZIONE DI UN CONTRATTO DI PRESTAZIONE D'OPERA INTELLETTUALE A FAVORE DELL'AZ. OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA-PERiodo 1.1.2017-31.12.2017. FINANZIAMENTO ORDINARIO	17.763
TOTALE			34.127

BA1820 Lavoro interinale - area non sanitaria

Ragione sociale	Riferimenti autorizzatori	Oggetto della Consulenza	Importo
RANDSTAD ITALIA SPA	DET. SAM N. 1484 DEL 7.8.2015	ADESIONE ALL'ACCORDO QUADRO PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO TEMPORANEO PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA	359.868
TOTALE			359.868

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

BA1830 Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria

Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria: prestazioni occasionali	
Nominativo	Importo
STASI SILVIA	5.830
TOTALE PRESTAZIONI OCCASIONALI	5.830

Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria: altro lavoro autonomo	
Nominativo	Importo
BALSAMO ANTONIO	98
BANCHELLI FEDERICO	28.016
BORIONI VALERIA	21.058
DI BATTISTA ILARIA MARIA	19.687
FAINI MARIO CESARE	41.250
FONTI CRISTINA	28.000
GIBERTONI DINO	28.600
LENZI JACOPO	1.002
PIZZIRANI CINZIA	29.924
RADIGHIERI MARCELLO	5.939
TALOTTA FABRIZIO	2.233
TIBOLLA CLAUDIA	30.000
VEZZANI STEFANO	55.000
TOTALE ALTRO LAVORO AUTONOMO	290.807

Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria: assistenza religiosa			
Ragione sociale	Riferimenti autorizzatori	Oggetto della Consulenza	Importo
ARCIDIOCESI DI BOLOGNA	DEL. N. 58 DEL 2.3.2017	RINNOVO DELLA CONVENZIONE TRA AZIENDA OSPEDALIERO -UNIVERSITARIA DI BOLOGNA ED ORDINARIO DIOCESANO DI BOLOGNA PER LA DISCIPLINA DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA RELIGIOSA CATTOLICA - ANNO 2017	100.294
TOTALE ASSISTENZA RELIGIOSA			100.294



AS05 –Manutenzioni e riparazioni

Si illustrano di seguito i criteri adottati per distinguere tra manutenzioni ordinarie e incrementative

In coerenza con le indicazioni Regionali sono stati considerati interventi di manutenzione incrementativa quelli che aumentano la dotazione dell’immobile, ovvero che ne:

- modificano la capacità produttiva;
- prolungano la vita utile;
- incrementano la sicurezza.

Si ritengono prioritari gli interventi finalizzati al prolungamento della vita utile e all’adeguamento normativo rispetto a quelli che hanno come scopo l’incremento prestazionale della struttura, inteso come modifica del lay out distributivo con ricadute negli aspetti organizzativi finalizzati al miglioramento dell’erogazione delle prestazioni sanitarie. La manutenzione incrementativa può essere sia programmata che non.

Per gli interventi di manutenzione ordinaria si confermano le indicazioni delle normativa in materia e nello specifico si intendono gli interventi edilizi che riguardano le opere di riparazione, rinnovamento e sostituzione delle finiture degli edifici e quelle necessarie ad integrare o mantenere in efficienza gli impianti tecnologici esistenti (rif. Art. 3 del DPR 380/2001).

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO MANUTENZIONI E RIPARAZIONI	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	1.626.920	1.877.605	-250.685	-13,35%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	5.332.184	6.535.190	-1.203.006	-18,41%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	7.617.058	7.748.343	-131.286	-1,69%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0	6.710	-6.710	-100,00%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	118.557	117.301	1.255	1,07%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	4.587.701	4.581.054	6.647	0,15%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	3.901	-3.901	-100,00%
	TOTALE	19.282.419	20.870.105	-1.587.686	-7,61%

Tab. 63 – Dettaglio manutenzioni e riparazioni

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO COSTI PER CONTRATTI MULTISERVIZIO (GLOBAL SERVICE)	Valore CE al 31/12/2017	TIPOLOGIA DI CONTRATTO		% di incidenza multiservizio
			Multiservizio	Altro	
BA1580	Lavanderia	8.127.091		8.127.091	0,00%
BA1590	Pulizia	11.164.951		11.164.951	0,00%
BA1600	Mensa	1.003.200		1.003.200	0,00%
BA1610	Riscaldamento	0		0	0,00%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	1.460.119		1.460.119	0,00%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	2.400.523		2.400.523	0,00%
BA1640	Smaltimento rifiuti	3.352.395		3.352.395	0,00%
BA1650	Utenze telefoniche	208.186		208.186	0,00%
BA1660	Utenze elettricità	7.776.529		7.776.529	0,00%
BA1670	Altre utenze	9.584.576		9.584.576	0,00%
BA1680	Premi di assicurazione	351.810		351.810	0,00%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione):	223.390		223.390	0,00%
	...			0	0,00%
	...			0	0,00%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici:	681.304		681.304	0,00%
	...			0	0,00%
	...			0	0,00%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato:	8.918.629		8.918.629	0,00%
	...			0	0,00%
	...			0	0,00%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	12.302		12.302	0,00%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	595.206		595.206	0,00%
BA1910	Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata):	19.282.419	0	19.282.419	0,00%
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	1.626.920		1.626.920	0,00%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	5.332.184		5.332.184	0,00%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	7.617.058		7.617.058	0,00%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0		0	0,00%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	118.557		118.557	0,00%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	4.587.701		4.587.701	0,00%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0		0	0,00%
	TOTALE	75.142.630	0	75.142.630	0,00%

Tab. 64 – Dettaglio costi per contratti multiservizio

Nessun contratto aziendale in essere deriva da una procedura di gara che prevede l'affidamento ad un unico assuntore di una molteplicità di servizi.

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 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
BA2090	PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO	177.039.857	170.289.310	6.750.547	3,96%
BA2100	Costo del personale dirigente ruolo sanitario	76.000.975	75.347.134	653.841	0,87%
BA2110	Costo del personale dirigente medico	69.102.435	68.476.879	625.556	0,91%
BA2120	Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	66.462.684	66.608.221	-145.536	-0,22%
	Voci di costo a carattere stipendiale	27.737.115	27.376.557	360.558	1,32%
	Retribuzione di posizione	12.203.370	12.333.378	-130.008	-1,05%
	Indennità di risultato	3.490.445	3.606.692	-116.247	-3,22%
	Altro trattamento accessorio	2.301.478	2.474.055	-172.577	-6,98%
	Oneri sociali su retribuzione	14.018.867	14.183.870	-165.003	-1,16%
	Altri oneri per il personale	6.711.410	6.633.669	77.741	1,17%
BA2130	Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	2.639.750	1.868.658	771.092	41,26%
	Voci di costo a carattere stipendiale	1.399.097	1.002.448	396.649	39,57%
	Retribuzione di posizione	327.334	220.727	106.607	48,30%
	Indennità di risultato	107.677	77.196	30.481	39,49%
	Altro trattamento accessorio	152.671	92.012	60.659	65,92%
	Oneri sociali su retribuzione	579.626	414.210	165.416	39,94%
	Altri oneri per il personale	73.345	62.065	11.280	18,17%
BA2140	Costo del personale dirigente medico - altro	0	0	0	0,00%
BA2150	Costo del personale dirigente non medico	6.898.540	6.870.255	28.285	0,41%
BA2160	Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	6.594.755	6.712.867	-118.112	-1,76%
	Voci di costo a carattere stipendiale	3.225.852	3.311.964	-86.112	-2,60%
	Retribuzione di posizione	727.649	728.308	-659	-0,09%
	Indennità di risultato	483.430	483.543	-113	-0,02%
	Altro trattamento accessorio	56.871	69.830	-12.959	-18,56%
	Oneri sociali su retribuzione	1.400.737	1.430.903	-30.166	-2,11%
	Altri oneri per il personale	700.216	688.319	11.897	1,73%
BA2170	Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	303.785	157.388	146.397	93,02%
	Voci di costo a carattere stipendiale	209.738	114.769	94.969	82,75%
	Retribuzione di posizione	1.456	797	659	82,72%
	Indennità di risultato	15.509	2.550	12.959	508,13%
	Altro trattamento accessorio	501		501	100,00%
	Oneri sociali su retribuzione	68.520	34.867	33.653	96,52%
	Altri oneri per il personale	8.061	4.405	3.656	83,00%
BA2180	Costo del personale dirigente non medico - altro	0	0	0	0,00%
BA2190	Costo del personale comparto ruolo sanitario	101.038.883	94.942.176	6.096.707	6,42%
BA2200	Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	96.006.674	93.293.300	2.713.374	2,91%
	Voci di costo a carattere stipendiale	56.187.200	54.014.666	2.172.534	4,02%
	Straordinario e indennità personale	862.548	1.036.174	-173.626	-16,76%
	Retribuzione per produttività personale	2.870.954	2.935.959	-65.005	-2,21%
	Altro trattamento accessorio	5.410.766	5.530.889	-120.123	-2,17%
	Oneri sociali su retribuzione	21.046.272	20.349.838	696.434	3,42%
	Altri oneri per il personale	9.628.934	9.425.774	203.160	2,16%
BA2210	Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	5.032.209	1.648.876	3.383.333	205,19%
	Voci di costo a carattere stipendiale	3.108.599	1.071.646	2.036.953	190,08%
	Straordinario e indennità personale	77.272	15.672	61.600	393,06%
	Retribuzione per produttività personale	114.104	26.937	87.168	323,60%
	Altro trattamento accessorio	410.895	106.073	304.822	287,37%
	Oneri sociali su retribuzione	1.131.876	367.940	763.936	207,63%
	Altri oneri per il personale	189.462	60.608	128.854	212,60%
BA2220	Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	0	0	0,00%

Tab. 66 – Costi del personale – ruolo sanitario

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
BA2230	PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE	1.212.082	1.251.882	-39.800	-3,18%
BA2240	Costo del personale dirigente ruolo professionale	1.212.082	1.251.882	-39.800	-3,18%
<i>BA2250</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	1.212.082	1.162.470	49.611	4,27%
	Voci di costo a carattere stipendiale	637.439	618.853	18.586	3,00%
	Retribuzione di posizione	177.512	168.694	8.818	5,23%
	Indennità di risultato	103.582	130.750	-27.168	-20,78%
	Altro trattamento accessorio	10.815	2.177	8.638	396,79%
	Oneri sociali su retribuzione	255.553	241.996	13.557	5,60%
	Altri oneri per il personale	27.180	0	27.180	100,00%
<i>BA2260</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato</i>	0	89.411	-89.411	-100,00%
	Voci di costo a carattere stipendiale		43.562	-43.562	-100,00%
	Retribuzione di posizione		25.428	-25.428	-100,00%
	Indennità di risultato		2.111	-2.111	-100,00%
	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione		18.311	-18.311	-100,00%
	Altri oneri per il personale			0	0,00%
<i>BA2270</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro</i>	0	0	0	0,00%
BA2280	Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0	0	0,00%
<i>BA2290</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	0	0	0	0,00%
	Voci di costo a carattere stipendiale	0	0	0	0,00%
	Straordinario e indennità personale	0	0	0	0,00%
	Retribuzione per produttività personale	0	0	0	0,00%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	0	0	0	0,00%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
<i>BA2300</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato</i>	0	0	0	0,00%
	Voci di costo a carattere stipendiale	0	0	0	0,00%
	Straordinario e indennità personale	0	0	0	0,00%
	Retribuzione per produttività personale	0	0	0	0,00%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	0	0	0	0,00%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
<i>BA2310</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - altro</i>	0	0	0	0,00%

Tab. 67 – Costi del personale – ruolo professionale



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
BA2320	PERSONALE DEL RUOLO TECNICO	33.113.151	32.971.757	141.394	0,43%
BA2330	Costo del personale dirigente ruolo tecnico	702.150	717.496	-15.346	-2,14%
BA2340	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	702.150	603.365	98.785	16,37%
	Voci di costo a carattere stipendiale	345.369	323.527	21.842	6,75%
	Retribuzione di posizione	109.517	80.911	28.607	35,36%
	Indennità di risultato	66.137	44.999	21.138	46,97%
	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	181.127	153.928	27.199	17,67%
	Altri oneri per il personale		0	0	0,00%
BA2350	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	0	114.131	-114.131	-100,00%
	Voci di costo a carattere stipendiale		38.894	-38.894	-100,00%
	Retribuzione di posizione		35.011	-35.011	-100,00%
	Indennità di risultato		17.620	-17.620	-100,00%
	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione		22.606	-22.606	-100,00%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
BA2360	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0	0	0	0,00%
BA2370	Costo del personale comparto ruolo tecnico	32.411.000	32.254.260	156.740	0,49%
BA2380	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	31.421.813	31.614.419	-192.606	-0,61%
	Voci di costo a carattere stipendiale	20.663.897	20.740.968	-77.071	-0,37%
	Straordinario e indennità personale	275.453	284.776	-9.323	-3,27%
	Retribuzione per produttività personale	746.422	776.371	-29.949	-3,86%
	Altro trattamento accessorio	1.173.879	1.239.996	-66.117	-5,33%
	Oneri sociali su retribuzione	6.869.259	6.865.751	3.508	0,05%
	Altri oneri per il personale	1.692.903	1.706.557	-13.654	-0,80%
BA2390	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	989.187	639.434	349.752	54,70%
	Voci di costo a carattere stipendiale	690.838	455.466	235.372	51,68%
	Straordinario e indennità personale	9.623	4.726	4.897	103,61%
	Retribuzione per produttività personale	15.079	15.759	-680	-4,31%
	Altro trattamento accessorio	40.766	29.113	11.653	40,03%
	Oneri sociali su retribuzione	220.607	134.370	86.237	64,18%
	Altri oneri per il personale	12.274	0	12.274	100,00%
BA2400	Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	407	-407	-100,00%

Tab. 68 – Costi del personale – ruolo tecnico



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
BA2410	PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO	11.294.238	11.480.615	-186.377	-1,62%
BA2420	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	854.438	827.524	26.913	3,25%
BA2430	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	505.544	572.462	-66.918	-11,69%
	Voci di costo a carattere stipendiale	260.270	287.812	-27.542	-9,57%
	Retribuzione di posizione	105.143	110.226	-5.083	-4,61%
	Indennità di risultato	65.344	63.938	1.405	2,20%
	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	74.787	110.485	-35.698	-32,31%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
BA2440	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	348.894	255.063	93.831	36,79%
	Voci di costo a carattere stipendiale	153.117	130.623	22.494	17,22%
	Retribuzione di posizione	68.873	49.477	19.396	39,20%
	Indennità di risultato	48.656	20.000	28.656	143,28%
	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	78.248	54.963	23.285	42,36%
	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2450	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0	0	0,00%
BA2460	Costo del personale comparto ruolo amministrativo	10.439.800	10.653.091	-213.291	-2,00%
BA2470	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	10.230.711	10.561.478	-330.767	-3,13%
	Voci di costo a carattere stipendiale	6.590.290	6.700.959	-110.669	-1,65%
	Straordinario e indennità personale	63.751	75.952	-12.201	-16,06%
	Retribuzione per produttività personale	261.197	426.396	-165.199	-38,74%
	Altro trattamento accessorio	6.663	13.181	-6.518	-49,45%
	Oneri sociali su retribuzione	2.161.936	2.235.810	-73.874	-3,30%
	Altri oneri per il personale	1.146.874	1.109.180	37.694	3,40%
BA2480	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	209.089	91.613	117.476	128,23%
	Voci di costo a carattere stipendiale	148.104	67.104	81.000	120,71%
	Straordinario e indennità personale	3.305		3.305	100,00%
	Retribuzione per produttività personale	4.231	1.327	2.904	218,87%
	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	44.721	20.260	24.461	120,74%
	Altri oneri per il personale	8.728	2.922	5.806	198,70%
BA2490	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0	0	0,00%

Tab. 69 – Costi del personale – ruolo amministrativo

CP01 –Costi del personale

CP01 – SI	I costi del personale hanno registrato un incremento pari a euro 6.665.564 rispetto all'esercizio precedente nel rispetto del piano assunzioni autorizzato dalla Regione. Si rimanda per i dettagli alla relazione del Direttore Generale.
------------------	--

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

	IMPORTO FONDO AL 31/12/2010	IMPORTO FONDO AL 01/01/2017	PERSONALE PRESENTI AL 01/01/2017	PERSONALE ASSUNTO NELL'ANNO 2017	PERSONALE CESSATO NELL'ANNO 2017	PERSONALE PRESENTI AL 31/12/ ANNO 2017	IMPORTO FONDO AL 31/12/ ANNO 2017	VARIAZIONE FONDO ANNO T VS FONDO ANNO 2010	VARIAZIONE FONDO ANNO T VS FONDO INIZIALE ANNO 2017
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)=(3)+(4)- (5)	(7)	(8)=(7)-(1)	(9)=(7)-(2)
MEDICI E VETERINARI			641	75	43	673			
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	12.789.876	12.554.105					12.554.105	-235.771	0
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	2.471.601	2.454.149					2.454.149	-17.452	0
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	3.470.167	3.367.762					3.367.762	-102.405	0
DIRIGENTI NON MEDICI SPTA			113	5	7	111			
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	1.266.598	1.106.625					1.106.625	-159.973	0
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	89.276	63.139					63.139	-26.137	0
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	728.945	645.307					645.307	-83.638	0
PERSONALE NON DIRIGENTE			3.852	530	306	4.076			
- Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica	12.688.178	13.064.473					13.064.473	376.295	0
- Fondo lavoro straordinario e remunerazione di particolari condizioni di disagio pericolo o danno	8.281.379	8.360.943					8.360.943	79.564	0
-Fondo della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e premio della qualità delle prestazioni individuali	5.982.787	4.028.597					4.028.597	-1.954.190	0
TOTALE	47.768.807	45.645.100	4.606	610	356	4.860	45.645.100	-2.123.707	0

Tab. 70 – Consistenza e movimentazione dei fondi del personale

22. Oneri diversi di gestione

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ONERI DIVERSI DI GESTIONE	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
BA2510	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	700.664	632.541	68.123	10,77%
BA2520	Perdite su crediti	0	0	0	0,00%
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	477.028	449.960	27.068	6,02%
	<i>Competenze oneri e rimborsi spese comitato indirizzo</i>	<i>3.954</i>	<i>3.000</i>	<i>954</i>	<i>31,79%</i>
	<i>Indennità' e rimborsi spese direttore generale</i>	<i>150.070</i>	<i>149.889</i>	<i>181</i>	<i>0,12%</i>
	<i>Oneri sociali direttore generale</i>	<i>61</i>	<i>67</i>	<i>-7</i>	<i>-9,68%</i>
	<i>Indennità' rimborso spese direttore sanitario</i>	<i>120.142</i>	<i>119.818</i>	<i>324</i>	<i>0,27%</i>
	<i>Oneri sociali direttore sanitario</i>	<i>26.700</i>	<i>73</i>	<i>26.627</i>	<i>36425,88%</i>
	<i>Indennità' rimborsi spese direttore amministrativo</i>	<i>119.955</i>	<i>119.873</i>	<i>83</i>	<i>0,07%</i>
	<i>Oneri sociali direttore amministrativo</i>	<i>61</i>	<i>56</i>	<i>5</i>	<i>8,30%</i>
	<i>Indennità' e rimborsi spese collegio sindacale</i>	<i>53.843</i>	<i>55.040</i>	<i>-1.197</i>	<i>-2,18%</i>
	<i>Oneri sociali collegio sindacale</i>	<i>2.241</i>	<i>2.144</i>	<i>97</i>	<i>4,54%</i>
	...				
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	586.519	334.790	251.730	75,19%
-	<i>Spese legali</i>	<i>104.271</i>	<i>82.758</i>	<i>21.513</i>	<i>26,00%</i>
-	<i>Sconti, abbuoni, ribassi, arrotond passivi</i>	<i>466</i>	<i>409</i>	<i>56</i>	<i>13,78%</i>
	<i>Altre spese amministrative</i>	<i>193.912</i>	<i>108.534</i>	<i>85.378</i>	<i>78,66%</i>
	<i>Spese generali per commissioni varie</i>	<i>6.458</i>	<i>215</i>	<i>6.243</i>	<i>2902,56%</i>
	<i>Pubbliche relazioni</i>	<i>281.413</i>	<i>142.873</i>	<i>138.539</i>	<i>96,97%</i>
	...				
	TOTALE	1.764.211	1.417.291	346.920	24,48%

Nota: i contributi a carico ente per le figure della Direzione generale dipendenti di altre aziende sanitarie della regione, sono stati iscritti nel 2017 (per l'importo complessivo di euro 75.923) al conto BA1720 per consentire il corretto consolidamento dati a livello regionale.

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	

23. Accantonamenti

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACCANTONAMENTI	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
	Accantonamenti per rischi:	0	7.549.882	-7.549.882	-100,00%
BA2710	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0	2.367.363	-2.367.363	-100,00%
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0	219.436	-219.436	-100,00%
BA2730	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0	0	0,00%
BA2740	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	0	4.963.083	-4.963.083	-100,00%
BA2750	Altri accantonamenti per rischi	0	0	0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo rischi non assicurati (franchigie su assicurazione)</i>	0	0	0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo per contenzioso appalti</i>	0	0	0	0,00%
	<i>Accantonamento per spese legali</i>	0	0	0	0,00%
	...			0	0,00%
	...				0,00%
	Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)			0	0,00%
	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati:	2.652.893	1.615.503	1.037.390	64,21%
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0	0	0	0,00%
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.026.254	308.758	717.496	232,38%
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	1.594.619	1.296.745	297.874	22,97%
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	32.020	10.000	22.020	220,20%
	Altri accantonamenti:	7.598.215	2.482.277	5.115.938	206,10%
BA2830	Accantonamenti per interessi di mora	0	0	0	0,00%
BA2840	Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0	0	0	0,00%
BA2850	Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	0	0	0	0,00%
BA2860	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	744.709	273.288	471.421	172,50%
BA2870	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	120.234	44.123	76.111	172,50%
BA2880	Acc. Rinnovi contratt.: comparto	1.508.970	553.751	955.219	172,50%
BA2890	Altri accantonamenti	5.224.302	1.611.116	3.613.186	224,27%
	<i>Accantonamento al fondo indennita' organi istituzionali</i>	53.762	53.802	-40	-0,08%
	<i>Accantonamento manutenzioni cicliche</i>	3.500.000	0	3.500.000	100,00%
	<i>Accantonamento al fondo spese legali</i>	539.080	339.255	199.825	58,90%
	<i>Accant al fondo per la riliquidazione del personale in quiescenza</i>		0	0	0,00%
	<i>Accantonamento trattenuta 5% compenso medici Decreto Balduzzi L.189/2012</i>	695.609	725.963	-30.354	-4,18%
	<i>Accantonamento per interventi di ripristino eventi sismici</i>		0	0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo per il sostegno alla ricerca e al miglioramento continuo</i>	435.851	492.096	-56.245	-11,43%
	...				
	TOTALE	10.251.108	11.647.662	-1.396.554	-11,99%

Tab. 72 – Dettaglio accantonamenti

AC01 –Altri accantonamenti

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
AC01. La voce “Altri accantonamenti” è stata movimentata? Se sì, a fronte di quali rischi?	SI	La voce “Altri accantonamenti per rischi” non è stata movimentata; la voce “Altri accantonamenti per oneri” è stata movimentata, i dettagli della composizione sono illustrati in tabella 72

24. Proventi e oneri finanziari

OF01 – Proventi e oneri finanziari

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
OF01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?		SI	Si rileva conferma del trend di riduzione degli interessi passivi su tutte le categorie

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ONERI E PROVENTI FINANZIARI	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
CA0010	Interessi attivi	5.774	3.717	2.057	55,33%
CA0020	Interessi attivi su c/tesoreria unica	2	1	0	38,79%
CA0030	Interessi attivi su c/c postali e bancari	0	0	0	0,00%
CA0040	Altri interessi attivi	5.772	3.716	2.056	55,33%
CA0050	Altri proventi	872	13	858	6386,01%
CA0060	Proventi da partecipazioni	0	0	0	0,00%
CA0070	Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0	0,00%
CA0080	Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0	0,00%
CA0090	Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0	0	0	0,00%
CA0100	Utili su cambi	872	13	858	6386,01%
CA0110	Interessi passivi	52.928	109.816	-56.889	-51,80%
CA0120	Interessi passivi su anticipazioni di cassa	573	18.198	-17.625	-96,85%
CA0130	Interessi passivi su mutui	3.409	27.336	-23.927	-87,53%
CA0140	Altri interessi passivi	48.946	64.283	-15.337	-23,86%
CA0150	Altri oneri	160.715	167.293	-6.577	-3,93%
CA0160	Altri oneri finanziari	160.657	166.924	-6.267	-3,75%
CA0170	Perdite su cambi	59	369	-310	-84,12%
	TOTALE	-206.997	-273.378	-60.551	22,15%

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		



26. Proventi e oneri straordinari

PS01 –Plusvalenze/Minusvalenze

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
PS01. Nell'esercizio sono state rilevate plusvalenze/minusvalenze?		SI	Sono state rilevate: - minusvalenze relative alla dismissione di beni per un valore complessivo di 22.532,98 euro completamente sterilizzate. - plusvalenza da cessione di attrezzatura sanitaria per un valore di 100,00 euro.

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

PS02 –Sopravvenienze attive

Illustrazione composizione sopravvenienze attive:

EA0060 Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione

Conto	Descrizione conto	2013 e precedenti	2014	2015	2016	Totale complessivo
30804007	ALTRE SOPR.ATT.AZ.SAN.REGIONE	2.522	508	14.582	18.586	36.198
Totale		2.522	508	14.582	18.586	36.198

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
Compensi Direzione Generale	8.379
Prestazioni spec. Pneumologia	5.316

EA0090 Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale

Conto	Descrizione conto	2013 e precedenti	2014	2015	2016	Totale complessivo
30804016	SOPRAVV.ATTIVE V/TERZI-PERSONALE	234.367			195.273	429.640
Totale		234.367	0	0	195.273	429.640

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
Detrazioni Inail 2016	152.995
Credito Irap anno 2013	134.367
Verbale conciliazione causa legale	100.000

EA0130 Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi

Conto	Descrizione conto	2013 e precedenti	2014	2015	2016	Totale complessivo
30804020	SOPRAVV.ATTIVE V/TERZI-ACQ.BENI E SERVIZI	232.613	444.094	145.211	108.817	930.735
Totale		232.613	444.094	145.211	108.817	930.735

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
Note di accredito Progetto Isom	102.700
Contenzioso Fondazione Catis	42.827
Note di accredito Croce Azzurra	83.599
Chiusura debito Banca Ifis	195.500
Conguaglio + ISTAT; Servizi Osp.ri spa Gruppo Manutencoop	406.738

EA0140 Altre sopravvenienze attive v/terzi

Conto	Descrizione conto	2013 e precedenti	2014	2015	2016	Totale complessivo
30804021	ALTRE SOPRAVV.ATTIVE V/TERZI	40.405	40.810	47.945	180.095	309.255
30804502	ALTRE SOPRAVV. ATTIVE TICKET PS	13.246	5.180	31.950	97.246	147.622
30804503	ALTRE SOPRAVV.ATTIVE TICKET SPECIALISTICA	949	0	0	0	949
Totale		54.600	45.990	79.895	277.341	457.826

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
Rivalse assicurative	50.293
Transazioni Interessi moratori	120.209
Ticket Pronto Soccorso anni precedenti	147.622

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

PS03 –Insussistenze attive

Illustrazione composizione insussistenze attive:

EA0160 Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione

Conto	Descrizione conto	2013 e precedenti	2014	2015	2016	Totale complessivo
30804015	ALTRE INSUSS.DEL PASS.V/AZ.SAN.REGIONE				47.614	47.614
Totale		0	0	0	47.614	47.614

La posta più rilevante è costituita da:	
Quote finanziamento progetti di ricerca restituite alla capofila	47.614

EA0190 Insussistenze attive v/terzi relative al personale

Conto	Descrizione conto	2013 e precedenti	2014	2015	2016	Totale complessivo
30804010	INSUSS.DEL PASS.PERS.DIPENDENTE				171.947	171.947
Totale		0	0	0	171.947	171.947

La posta più rilevanti è costituita da:	
Chiusura Fondo per ferie maturate non godute	171.947

EA0230 Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi

Conto	Descrizione conto	2013 e precedenti	2014	2015	2016	Totale complessivo
30804022	INSUSS.DEL PASS.V/TERZI ACQ.BENI E SERVIZI	4.320			347	4.667
30804025	INSUSS.DEL PASS. PAY BACK REL. ALTRI FARMACI SOGG. AD ACCORDI NEGOZ. FINANZ. O DI CONDIVIS. RISCHIO				602.119	602.119
Totale		4.320	0	0	602.466	606.786

La posta più rilevante è costituita da:	
Pay back farmaci oncologici 2016	602.119

EA0240 Altre Insussistenze attive v/terzi

Conto	Descrizione conto	2013 e precedenti	2014	2015	2016	Totale complessivo
30804023	ALTRE INSUSS.DEL PASSIVO V/TERZI	145.305	699.137	5.470	1.233.013	2.082.925
Totale			0	0		2.082.925

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
Transazione interessi moratori Farmafactoring	332.000
Rideterminazione fondo interessi	730.000
Transazione Interessi moratori	425.300
Rideterminazione fondo svalutazione crediti	503.013

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

PS04 –Sopravvenienze passive

Illustrazione composizione sopravvenienze passive:

EA0290 Oneri tributari da esercizi precedenti

Conto	Descrizione conto	2013 e precedenti	2014	2015	2016	Totale complessivo
72502002	SOPRAVV.PASS.STRAORD.IMPOSTE ES. PREC.				1.020	1.020
Totale		0	0	0	1.020	1.020

EA0340 Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione

Conto	Descrizione conto	2013 e precedenti	2014	2015	2016	Totale complessivo
41803007	ALTRE SOPR.PASS.AZ.SAN.REGIONE		170	25.465	153.238	178.873
Totale		0	170	25.465	153.238	178.873

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
Trasporti sanitari da Az. Usi Bologna	25.465
Rimborso Az. USL introiti di competenza 2016	136.771

EA0400 Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica

Conto	Descrizione conto	2013 e precedenti	2014	2015	2016	Totale complessivo
41803011	SOPR.PASS.PERS.DIRIG.NON MEDICA				1.214	1.214
Totale		0	0	0	1.214	1.214

EA0400 Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto

Conto	Descrizione conto	2013 e precedenti	2014	2015	2016	Totale complessivo
41803012	SOPR.PASS.PERS.COMPARTO				12.585	12.585
Totale		0	0	0	12.585	12.585

EA0440 Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi

Conto	Descrizione conto	2013 e precedenti	2014	2015	2016	Totale complessivo
41803017	SOPR.PASSIVE V/TERZI ACQ.BENI E SERVIZI	7.000	464	46.861	258.722	313.047
Totale		7.000	464	46.861	258.722	313.047

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
Debiti pregressi Cer Medical	14.661
Debiti pregressi Progetto Isom	183.000
Debiti pregressi Bt Enia	25.000
Debiti pregressi Celgene	12.882

EA0450 Altre sopravvenienze passive v/terzi

Conto	Descrizione conto	2013 e precedenti	2014	2015	2016	Totale complessivo
41803018	ALTRE SOPR.PASSIVE V/TERZI	42.344	9.886	542.495	84.205	678.930
Totale		42.344	9.886	542.495	84.205	678.930

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
Accordo transattivo ditta STRABAG	242.106
Accordo transattivo ditta GE.DI.	103.770
Accordo transattivo ditta Consorzio Stabile Busi	192.621
Nota credito emessa per prestazione sanitaria non effettuata	42.344
Debiti Inail non previsti	22.000
Storno totale fatture emesse prestazioni per Banca vasi e valvole	42.000

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

PS05 –Insussistenze passive

Illustrazione composizione insussistenze passive:

EA0470 Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione

Conto	Descrizione conto	2013 e precedenti	2014	2015	2016	Totale complessivo
41803008	MOBILITA'-INSUSS.ORD.DI ATT.ENTRO REGIONE				3.605	3.605
41803014	INSUSS.DI ATT.V/AZ.SANIT.REGIONE		19.246	5.971		25.217
Totale		0	19.246	5.971	3.605	28.822

La posta più rilevante è costituita da:	
Contestazione ricovero	13.693

EA0550 Altre Insussistenze passive v/terzi

Conto	Descrizione conto	2013 e precedenti	2014	2015	2016	Totale complessivo
41803019	ALTRE INSUSS.PASSIVE V/TERZI PERSONALE				364	364
Totale		0	0	0	364	364

EA0550 Altre Insussistenze passive v/terzi

Conto	Descrizione conto	2013 e precedenti	2014	2015	2016	Totale complessivo
41803024	ALTRE INSUSS.PASSIVE V/TERZI	124.091		4.139	1.340	129.570
Totale		124.091	0	4.139	1.340	129.570

La posta più rilevante è costituita da:	
Minori crediti verso Regione per progetti di Ricerca	120.000

Altre informazioni

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
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	



27. Modello Ministeriale CE Anno 2017 confronto con 2016

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2017	Modello Ministeriale CE Anno 2016
AA0000	A) Valore della produzione		
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	106.663.391	99.697.614
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	103.694.037	97.924.723
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	90.075.819	87.768.223
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	13.618.218	10.156.500
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	1.144.351	361.188
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	136.371
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0	136.371
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	0
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0	0
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	0	0
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	76.625	224.817
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	76.625	224.817
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0	0
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	1.067.726	0
AA0150	A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.067.726	0
AA0160	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	0	0
AA0170	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	0	0
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	1.749.619	1.401.703
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	1.382.326	1.204.703
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	367.293	197.000
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	75.384	10.000
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-6.492.643	-4.322.339
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-6.148.277	-3.977.054
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-344.366	-345.285
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	2.850.777	4.171.106
AA0280	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	0	0
AA0290	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.054.296	1.438.674
AA0300	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	1.716.826	2.732.433
AA0310	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	79.654	0
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	457.158.313	445.392.061
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	428.667.317	416.426.169
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	357.728.318	347.037.421
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	216.437.616	221.743.428
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	68.392.358	66.491.569
AA0370	A.4.A.1.3) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0
AA0380	A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	70.575.770	56.013.210
AA0390	A.4.A.1.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	0	0
AA0400	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0	0
AA0410	A.4.A.1.7) Prestazioni termali	0	0
AA0420	A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	60.183	87.992
AA0430	A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	2.262.390	2.701.222
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	968.055	958.719
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	69.970.943	68.430.029
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	51.082.634	51.082.634
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	11.121.033	11.265.281
AA0480	A.4.A.3.3) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0	0
AA0490	A.4.A.3.4) Prestazioni di File F	7.634.300	5.990.463

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2017	Modello Ministeriale CE Anno 2016
AA0500	A.4.A.3.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	0	0
AA0510	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	0	0
AA0520	A.4.A.3.7) Prestazioni termali Extraregione	0	0
AA0530	A.4.A.3.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	0	0
AA0540	A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione	51.321	37.479
AA0550	A.4.A.3.10) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	0	0
AA0560	A.4.A.3.11) Ricavi per differenziale tariffe TUC	0	0
AA0570	A.4.A.3.12) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	81.656	54.172
AA0580	A.4.A.3.12.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0	0
AA0590	A.4.A.3.12.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	81.656	54.172
AA0600	A.4.A.3.13) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	0	0
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)	0	0
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0640	A.4.B.3) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0650	A.4.B.4) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	6.160.848	5.577.615
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	22.330.148	23.388.276
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	7.327.909	8.101.584
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	13.636.013	14.015.389
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0	0
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	1.366.225	1.271.304
AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	7.626.873	7.820.252
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	32.671	19.710
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	2.362	3.363
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	2.190	3.216
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	172	147
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	3.211.772	3.056.826
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	388.736	277.241
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	589.474	588.393
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.233.562	2.191.192
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	3.086.312	3.369.640
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	130.397	345.447
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	65.367	59.089
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	2.890.548	2.965.103
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	1.293.754	1.370.714
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	0	0
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	0	0
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	0	0
AA0930	A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	1.293.754	1.370.714
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	7.846.148	7.102.873
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	6.461.300	6.316.705
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	1.384.848	786.167
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	18.737.601	17.875.696
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	6.158.491	6.318.540

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2017	Modello Ministeriale CE Anno 2016
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	2.489.537	2.044.641
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	5.217.210	5.217.210
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	3.298.856	2.797.926
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	395.558	373.163
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	1.177.949	1.124.217
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	3.402.206	2.006.079
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	100.677	105.216
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	78.255	662.739
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	3.223.274	1.238.123
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	597.792.665	579.743.341
BA0000	B) Costi della produzione		
BA0010	B.1) Acquisti di beni	-177.786.337	-164.324.974
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	-172.236.735	-158.749.471
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-110.076.332	-99.842.632
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	-106.444.931	-97.301.159
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	-3.631.401	-2.541.472
BA0060	B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale	0	0
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	-4.421.169	-4.353.001
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	-4.421.169	-4.351.744
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	0	-1.257
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	0	0
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	-52.861.976	-49.713.839
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	-44.190.192	-40.950.532
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	-3.242.418	-3.594.640
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	-5.429.366	-5.168.667
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	-211.504	-171.536
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-80.107	-47.730
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	-536.622	-458.913
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-1.147.024	-1.351.667
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-2.902.002	-2.810.153
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	-5.549.602	-5.575.504
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	-2.350.277	-2.225.070
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	-1.421.763	-1.418.312
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-34.329	-4.273
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-1.006.982	-1.082.931
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	-734.547	-843.863
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-1.705	-1.055
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	-126.996.441	-130.872.811
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	-69.290.403	-73.310.565
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	0	0
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	0	0
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	0	0
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	0	0
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	0	0
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	0	0
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	0	0
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	0	0
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-8.877.408	-8.570.065
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-8.700.258	-8.441.200
BA0550	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0560	B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)	-64.337	-71.034
BA0570	B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI	0	0
BA0580	B.2.A.3.5) - da privato	-112.813	-57.831

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2017	Modello Ministeriale CE Anno 2016
BA0590	B.2.A.3.5.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0
BA0600	B.2.A.3.5.B) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0
BA0610	B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	0	0
BA0620	B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	-112.813	-57.831
BA0630	B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
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)	0	0
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	0	0
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	0	0
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)	0	0
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	0	0
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)	0	0
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	0	0
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-1.013.574	-1.146.045
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-344.744	-419.129
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	-144.913	-162.850
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	-523.917	-564.066
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	0	0
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	-523.917	-564.066
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
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)	0	0
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	0	0
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	0	0
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	0	0
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	0	0
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	0	0
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
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	0	0
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	0	0
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	-3.715.396	-3.656.509
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-946.784	-924.992
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	-2.768.612	-2.731.517
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	0	0
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0
BA1170	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0
BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)	0	0
BA1190	B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)	0	0



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2017	Modello Ministeriale CE Anno 2016
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	-16.938.246	-17.915.671
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	-4.486.312	-5.163.321
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area specialistica	-11.287.658	-11.645.867
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	0	0
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)	-1.164.277	-1.106.483
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	0	0
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	0	0
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	0	0
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	0	0
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	0	0
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	0	0
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	-22.220.872	-24.519.758
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-246.758	-182.116
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	-5.002	-1.525
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	-21.888.055	-24.297.165
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	-275.005	-699.516
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	-766.367	-753.535
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	-1.241.549	-1.441.637
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	-13.404.909	-13.471.678
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	-1.975.175	-4.127.732
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	-4.225.050	-3.803.067
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-81.057	-38.953
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-81.057	-38.953
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	-16.524.908	-17.502.517
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-2.482.800	-2.777.004
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	-394.098	-1.132.976
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	-162.646	-180.091
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	-13.485.364	-13.412.447
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0
BA1550	B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC	0	0
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	-57.706.038	-57.562.246
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	-55.252.702	-55.083.457
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	-8.127.091	-8.182.522
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	-11.164.951	-11.173.177
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	-1.003.200	-907.233
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	0	0
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	-1.460.119	-1.208.278
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	-2.400.523	-2.324.359
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	-3.352.395	-3.253.900
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	-208.186	-213.928
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	-7.776.529	-8.857.040
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	-9.584.576	-8.396.583
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	-351.810	-349.603
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	-110.867	-127.875
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	-240.943	-221.728
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	-9.823.323	-10.216.835

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2017	Modello Ministeriale CE Anno 2016
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-223.390	-251.045
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	-681.304	-573.180
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	-8.918.629	-9.392.611
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	-1.845.828	-2.001.031
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-22.742	-20.099
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	-96.380
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	-1.678.021	-1.808.949
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	-207.169	-145.882
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	-554.251	-340.706
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	-134.824	-172.412
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	-359.868	-720.128
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	-421.909	-429.821
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	-145.065	-75.603
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-145.065	-75.603
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	0
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	-607.508	-477.757
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	-12.302	-3.228
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	-595.206	-474.529
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	-19.282.419	-20.870.105
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	-1.626.920	-1.877.605
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	-5.332.184	-6.535.190
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	-7.617.058	-7.748.343
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0	-6.710
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	-118.557	-117.301
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	-4.587.701	-4.581.054
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	-3.901
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	-4.101.569	-3.844.996
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	-337.196	-347.436
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	-3.764.373	-3.497.560
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	-2.942.128	-2.616.721
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	-822.245	-880.839
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	0	0
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0	0
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0	0
BA2070	B.4.D) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA2080	Totale Costo del personale	-222.659.327	-215.993.563
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	-177.039.857	-170.289.310
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	-76.000.975	-75.347.134
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	-69.102.435	-68.476.879
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	-66.462.684	-66.608.221
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	-2.639.750	-1.868.658
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	0	0
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	-6.898.540	-6.870.255
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	-6.594.755	-6.712.867
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	-303.785	-157.388
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	0	0
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	-101.038.883	-94.942.176
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	-96.006.674	-93.293.300
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	-5.032.209	-1.648.876
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	0
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	-1.212.082	-1.251.882
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	-1.212.082	-1.251.882
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	-1.212.082	-1.162.470
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	0	-89.411
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0	0
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0	0
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0	0
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	-33.113.151	-32.971.757
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	-702.150	-717.496
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	-702.150	-603.365
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	0	-114.131
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0	0

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2017	Modello Ministeriale CE Anno 2016
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	-32.411.000	-32.254.260
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	-31.421.813	-31.614.419
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	-989.187	-639.434
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	-407
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	-11.294.238	-11.480.615
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	-854.438	-827.524
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-505.544	-572.462
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	-348.894	-255.063
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	-10.439.800	-10.653.091
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-10.230.711	-10.561.478
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	-209.089	-91.613
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	-1.764.211	-1.417.291
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	-700.664	-632.541
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0	0
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	-1.063.547	-784.750
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	-477.028	-449.960
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	-586.519	-334.790
BA2560	Totale Ammortamenti	-24.184.979	-23.870.236
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	-804.555	-766.555
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	-23.380.424	-23.103.681
BA2590	B.12) Ammortamento dei fabbricati	-16.547.558	-16.413.415
BA2600	B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	-109.650	-109.650
BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	-16.437.908	-16.303.765
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	-6.832.866	-6.690.265
BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-611.273	-337.225
BA2640	B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0
BA2650	B.14.B) Svalutazione dei crediti	-611.273	-337.225
BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze	1.917.567	1.198.526
BA2670	B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie	1.920.928	1.179.460
BA2680	B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie	-3.361	19.066
BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio	-10.251.108	-11.647.662
BA2700	B.16.A) Accantonamenti per rischi	0	-7.549.882
BA2710	B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0	-2.367.363
BA2720	B.16.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0	-219.436
BA2730	B.16.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0
BA2740	B.16.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	0	-4.963.083
BA2750	B.16.A.5) Altri accantonamenti per rischi	0	0
BA2760	B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	0	0
BA2770	B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-2.652.893	-1.615.503
BA2780	B.16.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0	0
BA2790	B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-1.026.254	-308.758
BA2800	B.16.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	-1.594.619	-1.296.745
BA2810	B.16.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	-32.020	-10.000
BA2820	B.16.D) Altri accantonamenti	-7.598.215	-2.482.277
BA2830	B.16.D.1) Accantonamenti per interessi di mora	0	0
BA2840	B.16.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0	0
BA2850	B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	0	0
BA2860	B.16.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	-744.709	-273.288
BA2870	B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	-120.234	-44.123
BA2880	B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	-1.508.970	-553.751
BA2890	B.16.D.7) Altri accantonamenti	-5.224.302	-1.611.116
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	-585.720.098	-571.980.337
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari		
CA0010	C.1) Interessi attivi	5.774	3.717
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	2	1
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	0	0
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	5.772	3.716
CA0050	C.2) Altri proventi	872	13
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	0	0
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0	0
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0	0
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0	0
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	872	13
CA0110	C.3) Interessi passivi	-52.928	-109.816

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2017	Modello Ministeriale CE Anno 2016
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-573	-18.198
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-3.409	-27.336
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	-48.946	-64.283
CA0150	C.4) Altri oneri	-160.715	-167.293
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	-160.657	-166.924
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	-59	-369
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-206.997	-273.378
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie		
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0	0
DA0020	D.2) Svalutazioni	0	0
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari		
EA0010	E.1) Proventi straordinari	5.293.315	10.998.504
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	100	0
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	5.293.215	10.998.504
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	529.546	546.782
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	1.854.398	1.815.347
EA0060	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	36.198	62.362
EA0070	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi	1.818.201	1.752.985
EA0080	E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0090	E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	429.640	29.055
EA0100	E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
EA0110	E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0
EA0120	E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0
EA0130	E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	930.735	315.900
EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	457.826	1.408.030
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	2.909.272	8.636.375
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	47.614	69.705
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	2.861.658	8.566.670
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	171.947	4.796.857
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	606.786	245.033
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	2.082.925	3.524.781
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	0
EA0260	E.2) Oneri straordinari	-1.469.209	-2.904.079
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	-22.533	-2.801
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	-1.446.676	-2.901.278
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	-1.020	-776
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-102.251	-24.456
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	-1.184.649	-1.014.396
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-178.873	-6.031
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	0	0
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-178.873	-6.031
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	-1.005.776	-1.008.365
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	-13.799	-3.982
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	0	0
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	-1.214	0
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	-12.585	-3.982
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-313.047	-730.551
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	-678.930	-273.832
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	-158.756	-1.861.650
EA0470	E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-28.822	-1.507.530
EA0480	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi	-129.934	-354.120
EA0490	E.2.B.4.2.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0500	E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	-364	0
EA0510	E.2.B.4.2.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
EA0520	E.2.B.4.2.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2017	Modello Ministeriale CE Anno 2016
EA0530	E.2.B.4.2.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0
EA0540	E.2.B.4.2.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	0
EA0550	E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi	-129.570	-354.120
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0	0
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	3.824.106	8.094.425
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	15.689.676	15.584.050
YA0000	Imposte e tasse		
YA0010	Y.1) IRAP	-15.540.639	-15.443.689
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	-14.160.855	-14.009.445
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-516.706	-543.343
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	-863.077	-890.900
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0
YA0060	Y.2) IRES	-111.220	-114.037
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	-79.723	-86.984
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	-31.497	-27.053
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0	0
YZ9999	Totale imposte e tasse	-15.651.858	-15.557.725
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	37.818	26.325



28. Modello Ministeriale SP Anno 2017 confronto con 2016

Codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale SP Anno 2017	Modello Ministeriale SP Anno 2016
	ATTIVO		
AAZ999	A) IMMOBILIZZAZIONI	359.553.896	368.792.818
AAA000	A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	3.308.718	3.116.116
AAA010	A.I.1) Costi di impianto e di ampliamento	0	0
AAA020	A.I.1.a) Costi di impianto e di ampliamento	0	0
AAA030	A.I.1.b) F.do Amm.to costi di impianto e di ampliamento	0	0
AAA040	A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo	0	0
AAA050	A.I.2.a) Costi di ricerca e sviluppo	0	0
AAA060	A.I.2.b) F.do Amm.to costi di ricerca e sviluppo	0	0
AAA070	A.I.3) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	2.529.505	2.327.822
AAA080	A.I.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	0	0
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	0	0
AAA100	A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	28.088.125	27.090.967
AAA110	A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	-25.558.619	-24.763.146
AAA120	A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	0	0
AAA130	A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali	779.213	788.294
AAA140	A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	277	277
AAA150	A.I.5.b) F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili	-277	-277
AAA160	A.I.5.c) Migliorie su beni di terzi	8.903	62.903
AAA170	A.I.5.d) F.do Amm.to migliorie su beni di terzi	-8.903	-62.903
AAA180	A.I.5.e) Pubblicità	0	0
AAA190	A.I.5.f) F.do Amm.to pubblicità	0	0
AAA200	A.I.5.g) Altre immobilizzazioni immateriali	892.575	892.575
AAA210	A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali	-113.363	-104.282
AAA220	A.I.6) Fondo Svalutazione immobilizzazioni immateriali	0	0
AAA230	A.I.6.a) F.do Svalut. Costi di impianto e di ampliamento	0	0
AAA240	A.I.6.b) F.do Svalut. Costi di ricerca e sviluppo	0	0
AAA250	A.I.6.c) F.do Svalut. Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	0	0
AAA260	A.I.6.d) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni immateriali	0	0
AAA270	A.II) IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	356.205.869	365.607.394
AAA280	A.II.1) Terreni	0	0
AAA290	A.II.1.a) Terreni disponibili	0	0
AAA300	A.II.1.b) Terreni indisponibili	0	0
AAA310	A.II.2) Fabbricati	333.845.163	343.554.389
AAA320	A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	2.152.060	2.261.710
AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)	3.654.998	3.654.998
AAA340	A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	-1.502.938	-1.393.288
AAA350	A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	331.693.103	341.292.679
AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)	551.331.185	544.493.562
AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	-219.638.082	-203.200.883
AAA380	A.II.3) Impianti e macchinari	0	0
AAA390	A.II.3.a) Impianti e macchinari	0	0
AAA400	A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari	0	0
AAA410	A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	16.627.686	17.311.780
AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	109.513.624	108.624.425
AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	-92.885.938	-91.312.645
AAA440	A.II.5) Mobili e arredi	1.371.799	1.642.318

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale SP Anno 2017	Modello Ministeriale SP Anno 2016
AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	17.322.706	17.094.336
AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	-15.950.907	-15.452.018
AAA470	A.II.6) Automezzi	89.827	80.201
AAA480	A.II.6.a) Automezzi	827.903	783.531
AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	-738.076	-703.331
AAA500	A.II.7) Oggetti d'arte	1.001.293	196.512
AAA510	A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali	2.160.896	2.174.653
AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	20.444.753	20.265.897
AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	-18.283.857	-18.091.244
AAA540	A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	1.109.206	647.541
AAA550	A.II.10) Fondo Svalutazione immobilizzazioni materiali	0	0
AAA560	A.II.10.a) F.do Svalut. Terreni	0	0
AAA570	A.II.10.b) F.do Svalut. Fabbricati	0	0
AAA580	A.II.10.c) F.do Svalut. Impianti e macchinari	0	0
AAA590	A.II.10.d) F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche	0	0
AAA600	A.II.10.e) F.do Svalut. Mobili e arredi	0	0
AAA610	A.II.10.f) F.do Svalut. Automezzi	0	0
AAA620	A.II.10.g) F.do Svalut. Oggetti d'arte	0	0
AAA630	A.II.10.h) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali	0	0
AAA640	A.III) IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	39.309	69.309
AAA650	A.III.1) Crediti finanziari	0	0
AAA660	A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato	0	0
AAA670	A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione	0	0
AAA680	A.III.1.c) Crediti finanziari v/partecipate	0	0
AAA690	A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri	0	0
AAA700	A.III.2) Titoli	39.309	69.309
AAA710	A.III.2.a) Partecipazioni	39.309	39.309
AAA720	A.III.2.b) Altri titoli	0	30.000
AAA730	A.III.2.b.1) Titoli di Stato	0	0
AAA740	A.III.2.b.2) Altre Obbligazioni	0	30.000
AAA750	A.III.2.b.3) Titoli azionari quotati in Borsa	0	0
AAA760	A.III.2.b.4) Titoli diversi	0	0
ABZ999	B) ATTIVO CIRCOLANTE	167.084.644	170.966.517
ABA000	B.I) RIMANENZE	17.596.343	15.678.776
ABA010	B.I.1) Rimanenze beni sanitari	16.780.411	14.859.484
ABA020	B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	9.699.978	7.940.464
ABA030	B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti	0	0
ABA040	B.I.1.c) Dispositivi medici	6.820.594	6.609.298
ABA050	B.I.1.d) Prodotti dietetici	39.131	31.682
ABA060	B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	15.235	7.988
ABA070	B.I.1.f) Prodotti chimici	39.772	74.407
ABA080	B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0
ABA090	B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	165.702	195.646
ABA100	B.I.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	0	0
ABA110	B.I.2) Rimanenze beni non sanitari	815.931	819.292
ABA120	B.I.2.a) Prodotti alimentari	48.707	50.378
ABA130	B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	186.982	287.131
ABA140	B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0
ABA150	B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria	359.471	276.097
ABA160	B.I.2.e) Materiale per la manutenzione	220.772	205.687
ABA170	B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	0	0
ABA180	B.I.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0	0
ABA190	B.II) CREDITI	112.195.664	125.099.730
ABA200	B.II.1) Crediti v/Stato	0	1.484.967
ABA210	B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.L.vo 56/2000	0	0
ABA220	B.II.1.b) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN	0	0
ABA230	B.II.1.c) Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale SP Anno 2017	Modello Ministeriale SP Anno 2016
ABA240	B.II.1.d) Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0
ABA250	B.II.1.e) Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0
ABA260	B.II.1.f) Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0
ABA270	B.II.1.g) Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	0	0
ABA280	B.II.1.h) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti	0	0
ABA290	B.II.1.i) Crediti v/Stato per ricerca	0	0
ABA300	B.II.1.i.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0
ABA310	B.II.1.i.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0
ABA320	B.II.1.i.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0
ABA330	B.II.1.i.4) Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0
ABA340	B.II.1.l) Crediti v/prefetture	0	1.484.967
ABA350	B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	81.136.285	62.203.393
ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	50.760.418	29.526.938
ABA370	B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - IRAP	0	0
ABA380	B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - Addizionale IRPEF	0	0
ABA390	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	28.848.263	15.459.030
ABA400	B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale	0	0
ABA410	B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	11.519.979	2.919.856
ABA420	B.II.2.a.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR	0	0
ABA430	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	92.726	136.371
ABA440	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0
ABA450	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	2.055.860	749.569
ABA460	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	8.243.591	10.262.112
ABA470	B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto	30.375.867	32.676.455
ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	30.375.867	32.676.455
ABA490	B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione	0	0
ABA500	B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	0	0
ABA510	B.II.2.b.4) Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0
ABA520	B.II.2.b.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0
ABA530	B.II.3) Crediti v/Comuni	20.621	57.599
ABA540	B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche	21.755.587	51.497.123
ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	20.960.731	50.724.114
ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	5.217.403	3.638.127
ABA570	B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	0	0
ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	15.743.328	47.085.986
ABA590	B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire	0	0
ABA600	B.II.4.c) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	794.855	773.009
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	0	0
ABA630	B.II.5.b) Crediti v/sperimentazioni gestionali	0	0
ABA640	B.II.5.c) Crediti v/altre partecipate	0	0
ABA650	B.II.6) Crediti v/Erario	43.294	26.953
ABA660	B.II.7) Crediti v/altri	9.239.878	9.829.697
ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	5.260.522	6.949.397

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale SP Anno 2017	Modello Ministeriale SP Anno 2016
ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie	9.007	9.007
ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	3.769.497	2.690.029
ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	40.132	17.313
ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	160.720	163.951
ABA720	B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	0	0
<i>ABA730</i>	<i>B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
<i>ABA740</i>	<i>B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
ABA750	B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE	37.292.637	30.188.011
<i>ABA760</i>	<i>B.IV.1) Cassa</i>	<i>18.253</i>	<i>86.917</i>
<i>ABA770</i>	<i>B.IV.2) Istituto Tesoriere</i>	<i>37.244.489</i>	<i>30.032.087</i>
<i>ABA780</i>	<i>B.IV.3) Tesoreria Unica</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
<i>ABA790</i>	<i>B.IV.4) Conto corrente postale</i>	<i>29.894</i>	<i>69.007</i>
ACZ999	C) RATEI E RISCONTI ATTIVI	57.715	16.500
ACA000	C.I) RATEI ATTIVI	52.184	0
<i>ACA010</i>	<i>C.I.1) Ratei attivi</i>	<i>52.184</i>	<i>0</i>
<i>ACA020</i>	<i>C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
ACA030	C.II) RISCONTI ATTIVI	5.531	16.500
<i>ACA040</i>	<i>C.II.1) Risconti attivi</i>	<i>5.531</i>	<i>16.500</i>
<i>ACA050</i>	<i>C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
	TOTALE ATTIVO	526.696.255	539.775.836
ADZ999	D) CONTI D'ORDINE	73.160.279	67.705.626
ADA000	D.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0	0
ADA010	D.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0	0
ADA020	D.III) BENI IN COMODATO	40.615.837	36.947.644
ADA030	D.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE	32.544.443	30.757.982



- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale SP Anno 2017	Modello Ministeriale SP Anno 2016
	PASSIVO		
PAZ999	A) PATRIMONIO NETTO	-224.400.179	-227.104.383
PAA000	A.I) FONDO DI DOTAZIONE	-14.770	2.907.011
PAA010	A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI	-241.723.698	-251.790.706
PAA020	A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	-60.872.216	-66.089.426
PAA030	A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti	-115.240.441	-121.398.932
PAA040	A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	-77.097.969	-81.683.677
PAA050	A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	0	0
PAA060	A.II.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	-38.142.472	-39.715.255
PAA070	A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti	-51.883.699	-53.373.235
PAA080	A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	0	0
PAA090	A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	-13.727.342	-10.929.112
PAA100	A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	-20.265.548	-16.595.920
PAA110	A.IV) ALTRE RISERVE	-1.252.474	-2.707.074
PAA120	A.IV.1) Riserve da rivalutazioni	0	0
PAA130	A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire	-1.236.186	-2.690.786
PAA140	A.IV.3) Contributi da reinvestire	-16.288	-16.288
PAA150	A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	0	0
PAA160	A.IV.5) Riserve diverse	0	0
PAA170	A.V) CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE	0	0
PAA180	A.V.1) Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	0	0
PAA190	A.V.2) Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0
PAA200	A.V.3) Altro	0	0
PAA210	A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	38.894.129	41.108.630
PAA220	A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	-37.818	-26.325
PBZ999	B) FONDI PER RISCHI E ONERI	-76.069.055	-77.028.497
PBA000	B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	0	0
PBA010	B.II) FONDI PER RISCHI	-38.392.006	-41.262.094
PBA020	B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	-10.044.337	-10.032.884
PBA030	B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	-7.079.680	-7.081.583
PBA040	B.II.3) Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0
PBA050	B.II.4) Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-18.470.426	-19.927.006
PBA060	B.II.5) Altri fondi rischi	-2.797.563	-4.220.621
PBA070	B.III) FONDI DA DISTRIBUIRE	0	0
PBA080	B.III.1) FSR indistinto da distribuire	0	0
PBA090	B.III.2) FSR vincolato da distribuire	0	0
PBA100	B.III.3) Fondo per ripiano disavanzi pregressi	0	0
PBA110	B.III.4) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0
PBA120	B.III.5) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0
PBA130	B.III.6) Fondo finanziamento per ricerca	0	0
PBA140	B.III.7) Fondo finanziamento per investimenti	0	0
PBA150	B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	-12.495.988	-12.693.872
PBA160	B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0	0
PBA170	B.IV.2) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	-2.899.151	-2.927.194
PBA180	B.IV.3) Quote inutilizzate contributi per ricerca	-9.514.087	-9.636.295
PBA190	B.IV.4) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	-82.749	-130.384
PBA200	B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE	-25.181.061	-23.072.531
PBA210	B.V.1) Fondi integrativi pensione	0	0

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale SP Anno 2017	Modello Ministeriale SP Anno 2016
PBA220	B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali	-3.245.074	-871.161
PBA230	B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	-3.245.074	-871.161
PBA240	B.V.2.b) Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0	0
PBA250	B.V.2.c) Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai	0	0
PBA260	B.V.3) Altri fondi per oneri e spese	-21.935.987	-22.201.370
PCZ999	C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO	0	0
PCA000	C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	0	0
PCA010	C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI	0	0
PDZ999	D) DEBITI	-226.099.587	-235.518.806
PDA000	D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI	-76.181.845	-83.524.870
PDA010	D.II) DEBITI V/STATO	0	0
PDA020	D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0	0
PDA030	D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0
PDA040	D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato	0	0
PDA050	D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca	0	0
PDA060	D.II.5) Altri debiti v/Stato	0	0
PDA070	D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	-12.606	-61.364
PDA080	D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	-5.000	-60.885
PDA090	D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0
PDA100	D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0	0
PDA110	D.III.4) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	0
PDA120	D.III.5) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	-7.606	-480
PDA130	D.IV) DEBITI V/COMUNI	0	0
PDA140	D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	-17.770.843	-18.834.969
PDA150	D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-16.923.783	-17.747.694
PDA160	D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0
PDA170	D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0
PDA180	D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0
PDA190	D.V.1.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	-3.638.127	-3.638.127
PDA200	D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	0	0
PDA210	D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	-13.285.655	-14.109.566
PDA220	D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	-847.060	-1.087.275
PDA230	D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0
PDA240	D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE	-959.150	-1.579.040
PDA250	D.VI.1) Debiti v/enti regionali	-321.933	-305.023
PDA260	D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali	0	0
PDA270	D.VI.3) Debiti v/altre partecipate	-637.217	-1.274.017
PDA280	D.VII) DEBITI V/FORNITORI	-64.556.237	-59.070.651
PDA290	D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	-289.832	-462.726
PDA300	D.VII.2) Debiti verso altri fornitori	-64.266.405	-58.607.925
PDA310	D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0
PDA320	D.IX) DEBITI TRIBUTARI	-17.434.801	-19.089.572
PDA330	D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE	-13.674.998	-14.436.586
PDA340	D.XI) DEBITI V/ALTRI	-35.509.107	-38.921.753
PDA350	D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori	0	0
PDA360	D.XI.2) Debiti v/dipendenti	-22.283.412	-26.333.649
PDA370	D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0
PDA380	D.XI.4) Altri debiti diversi	-13.225.695	-12.588.104
PEZ999	E) RATEI E RISCONTI PASSIVI	-127.433	-124.150
PEA000	E.I) RATEI PASSIVI	0	0

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale SP Anno 2017	Modello Ministeriale SP Anno 2016
PEA010	E.I.1) Ratei passivi	0	0
PEA020	E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
PEA030	E.II) RISCONTI PASSIVI	-127.433	-124.150
PEA040	E.II.1) Risconti passivi	-127.433	-124.150
PEA050	E.II.2) Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
	TOTALE PASSIVO	-526.696.255	-539.775.836
PFZ999	F) CONTI D'ORDINE	-73.160.279	-67.705.626
PFA000	F.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0	0
PFA010	F.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0	0
PFA020	F.III) BENI IN COMODATO	-40.615.837	-36.947.644
PFA030	F.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE	-32.544.443	-30.757.982





REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO EMR)
allegato al PG/2018/0315868 del 03/05/2018 14:45:32

RELAZIONE DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE





REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO EMR)
allegato al PG/2018/0315868 del 03/05/2018 14:45:32

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

1.I criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione sulla gestione, che correda il bilancio di esercizio 2017, viene redatta in applicazione del Decreto legislativo n. 118/2011 e delle indicazioni fornite dalla Regione sulla sua applicazione.

All'interno di tale sezione vengono rendicontate le informazioni minimali richieste dal D.Lgs. 118/2011 e i risultati aziendali ritenuti necessari a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2017 come richiesto dalla DGR della Regione Emilia-Romagna 830/2017 "Linee di programmazione e finanziamento delle aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2017".

2.Generalità sul territorio servito e sull'organizzazione del Policlinico S. Orsola-Malpighi

2.1 Generalità sul territorio servito

Il Policlinico di Sant'Orsola è sede della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università Alma Mater Studiorum di Bologna. Il primo nucleo dell'ospedale risale al 1592. Oggi si colloca nel cuore della città di Bologna, con 27 padiglioni che coprono un'estensione pari a circa 1,8 chilometri quadrati. La mission dell'Azienda è quella di erogare e sviluppare l'assistenza sanitaria polispécialistica, la ricerca e formazione, attraverso processi di integrazione continua. Promuovere l'innovazione, perseguire la centralità del paziente/utente e dello studente e favorire la valorizzazione dei professionisti, anche mediante la condivisione degli obiettivi e la responsabilizzazione sui risultati.

L'Azienda è dotata di un organico di 5.513 unità compresi i ricercatori e i medici universitari, in incremento rispetto al 2016 di 108 unità (+2%). La dotazione organica è così articolata:

- 4.890 (88,7%) sono dipendenti del Servizio Sanitario Regionale (SSR), in incremento di +256 unità;
- 296 (5,4%) sono dipendenti universitari, in riduzione rispetto al 2016 di 21 unità;
- 207 presenti con contratti libero professionali (3,8%), in riduzione rispetto al 2016 di 25 unità;
- 79 co.co.co e prestazioni occasionali (1,4%), in incremento rispetto al 2016 di 8 unità;
- 27 presenti con lavoro interinale (0,5%), in riduzione rispetto al 2016 di 109 unità;
- 14 borsisti, in riduzione rispetto al 2016 di 1 unità.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

La prevalenza di personale è di sesso femminile, pari al 68,09% del totale.

Sono circa 20mila le persone che frequentano quotidianamente il Policlinico di Sant'Orsola considerando il personale dipendente, gli studenti e docenti universitari, i pazienti e visitatori ed i fornitori

L'Azienda opera sul territorio provinciale di Bologna e regionale nell'ambito del quale la popolazione assistibile complessivamente è pari a 4.367.144 (anno 2017), di cui il 24% con età superiore ai 64 anni e il 12,4% in età pediatrica inferiore ai 14 anni.

Nell'ambito della provincia l'Azienda definisce ogni anno i volumi di attività con le due Ausl che insistono sul territorio, Bologna e Imola, coerentemente con le linee di programmazione di Area Vasta, Provinciale e Metropolitana.

La popolazione assistibile della provincia è di circa 1 milione di persone. Oltre al territorio provinciale e regionale l'Azienda è centro di attrazione di pazienti provenienti dal territorio nazionale e internazionale.

Nel 2017 sono stati effettuati 63.113 ricoveri, su una dotazione di 1.487 posti letto, di cui il 75,4% residenti a Bologna, il 9,7% residenti in regione e il restante 14,9% residente fuori regione. Oltre all'attività di ricovero viene garantita l'assistenza al paziente urgente da pronto soccorso generale e specialistico (ortopedico, oculistico, ostetrico-ginecologico, pediatrico) con complessivi 139.408 accessi/anno. Sono inoltre 1.016.845 gli accessi nel 2017 di pazienti ambulatori per un volume di prestazioni specialistiche di 3.484.037 prestazioni/anno.

All'interno dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna sono presenti quasi tutte le discipline specialistiche, fatta eccezione esclusivamente per la Neurochirurgia, il centro grandi ustionati e sistema 118.

Il Policlinico di Sant'Orsola è inoltre centro di riferimento nazionale ed internazionale per numerose patologie. Le funzioni rispetto alle quali l'Azienda Ospedaliera è centro di riferimento regionale o centro di eccellenza, definite secondo il modello di sviluppo del sistema ospedaliero regionale hub&spoke (DGR 1267/2002) e atti deliberativi successivi sono le seguenti:

- Cardiochirurgia e cardiologia interventistica per l'età adulta e pediatrica;
- Trapianto di organi (cuore, polmone, rene adulti e pediatrico, fegato, intestino isolato e multiviscerale) e di midollo adulti e pediatrico e sede del Centro di riferimento regionale per i trapianti;
- Terapia intensiva neonatale;
- Malattie rare in età evolutiva;
- Screening neonatale;
- Genetica medica;
- Centro di riferimento per le emergenze microbiologiche;
- Sindrome di Marfan;
- Centro immunoematologia avanzata;
- Neuropsichiatria infantile;
- Fisiopatologia della riproduzione umana;



- Chirurgia plastica;
- Chirurgia maxillo facciale;
- Chirurgia pediatrica;
- Nefrologia pediatrica per la gestione del paziente con insufficienza renale cronica;
- Centro per il trattamento della neoplasia ovarica;
- Centro di riferimento regionale per la diagnosi e trattamento delle malattie croniche intestinali.

Si rileva come, nell'ambito del sistema delle cure ospedaliere basato su organizzazioni ad elevata qualificazione, organizzate, per quanto attiene l'alta specialità, secondo il modello Hub e Spoke, nel corso del 2017 la Regione ha individuato presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria 2 nuovi centri di riferimento regionali: il centro per il trattamento della neoplasia ovarica (DGR 2113/2017) e il centro per la diagnosi e il trattamento delle malattie croniche intestinali (DGR 1188/2017).

2.2 Organizzazione del Policlinico Sant'Orsola-Malpighi

Da un punto di vista organizzativo, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna è rappresentata dalla Direzione Aziendale che ha l'obiettivo di perseguire gli indirizzi di politica sanitaria della Regione e della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria.

Alla Direzione Aziendale compete l'esercizio delle funzioni strategiche, per garantire la promozione e la tutela della salute della popolazione, ottimizzando il rapporto tra risorse impiegate e risultati ottenuti.

L'attività assistenziale è articolata in 9 Dipartimenti ad Attività Integrata:

- Dipartimento della Medicina Diagnostica e della Prevenzione;
- Dipartimento dell'Emergenza-Urgenza;
- Dipartimento della Donna, del Bambino e delle Malattie Urologiche;
- Dipartimento Cardio-Toraco-Vascolare;
- Dipartimento dell'Apparato Digerente;
- Dipartimento di Oncologia e di Ematologia;
- Dipartimento Testa, Collo e Organi di Senso;
- Dipartimento Medico della Continuità Assistenziale e delle Disabilità;
- Dipartimento della Insufficienze d'Organo e dei Trapianti.

I Dipartimenti ad Attività Integrata (DAI) assicurano la piena integrazione delle attività di assistenza didattica e ricerca, garantendo il miglior percorso di cura per il paziente. Ai Dipartimenti ad Attività Integrata afferiscono 87 Unità operative, 11 strutture semplici dipartimentali, 13 programmi dipartimentali e 58 strutture semplici di unità operativa.

In Azienda, a supporto dell'attività assistenziale, sono presenti strutture in staff e in line alla Direzione Aziendale.

In particolare le **strutture in line** garantiscono la continuità del servizio e il suo corretto svolgimento in un'ottica di efficienza e di garanzia di offerta del migliore servizio erogato al paziente, le **strutture in staff** costituiscono il supporto operativo della direzione aziendale per le azioni strategiche e per lo sviluppo delle esigenze di coordinamento e standardizzazione dei processi, nonché per il governo delle azioni comunicative e informative.

Strutture in Line

In line alla Direzione Sanitaria sono collocate la Direzione delle Professioni Sanitarie, la Fisica Sanitaria, la Farmacia Clinica, il Programma della Direzione Aziendale per la Valutazione dei Dirigenti e il Programma di gestione dispositivi medici.

In line alla Direzione Amministrativa sono collocati il Dipartimento Tecnico e il Servizio Legale e Assicurativo.

Strutture in staff

Le strutture in staff alla Direzione Generale si articolano come segue: Coordinamento degli staff e sviluppo dell'organizzazione, Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale, Sorveglianza Sanitaria Aziendale, Comunicazione e Ufficio Stampa, URP e rapporto con le associazioni di volontariato, Controllo di Gestione e Sistema Informativo, Centro Logistico, Servizi di Supporto alla Persona, Anticorruzione, trasparenza e rapporti con l'Università, Accesso e Nursing nei percorsi ambulatoriali integrati, Ufficio Privacy, Ingegneria Clinica e Informatica Medica, Coordinamento della gestione delle tecnologie strumentali ed informatiche del Laboratorio Unico Metropolitano, Coordinamento Operativo sviluppo progetti e reti cliniche interaziendali.

Le strutture in staff alla Direzione Sanitaria si articolano come segue: Medicina Legale e Gestione Integrata del Rischio, Governo Clinico, Qualità e Formazione, Ricerca e Innovazione, Igiene Ospedaliera e Prevenzione, Coordinamento delle attività di degenza in regime L.P., Unificazione e Revisione reti cliniche integrate: area servizi, Unificazione e Revisione reti cliniche integrate: area clinica, Logistica Sanitaria Percorsi Ambulatoriali Integrati, Logistica Sanitaria Percorso Materno-Infantile, Logistica Sanitaria Percorso Chirurgico, Logistica Sanitaria Percorso Internistico, Logistica Sanitaria Percorso Alta specialità e Trapianti d'Organo, Percorso Pre-Ricovero e Gestione Liste Attesa, Coordinamento del Percorso Onco-Ematologico, Ufficio Coordinamento Ospedaliero Locale alle Donazioni di Organi e Tessuti, Coordinamento dei processi di sviluppo e di innovazione della logistica sanitaria.

Le strutture in staff alla Direzione Amministrativa si articolano come segue: Attività Libero Professionale e Coordinamento DAI, Attività Generali e Istituzionali, Sistema delle relazioni sindacali, Recupero crediti prestazioni sanitarie.

Per realizzare e sviluppare gli indirizzi normativi e gli obiettivi di mandato, si è creata una collaborazione fattiva e continuativa tra le Aziende dell'area metropolitana finalizzata alla strutturazione di percorsi integrati di cura e alla razionalizzazione e omogeneizzazione delle strutture presenti sul territorio.

In particolare, in coerenza con gli obiettivi definiti dal D.L. 70 del 2 aprile 2015 e la successiva DGR 2040 del 10 dicembre 2015, a partire dallo stesso anno 2015 si è avviata una intensa attività di collaborazione e di sviluppo di progetti di integrazione in ambito interaziendale tra le aziende di area metropolitana che nel mese di febbraio 2017 ha portato all'istituzione da parte delle aziende stesse della Unità Tecnica di Missione (UTM) per il conseguimento di un più efficace *coordinamento nella redazione del "Documento di coordinamento della programmazione in ambito metropolitano"*.

L'UTM ha avviato i propri lavori concentrandosi sull'analisi dei modelli territoriali delle Ausl, con particolare riferimento alle cure intermedie e alle relazioni con il livello ospedaliero, con l'obiettivo di trasmettere i propri risultati prima alla Conferenza per le proprie determinazioni e quindi alle Aziende per la traduzione operativa delle stesse, previo coinvolgimento delle diverse componenti professionali e delle loro rappresentanze.

Il Presidente della Conferenza Territoriale Socio-Sanitaria Metropolitana di Bologna (CTSSM-Bo) ha successivamente proposto alle istituzioni interessate di approfondire l'analisi di cui al punto 2 del *"Documento di coordinamento della programmazione in ambito metropolitano"* sopra richiamato, relativo alla revisione della rete ospedaliera che, in ragione delle competenze regionali, rende necessaria una valutazione favorevole da parte della Regione nel concertare il necessario percorso istruttorio. A seguire l'Assessore alle politiche per la salute della Regione ha reso parere favorevole all'avvio di un approfondimento dell'analisi, valutandolo come un'opportunità di forte sviluppo dei servizi, di potenziamento delle attività assistenziali di ricerca e di formazione.

A tal fine, la Regione Emilia-Romagna, l'Alma Mater Studiorum – Università di Bologna e la CTSSM Bologna hanno costituito il 10 maggio 2017 un Nucleo Tecnico di Progetto (NTP) composto dai quattro Direttori Generali delle Aziende della Città Metropolitana e da tre esperti nominati dalle tre Istituzioni coinvolte.

Il NTP è stato insediato il 23 maggio 2017, gli obiettivi e le funzioni sono state formalizzate all'interno di un *"Accordo di programma tra la Regione Emilia-Romagna, l'Alma Mater Studiorum - Università di Bologna e la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria Metropolitana di Bologna per la realizzazione della piena integrazione dei servizi tra le aziende sanitarie dell'area metropolitana"* (DGR 841/2017).

In particolare, l'Accordo di programma all'art. 1 prevede che: *"le parti si impegnano a valutare tutti gli strumenti istituzionali e organizzativi utili a realizzare la piena integrazione dei servizi e/o delle strutture delle Aziende sanitarie facilitando, in condizioni di sostenibilità economica, una riorganizzazione dei servizi distrettuali e ospedalieri in Area metropolitana al fine di migliorare l'accessibilità, la prossimità e la qualità dei servizi, stimolare la ricerca e l'innovazione, qualificare la didattica pre e post-laurea"*.

In coerenza con le finalità generali sopra enunciate, l'art. 2 dell'Accordo prevede che: *"le parti si impegnano al conseguimento dei seguenti obiettivi strategici:*

- 1. procedere congiuntamente a razionalizzare le reti ospedaliere in pieno coordinamento con la revisione dei modelli organizzativi dell'assistenza distrettuale, al fine di realizzare una più*

- efficace integrazione dei percorsi e delle reti clinico-assistenziali funzionali a miglioramenti in termini di efficienza complessiva, continuità assistenziale, sicurezza e qualità;*
- 2. caratterizzare maggiormente e integrare tra loro le vocazioni delle strutture ospedaliere nell'intera Area metropolitana, anche per perseguirne la piena valorizzazione rispetto alle funzioni previste dalla programmazione regionale e nazionale, con particolare riferimento a quelle che possono candidarsi - anche sulla base di impegni di lungo termine da parte della Regione - a divenire punti di riferimento per le reti assistenziali di interesse regionale, nazionale ed europeo;*
 - 3. adottare modelli organizzativi in grado di contemperare al meglio gli obiettivi assistenziali sopra richiamati con le funzioni proprie dell'Università, in coerenza con gli obiettivi di rafforzata collaborazione istituzionale nelle attività di ricerca e didattica, così come definiti dal recente Protocollo d'intesa Regione-Università;*
 - 4. integrare più efficacemente le attività assistenziali degli Irccs all'interno delle reti cliniche dell'Area metropolitana, nonché favorire la loro capacità di trasferire in tempi rapidi i risultati delle proprie attività di ricerca istituzionale sul piano assistenziale".*

Infine, l'art. 3 dell'Accordo istituisce: *"un Nucleo tecnico di progetto presso la Conferenza territoriale sociale e sanitaria della Città metropolitana con il compito di presentare una prima analisi delle possibili forme di integrazione avvalendosi, tramite le Aziende sanitarie, del più ampio contributo delle componenti professionali interessate, anche accademiche".*

Il NTP ha coordinato la sua attività con quella dell'Unità Tecnica di Missione già istituita dalle Aziende per condurre un'analisi più organica e completa delle tematiche concernenti la riorganizzazione dei servizi distrettuali e ospedalieri nell'Area metropolitana di Bologna e si coordina altresì con la Cabina di regia sulle Reti cliniche di interesse regionale in corso di istituzione presso la Regione.

Il Nucleo, entro febbraio 2018, presenterà alla Conferenza una prima analisi delle possibili forme di integrazione avvalendosi, tramite le Aziende sanitarie, del più ampio contributo delle componenti professionali interessate, anche accademiche e sottoporrà infine il rapporto conclusivo alla Conferenza entro giugno 2018.

Durante l'anno 2017 è inoltre proseguita a livello metropolitano l'attività legata allo sviluppo di servizi/percorsi interaziendali; in particolare a novembre 2017 è stato attivato il servizio interaziendale di Dermatologia tra l'AOU e l'Ausl di Bologna ed è stato avviato il percorso implementazione del nuovo modello di rete stroke metropolitana che prevede la centralizzazione di tutta la casistica presso l'Ospedale Maggiore.

Sono inoltre proseguiti i gruppi di lavoro per quel che concerne:

- lo sviluppo di servizi interaziendali di Genetica Medica, Chirurgia Vascolare e Diagnostica Senologica;
- la sperimentazione di un Dipartimento Interaziendale ad Attività Integrata di Anatomia Patologica;



RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- lo sviluppo di un Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale di Area Metropolitana di Bologna.

È stato altresì avviato un gruppo di lavoro tra l'AOU di Bologna e l'Ausl di Imola per lo sviluppo di un servizio interaziendale di Chirurgia della Mammella.

2.3 Assistenza Ospedaliera: stato dell'arte

L'azienda opera mediante un presidio a gestione diretta; i posti letto direttamente gestiti sono 1.487 pari al 11,1% della dotazione complessiva di posti letto delle strutture pubbliche presente a livello regionale (nel 2016 era pari al 10,9%).

Di seguito si riporta la tabella in cui sono elencati i posti letto direttamente gestiti dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria S. Orsola Malpighi (HSP12-2017) e la tabella in cui si riportano i posti letto direttamente gestiti dalle strutture pubbliche ed equiparate nella Regione

Codice Azienda	Codice struttura	ORDINARI	DAY HOSPITAL	DAY SURGERY	TOTALI
908	080908	1.405	82	0	1.487
Totale Regione Emilia-Romagna		12.615	468	265	13.348

Nel corso 2017 non si registrano variazioni nella dotazione di posti letto di degenza ordinaria mentre, a seguito dell'attivazione dell'Unità Operativa Anestesiologia e Terapia del dolore - Melotti associata alla disciplina Terapia Intensiva, si rileva un incremento di 1 posto letto della dotazione del day hospital. La dotazione dell'Azienda registra una riduzione nell'ultimo quadriennio di -79 posti letto (-5%):

	DO	DH	TOTALE
POSTI LETTO 2014	1.442	124	1.566
POSTI LETTO 2015	1.422	124	1.546
POSTI LETTO 2016	1.405	81	1.486
POSTI LETTO 2017	1.405	82	1.487
DELTA 2017 VS 2016	0	+1	+1
DELTA 2017 VS 2015	-17	-42	-59
DELTA 2017 VS 2014	-37	-42	-79

Con riferimento al percorso di adeguamento agli standard di dotazione nazionale definiti nella DGR 2040/2015, si conferma la contrazione della dotazione in linea con la programmazione locale in materia di posti letto (nota prot. 96357 del 10/08/2017) in coerenza con l'obiettivo di riduzione di 225 posti letto per l'area metropolitana.

Dal 1 gennaio 2018 saranno ulteriormente chiusi 21 posti letto di degenza ordinaria afferenti alla disciplina di Chirurgia generale, per effetto della chiusura della convenzione con l'Ausl di Imola per

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Chirurgia generale interaziendale Pinna c/o Imola e 3 posti letto di day hospital afferenti alla disciplina di Radioterapia.

3. L'Attività del periodo

3.1.1 Assistenza Ospedaliera: confronto dei dati di attività dell'esercizio 2017

L'andamento dell'attività sanitaria e dei consumi dell'Azienda è oggetto in corso d'anno di un monitoraggio costante al fine di avviare le opportune azioni correttive nel caso di risultati non coerenti con l'obiettivo definito in fase di previsione. A tale scopo viene elaborato con periodicità mensile, normalmente 20 giorni dopo la chiusura del periodo, un report direzionale che ha appunto la finalità di rappresentare in modo sintetico i principali andamenti di attività e consumo di beni e quindi di evidenziare eventuali criticità da valutare ed eventualmente gestire.

L'analisi degli andamenti che verrà commentata nella presente relazione prende spunto proprio da tale report denominato "*Monitoraggio andamento attività e costi*". Tale analisi è accompagnata da un approfondimento sull'andamento dei ricavi rispetto ai principali obiettivi di produzione e da un *benchmarking* con le altre aziende ospedaliere della Regione. Viene inoltre sviluppato l'andamento delle singole unità operative per individuare gli eventuali ambiti di miglioramento.

L'analisi che viene condotta sui volumi di attività focalizza l'attenzione sull'andamento dei ricavi rispetto alle tre principali dimensioni economiche:

- l'attività svolta a favore di pazienti residenti in provincia di Bologna: il cui valore complessivo in termini di volumi e contenuti sono definiti negli accordi di fornitura con le aziende territoriali di riferimento: Bologna ed Imola;
- l'attività a favore di pazienti residenti nelle altre province (mobilità attiva infraregionale);
- l'attività per residenti in altre regioni.

Attività di ricovero

L'Azienda a fine anno 2017 registra, rispetto al 2016, una valorizzazione della produzione complessiva in calo di - 7,042 milioni di euro. Dal mese di giugno 2016 l'attività dei Day Hospital oncologici è stata trasferita al regime assistenziale di Day Service ambulatoriale coerentemente con quanto stabilito dalla DGR 2040 del 10 dicembre 2015; di conseguenza si assiste alla riduzione dell'attività di ricovero in Day Hospital (-3.180 ricoveri pari a -25,3%) con una riduzione della valorizzazione pari a -11.032 milioni di euro (-39,8%).

A fronte del calo dell'attività in day hospital si rileva un incremento è l'attività di ricovero ordinario (+629 ricoveri pari a +1,2%) con una valorizzazione di + 3,990 milioni di euro pari a +1,7%.

La valorizzazione media per caso trattato si mantiene stabile per la degenza ordinaria mentre per il day hospital passa da 2,21 mila euro a 1,78 mila euro nel 2017; si riscontra inoltre una riduzione dei ricoveri potenzialmente inappropriati (-2,03% ricoveri con DRG potenzialmente inappropriati chirurgici programmati in degenza ordinaria e -64,49% ricoveri con DRG potenzialmente inappropriati medici in day hospital).

Il peso medio DRG della casistica trattata è in incremento sia in degenza ordinaria (+1%) sia in day hospital (+2,5%).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

La tabella successiva rappresenta gli andamenti rilevati dei pazienti in termini di numero di dimessi e valorizzazione economica dell'attività complessiva e al netto dei trapianti (importi rappresentati in migliaia di euro). La valutazione viene fatta al netto dell'attività svolta c/o l'Ospedale di Imola, in quanto la regolazione economica collegata a questo progetto di integrazione non ha ricadute economiche sui valori della mobilità sanitaria.

ANDAMENTO RICOVERI - PERIODO Gennaio Dicembre 2016 - 2017

* Onere della degenza: Mobilità sanitaria (1 2 6 10)	nr. Dimessi				valorizzazione al lordo trapianti				valorizzazione al netto trapianti			
	gen-dic 16	gen-dic 17	D ass.17_16	var% 17_16	gen-dic 16	gen-dic 17	D ass.17_16	var% 17_16	gen-dic 16	gen-dic 17	D ass.17_16	var% 17_16
DIMESSI IN REGIME ORDINARIO (al netto del nido)	48.348	49.262	+914	1,9%	238.996	243.133	+4.137	1,7%	216.454	222.661	+6.207	2,9%
Val medio DO					4,94	4,94		-0,2%	4,51	4,55		0,9%
NIDO	2.877	2.592	-285	-9,9%	1.206	1.060	-147	-12,2%	1.206	1.060	-147	-12,2%
TOTALE RICOVERI DEGENZA ORDINARIA	51.225	51.854	+629	1,2%	240.202	244.192	+3.990	1,7%	217.661	223.720	+6.060	2,8%
DIMESSI IN DH	12.559	9.379	-3.180	-25,3%	27.695	16.663	-11.032	-39,8%	27.695	16.663	-11.032	-39,8%
Val medio DH					2,21	1,78		-19,4%	2,21	1,78		-19,4%
DH ONCOLOGICI	3.295	535	-2.760	-83,8%	12.169	1.872	-10.297	-84,6%	12.169	1.872	-10.297	-84,6%
DH NO ONCOLOGICI	9.264	8.844	-420	-4,5%	15.526	14.791	-735	-4,7%	15.526	14.791	-735	-4,7%
TOTALE RICOVERI DO+DH	63.784	61.233	-2.551	-4,0%	267.897	260.855	-7.042	-2,6%	245.355	240.383	-4.972	-2,0%

Nei dati non è compresa l'attività svolta c/o l'Ospedale di Imola

L'analisi degli andamenti rispetto alla provenienza dei pazienti evidenzia un aumento dell'attività di ricovero in **regime di degenza ordinaria**, con particolare evidenza rispetto ai pazienti residenti a Bologna, a seguire il dettaglio per provenienza dei pazienti:

- **Bologna:** l'aumento dei ricoveri è complessivamente pari a +699 (+1,9%) con un rispettivo aumento della valorizzazione economica pari a +5,630 mln di euro +3,7%.
In quest'area si osserva un incremento dei ricoveri in particolare nell'ambito della cardiologia/cardiochirurgia, chirurgia toracica, ECMO e tracheostomie, malattie infettive, neurologia e emolinfopatie, oculistica. Le linee di attività in diminuzione si riscontrano nella chirurgia generale, nei trapianti di organo (in particolare di fegato/intestino e trapianto di rene) e nell'ostetricia, mentre nell'area della neonatologia a fronte di una riduzione dei ricoveri (-274) si riscontra un incremento della valorizzazione (+387mila euro);
- **Imola:** si rileva un incremento della mobilità attiva relativa a pazienti di Imola pari a +164 dimessi (+10,1%) con un aumento di valorizzazione economica pari a +1,597 mln di euro (+19,7%).
In aumento l'area dei trapianti di midollo e di organo, di cardiologia/cardiochirurgia, di urologia e nefrologia-urologia medica;
Le linee di attività in diminuzione si riscontrano nell'ambito della radio-chemioterapia, della neonatologia, dell'ostetricia e dell'endocrinologia-metabolismo;
- **Infraregione:** relativamente all'attività per pazienti della Regione Emilia-Romagna si registra un lieve decremento dei ricoveri di -105 dimessi pari a -2,1% che si accompagna ad una diminuzione della valorizzazione dell'attività -1,764 mln di euro (-5,2%);
Si registra in particolare un incremento della valorizzazione dell'attività infraregione per l'area di cardiologia/cardiochirurgia +243mila euro, di neuropsichiatria infantile +203mila euro e della

chirurgia vascolare +87mila. In riduzione la valorizzazione dell'attività dei trapianti di midollo e di organo, di chirurgia generale, di neonatologia, di radio-chemioterapia e di nefrologia e urologia medica.

- *Extraregione*: si registra una diminuzione della mobilità extraregionale -129 casi (-1,8%) con una corrispondente valorizzazione pari a -1,472 mln di euro (-3,2%);

Si rileva in particolare un incremento della valorizzazione dell'attività extraregione per l'area emergenza/urgenza +1,231mln di euro, cardiologia/cardiochirurgia +431mila euro, trapianti di midollo +301mila euro e malattie infettive +154mila euro. In deciso calo la valorizzazione per l'area dei trapianti d'organo.

L'attività in regime di **day hospital** registra una significativa riduzione (-3.180 cicli aperti pari a -25,3%) dovuti alla conversione al regime ambulatoriale dei day hospital oncologici; la restante riduzione che interessa i day hospital è in ambito pediatrico a seguito azioni di miglioramento del setting assistenziale di erogazione delle prestazioni.

Benchmark regionale

Al fine di osservare il posizionamento dell'Azienda rispetto alle altre aziende ospedaliere presenti sul territorio, vengono rappresentati gli andamenti dell'attività di ricovero delle aziende ospedaliere della Regione Emilia-Romagna. L'andamento è rappresentato l'attività in regime di ricovero ordinario in quanto l'attività di ricovero in day hospital registra, per tutte le aziende, una significativa riduzione a seguito della conversione del day hospital oncologico al regime ambulatoriale. Nelle tabelle sono state inserite le AUSL di Modena e Reggio Emilia in quanto nel corso del 2017 il Policlinico di Modena ha acquisito un presidio ospedaliero dell'AUSL di Modena e l'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia è stata acquisita dall'AUSL di Reggio Emilia.

Per quanto riguarda l'attività a favore di pazienti residenti extraprovincia si rileva un trend di riduzione, l'unica realtà in incremento del grado di attrazione è l'Ausl di Bologna, dove si osserva un incremento sia del n. di dimessi sia della valorizzazione economica. L'Azienda Ospedaliera di Bologna registra una diminuzione del peso medio dei DRG prodotti, che continua comunque ad attestarsi come il più elevato della Regione (1,75).

In relazione alla valorizzazione dell'attività per pazienti extra-regionali, l'incremento maggiore si rileva per la realtà di Modena (AOSP più AUSL), a seguire la realtà di Reggio Emilia (AOSP più AUSL) e l'Ausl di Bologna. Le altre aziende regionali registrano una diminuzione che va dal -1,49% dell'AOUSPU di Ferrara al -4,44% dell'AOSP di Parma. L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna registra un decremento del fatturato pari al -2,9%; si rileva inoltre una diminuzione del peso medio dei DRG prodotti, che continua, comunque, ad attestarsi come il più elevato della Regione (1,72).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

ATTIVITA' IN DEGENZA ORDINARIA - MOBILITA' INFRAREGIONALE (ESCLUSA AUSL DI RESIDENZA)										
	Anno 2016			Anno 2017			Delta ass.		Delta %	
Azienda di ricovero	Dimessi	Importo	Peso medio	Dimessi	Importo	Peso medio	Dimessi	Importo	Dimessi	Importo
BOLOGNA	2.323	9.421.480	1,25	2.520	9.673.826	1.23	↑ 197	↑ 252.346	↑ 8,48%	↑ 2,68%
AOSPU PARMA	3.580	23.480.372	1,68	3.429	22.878.469	1.66	↓ -151	↓ -601.904	↓ -4,22%	↓ -2,56%
REGGIO EMILIA di cui	3.395	12.172.095		3.259	11.780.354		↓ -136	↓ -391.741	↓ -4,01%	↓ -3,22%
AOSP REGGIO EMILIA	1.913	7.599.665	1,24	1.054	4.106.142	1.21	-859	-3.493.523	-44,90%	-45,97%
REGGIO EMILIA	1.482	4.572.430	0,83	2.205	7.674.212	0,98	723	3.101.782	48,79%	67,84%
MODENA di cui	6.265	21.117.866		6.228	20.051.006		↓ -37	↓ -1.066.860	↓ -0,59%	↓ -5,05%
AOSPU MODENA	2.465	9.794.825	1,23	3.207	13.672.469	1.32	742	3.877.643	30,10%	39,59%
MODENA	3.800	11.323.041	0,97	3.021	6.378.538	0,76	-779	-4.944.504	-20,50%	-43,67%
AOSPU FERRARA	1.450	7.657.784	1,16	1.415	7.716.846	1.26	↓ -35	↑ 59.062	↓ -2,41%	↑ 0,77%
AOSPU BOLOGNA	5.032	34.975.245	1,82	4.928	33.167.074	1.75	↓ -104	↓ -1.808.171	↓ -2,07%	↓ -5,17%

ATTIVITA' IN DEGENZA ORDINARIA - MOBILITA' EXTRAREGIONALE										
	Anno 2016			Anno 2017			Delta ass.		Delta %	
Azienda di ricovero	Dimessi	Importo	Peso medio	Dimessi	Importo	Peso medio	Dimessi	Importo	Dimessi	Importo
BOLOGNA	3.222	13.748.094	1,28	3.278	13.818.992	1,30	↑ 56	↑ 70.898	↑ 1,74%	↑ 0,52%
AOSPU PARMA	3.593	19.427.138	1,50	3.554	18.564.615	1,48	↓ -39	↓ -862.523	↓ -1,09%	↓ -4,44%
REGGIO EMILIA di cui	3.267	12.492.869		3.324	12.813.858		↑ 57	↑ 320.989	↑ 1,74%	↑ 2,57%
AOSP REGGIO EMILIA	2.139	9.079.533	1,17	1.155	5.193.913	1,26	-984	-3.885.620	-46,00%	-42,80%
REGGIO EMILIA	1.128	3.413.336	0,92	2.169	7.619.945	1,02	1.041	4.206.609	92,29%	123,24%
MODENA di cui	4.841	20.743.895		5.081	23.068.426		↑ 240	↑ 2.324.531	↑ 4,96%	↑ 11,21%
AOSPU MODENA	2.775	12.619.675	1,40	3.836	19.283.818	1,50	1.061	6.664.142	38,23%	52,81%
MODENA	2.066	8.124.219	1,19	1.245	3.784.608	1,00	-821	-4.339.611	-39,74%	-53,42%
AOSPU FERRARA	2.104	12.341.730	1,20	2.121	12.157.871	1,19	↑ 17	↓ -183.858	↑ 0,81%	↓ -1,49%
AOSPU BOLOGNA	7.082	46.312.213	1,74	7.017	44.938.716	1,72	↓ -65	↓ -1.373.497	↓ -0,92%	↓ -2,97%

Specialistica ambulatoriale

Per quanto riguarda la **specialistica ambulatoriale per pazienti esterni** l'andamento ha registrato, a livello complessivo, un aumento rispetto ai valori economici del 2016 (complessivamente: +4,506 mln di euro, pari al +5,9%): incrementa l'attività per prestazioni di specialistica ambulatoriale +5,285 mln di euro, pari al +9%) e le prestazioni di Pronto Soccorso non seguite da ricovero (+37mila euro, pari al +1%), mentre sono in calo le prestazioni di dialisi (-816mila euro, pari al -7%).

Il trasferimento dell'attività dei day hospital oncologici al regime assistenziale di day service ambulatoriale si traduce in una valorizzazione pari a +5,122 mln di euro (DSA oncologico: prestazioni diagnostiche e terapeutiche).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

	Totale		Articolazione per area di attività					
			Specialistica		Dialisi		Pronto soccorso	
	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo
Anno 2016	3.087.242	75.801.182	1.921.400	57.267.418	502.441	11.090.349	663.401	7.443.415
Anno 2017	3.484.037	80.307.468	2.332.562	62.553.150	477.050	10.273.493	674.425	7.480.825
Variazione assoluta	396.795	4.506.286	411.162	5.285.733	-25.391	-816.857	11.024	37.410
Var. %	13%	5,9%	21%	9%	-5%	-7%	2%	1%

In relazione all'attività di prestazioni complesse, di imaging diagnostico (TC, RM, PET) e le attività di specialistica ambulatoriale si rilevano i seguenti andamenti:

- i settori della specialistica che hanno visto un aumento di attività sono legate alle visite specialistiche ambulatoriali +33.679 (+9,31%) pari ad una valorizzazione di +633mila euro (+8,78%), prestazioni di laboratorio +337mila prestazioni pari a +1,652 mln di euro (+14,5%), di chemioterapia +20.779 prestazioni pari a 2,702mln di euro, di radioterapia +3.015 prestazioni (+10%) pari a +459mila euro (+15,2%), di microbiologia e virologia +2.475 prestazioni pari a +32mila euro (+1,6%), RM +1.239 prestazioni (+13,8%) pari a +313mila euro (+14,6%), e alla densitometria ossea con un numero di prestazioni di +412 (+ 4,2%) pari a 15mila euro (+4,3%).
- di segno negativo le prestazioni di PET -702 (-7,6%) pari a -902mila euro (-7,6%), di medicina nucleare -696 (-13,8%) pari a -110mila euro (-13,2%); in calo anche le prestazioni di TC -688 (-2,8%) pari a euro -73mila euro (-2,1%). In calo l'attività dialitica che complessivamente registra una riduzione pari a 816mila euro (-7,4%).

Consumo di beni

L'andamento dei **consumi** è stato caratterizzato da alcuni elementi rilevanti, con particolare riferimento ai medicinali innovativi, di cui la rappresentazione dettagliata degli elementi di consumo, dei meccanismi di valorizzazione dei costi e dei rimborsi si rimanda al paragrafo "3.2.3.12 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici" precisando che:

Medicinali ed emoderivati: per la descrizione dell'andamento dei costi per farmaci si rimanda al paragrafo "3.2.3.12 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici"; per quanto riguarda i consumi a livello aziendale di emoderivati, si osserva un incremento rispetto all'anno precedente di circa 1mln (+15,13%), ma con una percentuale di assorbimento del budget pari al 92%, al di sotto del valore atteso. L'incremento si registra in particolare nel consumo di albumina ed immunoglobuline normali EV, il cui consumo sta registrando negli ultimi anni significativi incrementi, comportando una insufficienza di autonomia del Piano sangue ed il ricorso ad acquisti integrativi a costi maggiori.

- **Sangue ed emocomponenti:** gli accordi intercorsi con l'Ausl di Bologna valorizzano l'acquisto sangue dal Centro Regionale Sangue e si attestano a 4,421 milioni di euro. L'incremento è dovuto all'aumento della richiesta di sangue ed emocomponenti e una riduzione della raccolta presso il centro dell'Azienda Ospedaliera;

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- **Diagnostici e service sanitari:** si rileva un incremento rispetto all'anno precedente dei consumi di diagnostici di 319 mila euro pari a +4,24% e dei service sanitari di 208mila euro pari a +4,67%;
L'incremento si osserva nell'attività di microbiologia e di laboratorio e relativamente alle prestazioni di immunogenetica a seguito dell'incremento delle attività;
- **Dialisi e service per dialisi:** rileva un incremento rispetto all'anno precedente di circa 23mila euro;
- **Dispositivi medici:** l'analisi dei dati evidenzia che alcune categorie di Dispositivi Medici, impiantabili e non, rappresentative del 63% della spesa complessiva, sono responsabili sostanzialmente dell'aumento assoluto di spesa per i DM registrata nel 2017. La maggior parte di questo sottogruppo di DM è correlato ad attività chirurgiche ed interventistiche che si svolgono presso il Polo Cardio-Toraco-Vascolare che, come noto, ha visto nel 2017 un significativo incremento dell'attività relativa all'impianto di valvole biologiche percutanee, dispositivi medici per apparato circolatorio, endoprotesi, altri dispositivi impiantabili attivi e non attivi;
- **Radioisotopi e annessi:** si rileva una diminuzione del consumo di beni di -76 mila euro (pari a -4,5%). La diminuzione che si osserva è relativa ad una flessione dell'attività in Radioterapia.

Si riportano a seguire le tabelle che riepilogano il valore assoluto relativo agli scostamenti rispetto all'anno precedente:

AGG	Desc. AGG	Gen-Dic 2016	Gen-Dic 2017	Delta ass. 2017 vs 2016	Delta % 2017 vs 2016	Budget 2017	% assorbim. 2017 su Budget 2017
FA01	MEDICINALI	83.497.438	94.276.989	10.779.551	12,91 %	96.715.000	97,48 %
FA02	EMODERIVATI	7.378.864	8.495.170	1.116.306	15,13 %	9.140.750	92,94 %
FA03	DISPOSITIVI MEDICI	41.016.890	44.064.315	3.047.425	7,43 %	42.810.846	102,93 %
FA04	DIAGNOSTICI	7.546.760	7.866.372	319.612	4,24 %	8.419.154	93,43 %
FA05	DIALISI	2.215.011	2.238.438	23.427	1,06 %	2.240.000	99,93 %
FA06	GAS	1.702.870	1.632.133	-70.736	-4,15 %	1.965.000	83,06 %
FA07	ALTRI BENI SANITARI	250.907	272.554	21.647	8,63 %	270.000	100,95 %
Totale beni al netto dei Fatt. Coagul. e dei Farmaci per Epatite C gestiti da		143.608.741	158.845.972	15.237.231	10,6%	161.560.750	98,3%
Totale Fattori della Coagulazione		558.916	869.522	310.605	55,6%		
Totale Farmaci per Epatite C		20.277.204	4.715.380	-15.561.824	-76,7%	8.500.000	55,5%
Totale beni gestiti da FARMACIA		164.444.861	164.430.873	-13.988	0%	170.060.750	96,7%
di cui Farmaci ad erogazione diretta e alla dimissione, File F somministrato, beni farmaceutici per CDR Az.USL BO (Pres.Psichiatrico)		62.484.352	77.279.356	14.795.003	23,7%		
Totale beni gestiti dalla Farmacia al netto File F e partite di giro		101.960.509	87.151.518	-14.808.991	-14,5%		
CL01	ALTRO MATERIALE SANITARIO	4.408.840	4.434.582	25.743	0,58 %	3.606.182	122,97 %
CL02	STRUMENTARIO CHIRURGICO	1.634.241	1.637.453	3.213	0,20 %	2.150.834	76,13 %
CL03	MATERIALE DI PULIZIA	147.963	164.353	16.390	11,08 %	234.743	70,01 %
CL04	MATERIALE DI GUARDAROBA	343.608	373.019	29.412	8,56 %	851.078	43,83 %
CL05	CANCELLERIA E STAMPATI	605.162	588.459	-16.703	-2,76 %	718.947	81,85 %
CL06	SUPPORTI INFORMATICI	473.681	434.449	-39.232	-8,28 %	442.285	98,23 %
CL07	MATERIALE DI CONVIVENZA	324.599	282.942	-41.656	-12,83 %	325.372	86,96 %
CL08	MATERIALE TECNICO (C.LOG)	211.988	202.109	-9.880	-4,66 %	313.670	64,43 %
CL09	SERVICE (C.LOG)	14.192	3.179	-11.012	-77,60 %	736.301	0,43 %
Totale beni gestiti da CENTRO LOGISTICO		8.164.273	8.120.546	-43.727	-0,5%	9.379.410	86,6%
FS01	RADIOISOTOP ED ANNESSI	1.702.416	1.625.572	-76.843	-4,51 %	2.145.500	75,77 %
Totale beni gestiti da FISICA SANITARIA		1.702.416	1.625.572	-76.843	-4,5%	2.145.500	75,8%
TB01	SERVICE SANITARI TB	4.469.492	4.678.024	208.532	4,67 %	4.792.911	97,60 %
Totale beni gestiti da INGEGNERIA CLINICA		4.469.492	4.678.024	208.532	4,7%	4.792.911	97,6%
SA01	ALIMENTARI	2.305.515	2.383.456	77.942	3,38 %	2.300.000	103,63 %
Totale beni gestiti da SAP		2.305.515	2.383.456	77.942	3,4%	2.300.000	103,6%
Totale generale		181.086.557	181.238.472	151.915	0,1%	188.678.571	101,9%
Totale al netto farmaci File F e partite di giro		118.602.204	103.959.117	-14.643.088	-12,3%		

3.1.2 Le funzioni di rilievo regionale

Si rappresentano a seguire le attività centri di riferimento regionali è stato assegnato un finanziamento a funzione come da delibera RER 1050/2017.

Attività cardiocirurgia adulti e cardiologica pediatrica

In quest'area l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna è riferimento regionale (HUB) per le funzioni di cardiocirurgia e cardiologia interventistica per l'età adulta e pediatrica e per l'attività di trapianto di cuore e di polmone. Anche nel 2017 è stato riconosciuto un finanziamento integrativo all'attuale sistema tariffario.

La nuova struttura del Polo-Cardio-Toraco-Vascolare (CTV) ha permesso di realizzare in una sede unificata le attività di diagnostica, ricovero ordinario e intensivo, chirurgica e interventistica delle discipline per le quali siamo sede di riferimento a livello regionale e nazionale:

- cardiologia e cardiocirurgia adulti;
- cardiologia e cardiocirurgia pediatrica;
- anestesia e rianimazione;
- chirurgia vascolare e toracica;
- attività relative ai trapianti di cuore e polmone.

Grazie alla disponibilità delle nuove sale ibride ora disponibili presso il polo CTV sono stati ulteriormente implementati interventi con l'uso di tecniche endovascolari e percutanee in ambito cardiovascolare.

All'interno delle sale ibride della struttura sono state applicate le più moderne tecniche di trattamento percutaneo di patologie cardiologiche (TAVI, sistema mitraclip, chiusura percutanea dell'auricola sinistra, valvuloplastica), si sono consolidate e sviluppate tecniche endovascolari per la riparazione di aneurismi e/o dissezioni aortiche. E' stato altresì possibile eseguire sia il posizionamento di stent coronarici che l'esecuzione di by-pass chirurgici senza la necessità di trasferire il paziente da un ambiente all'altro. Nel nuovo Polo sono state predisposte tre sale angiografiche con requisiti strutturali e tecnologici in grado di garantire l'esecuzione di tutte le tecniche percutanee all'avanguardia. La gestione delle immagini e un sistema di poligrafia avanzati fanno delle nuove sale angiografiche un ambito di assoluta innovazione per la possibilità di effettuare procedure ad alta complessità grazie anche all'integrazione con le sale ibride.

La nuova struttura ha comportato anche l'adozione del modello per intensità di cura che ha mutato la composizione delle equipe infermieristiche e le modalità di lavoro del personale medico ed infermieristico e nel corso del 2017 è stata fatta un'importante azione di strutturazione del personale.

Con riferimento al monitoraggio dell'andamento economico del nuovo Polo Cardio-Toraco-Vascolare si rileva il seguente stato dei costi e dei ricavi di funzionamento:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

RICAVI	ANNO 2017
VALORE DELLA PRODUZIONE	68.731.957
FINANZIAMENTO A FUNZIONE di cui:	4.520.000
<i>funzione hub cardiocirurgia pediatrica</i>	3.750.000
<i>funzione hub trapianto cuore artificiale VAD</i>	600.000
<i>funz hub marfan</i>	170.000
Altro	6.952
ALTRI FINANZIAMENTI	4.526.952,
TOTALE RICAVI	73.258.909
COSTI	
CONSUMO BENI	4.821.948
BENI DI CONSUMO DI SALA OPERATORIA (DIRETTI)	25.994.335
ACQUISTO DI SERVIZI APPALTATI	6.834.229
COSTO DEL PERSONALE	34.580.451
AMMORTAMENTI E NOLEGGI	3.481.060
MANUTENZIONI	561.265
TOTALE COMPLESSIVO COSTI DIRETTI	76.273.288,
PRIMO MARGINE (ricavi-costi diretti)	-3.014.379,

La dinamica dei costi sopra riportati è relativa ai costi diretti di funzionamento del Polo CTV, non sono in questa sede rappresentati i costi indiretti (servizi intermedi di radiologia, laboratorio, anatomia patologica, medicina trasfusionale) né i costi generali e comuni di azienda.

In particolare, per particolari tipologie di device oggetto di finanziamento regionale (DGR 1050/2017) si dettagliano gli andamenti di attività e dei costi.

Cuore artificiale (VAD)

Il trapianto di cuore artificiale rappresenta un ambito di particolare rilievo e innovazione. Questa tipologia di trattamento rappresenta oggi l'opzione terapeutica di elezione (gold standard) nei pazienti con scompenso cardiaco di grado avanzato.

Per avere a disposizione alternative al trapianto cardiaco e per supportare i pazienti con progressivo deterioramento clinico, l'impiego di supporti circolatori temporanei come soluzione ponte al trapianto è straordinariamente cresciuto e la disponibilità di sistemi portatili (di seconda, terza e quarta generazione), che consentono di procrastinare l'attesa, ha aperto promettenti prospettive ai malati con insufficienza cardiaca.

La casistica, è rappresentata nella tabella di seguito riportata:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Residenza assistito	Anno 2006 - 2011	Anno 2012	Anno 2013	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017
Residenti in Regione	4	3	4	5	4	14	4
Residenti fuori Regione	1	2		1	3	1	4
Totale	5	5	4	6	7	15	8

Nel 2017 sono stati fatti 8 interventi di impianto di cuore artificiale di cui 2 in ambito pediatrico.

Il finanziamento integrativo deliberato per il 2017 di € 600.000 è a copertura parziale dei costi, per soli device, quantificati in € 668.050, con costo medio per device di € 83.506.

Valvole

Nell'anno 2017 sono stati eseguiti i seguenti interventi di "alta complessità" presso il centro di riferimento regionale per la cardiologia e cardiocirurgia adulti e pediatrica e il relativo costo di acquisto delle valvole:

Tipo Valvola e classificazione ICD9CM	N. dimessi			Costo device		
	2016	2017	Delta17/16	2016	2017	Delta17/16
Aortica ((35.21 o 35.22) e 3891)	93	143	50	1.763.822	2.761.998	998.175
Mitralclip (35.12 e 38.91)	19	20	1	499.200	416.000	-83.200
Mitralica (35.23 o 35.24)	4	5	1	76.470	114.881	38.411
Polmonare (35.25 o 35.26)	5	9	4	88.400	161.200	72.800
Tricuspid (35.27 o 35.28)	1		-1	19.136		-19.136
Totale complessivo	122	177	55	2.447.029	3.454.079	1.007.050

Sindrome di Marfan

La Sindrome di Marfan è una malattia genetica del tessuto connettivo. E' una malattia rara caratterizzata da anomalie dell'apparato cardiovascolare, dell'apparato muscolo-scheletrico e dell'occhio. Il centro Hub è stato identificato nell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, al cui interno è stato istituito un team multidisciplinare, si avvale delle funzioni di alta specializzazione presenti nel Policlinico, in particolare la Cardiologia e Cardiocirurgia adulti e Pediatrica, l'imaging cardiovascolare e la competenza pediatrica e antropometrica-dismorfologica. Il centro costituisce il punto di coordinamento delle attività diagnostiche e terapeutiche con lo scopo di definire programmi di interventi personalizzati ed il successivo follow up, in accordo con i centri spoke che rappresentano i punti di riferimento territoriali più vicini al paziente.

Di seguito è riportato il numero dei pazienti provenienti da altre Regioni e dalla Regione Emilia-Romagna seguiti presso il Centro nell'anno 2016 e 2017.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

	Anno 2016	Anno 2017	Variazione %
Fuori Regione	294	319	+8,5%
Regione ER	413	442	+7%
Totale	707	761	+7,64%

Le prestazioni ambulatoriali eseguite presso il Centro Marfan dal 2008 al 2017 sono articolate in:

		Anno 2008	Anno 2009	Anno 2010	Anno 2011	Anno 2012	Anno 2013	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017
Centro Marfan	I visita Controlli Ecocardio Relazione	121	119	110	121	203	207	240	243	323	345
Radiologia	RM aorta RM Aorta+ Rachide Rm arti sup Coronaro TC TC Torace TC carotidi TC Aorta	//	32	44	53	65	68	88	86	101	104

Screening neonatale

Il centro screening regionale, individuato presso la Clinica Pediatrica e il Laboratorio di Screening Neonatale e malattie endocrino metaboliche dell'Ospedale S. Orsola di Bologna, già a partire dal 1978 è stato riconosciuto come riferimento per le malattie che progressivamente sono state sottoposte a screening nella nostra Regione (ipotiroidismo congenito, fenilchetonuria, galattosemia, iperplasia surrenale congenita e fibrosi cistica). L'aumento dei parametri utilizzati nello screening esteso mediante spettrometria di massa-tandem ed i vari protocolli (VLBW, POST-TPN, POST-TRASFUSIONE) conducono oltre ad un significativo aumento del numero dei richiami anche numerosi follow-up per il Laboratorio e quindi dei contatti tra Laboratorio, Punti Nascita (P.N.), Centro Clinico di Riferimento (C.C.R) e con le famiglie. I tempi per la presa in carico del neonato affetto da parte del C.C.R. sono significativamente ridotti, in quanto il Laboratorio ha creato una linea preferenziale nella risposta con il Centro stesso.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Il laboratorio, inoltre si occupa dell'organizzazione del trasporto delle Guthrie Cards, dell'aggiornamento, approvvigionamento e smistamento delle stesse e dell'organizzazione di incontri di aggiornamento per il personale che utilizza Pegaso Screening Neonatale.

L'attività di screening non si limita alla sola realizzazione dello screening neonatale "allargato" mediante spettrometria di massa-tandem (che rappresenta solo l'inizio di un lungo e complesso percorso diagnostico-terapeutico), ma è diretta a strutturare un percorso integrato di assistenza e presa in carico della maggior parte delle patologie metaboliche congenite attualmente diagnosticabili.

I finanziamenti pervenuti a supporto delle attività di laboratorio (€2.500.00) sia per le attività di centro clinico di pediatria (€ 200.000) sono a copertura di costi di funzionamento della funzione per € 2.458.841. Il relativo costo è così ripartito:

COSTI	ANNO 2017
COSTO DEL PERSONALE	756.458
CONSUMO BENI e SERVICE	1.197.115
ACQUISTO DI SERVIZI	485.358
AMMORTAMENTI E MANUTENZIONI	19.909
TOTALE	2.458.841,

Il numero dei neonati per l'anno 2017 è pari a 33.845, in riduzione rispetto al 2016 di 1.305 pari a -3,8%.

Malattie Rare Pediatriche

Il centro HUB per le Malattie Rare Pediatriche Emilia-Romagna, che è riconosciuto nell'Ambulatorio di Malattie Rare e Auxologia risponde ai criteri di designazione e valutazione dei centri di "expertise" per le malattie rare (Piano Nazionale Malattie Rare 2013/16 Ministero della Salute). La diagnosi di Malattie Rare richiede competenze specifiche multidisciplinari pertanto ha strutturato una rete assistenziale multidisciplinare, costituita da numerosi specialisti avvalendosi delle funzioni di alta specializzazione presenti all'interno dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, della Azienda USL Città di Bologna, dell'Ospedale Bellaria e degli Istituti Ortopedici Rizzoli. Il centro fornisce supporto alla conferma della diagnosi (clinica ed eziologia) ed alla costruzione del '*progetto clinico individualizzato*'; inoltre, organizza percorsi diagnostico-terapeutici codificati, individualizzati, facilitati e condivisi da tutti gli specialisti, favorendo la continuità assistenziale e semplificando la gestione del paziente e del nucleo familiare.

I pazienti seguiti nel corso degli anni sono progressivamente aumentati, come rappresentato nella tabella di seguito riportata:

Anno	N. totale pazienti gestiti	Nuovi pz. presi in carico
2009	1.350	
2010	1.465	175
2011	1.640	180
2012	1.572	245 e 1.326 controlli

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

2013	1.963	338 e 1.625 controlli
2014	2.020	304 e 1.716 controlli
2015	1.903	232 e 1.671 controlli
2016	1.951	279 e 1.672 controlli
2017	2.101	236 e 1865 controlli

Fonte: Centro Malattie Rare Pediatriche

Distribuzione dei pazienti in relazione alla diagnosi ed al mese di valutazione nell'anno 2017:

	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	TOTALE 2017	TOTALE 2016
Fenotipi incerti	76	77	95	58	94	92	71	6	67	96	79	61	872	824
Sindrome di Turner	14	8	20	11	21	16	12	2	17	20	19	12	172	167
Sindrome di Williams	3	0	5	2	5	3	1	0	3	1	2	4	29	23
Fenotipi identificati	43	38	55	39	58	60	50	4	59	68	56	39	569	538
Sindrome di Noonan	7	7	8	7	14	8	7	1	5	10	10	10	94	82
Ortopedici	5	8	10	3	4	4	5	1	10	7	7	2	66	NR
Neurofibromatosi	1	10	6	10	11	8	12	0	10	14	11	3	96	NR
Altre condizioni	23	18	14	10	25	20	21	5	8	16	21	22	203	NR

Fonte: Centro Malattie Rare Pediatriche

I finanziamenti assegnati per centro malattie rare pediatriche sono stati pari a 770.000 euro sono a copertura di costi di funzionamento della funzione per € 816.317. Il relativo costo è così ripartito:

COSTI	ANNO 2017
COSTO DEL PERSONALE	483.000
CONSUMO BENI e SERVICE	42.092
ACQUISTO DI SERVIZI	277.991
AMMORTAMENTI E MANUTENZIONI	13.234
TOTALE	816.317,

Ambulatorio Poliallergie (MCS)

Allo scopo di garantire il protocollo di assistenza per i pazienti che presentano manifestazioni di intolleranza alle sostanze chimiche non trattabili farmacologicamente è stato attivato il Centro di Riferimento per le Intolleranze alle sostanze Chimiche. L'attività ambulatoriale è rivolta a pazienti che presentano Intolleranze alle Sostanze Chimiche (ISC) e a pazienti affetti da Sindrome da Fatica Cronica (SFC) per i quali vengono gestiti 6 pazienti complessivi alla settimana sia per il percorso ISC che per quello SFC. Ciascun paziente assistito viene instradato nel relativo protocollo clinico:

- ISC: esami di laboratorio, Prima Visita Pneumologica, Prima Visita Allergologica, Prima Visita Gastroenterologica, Prima Visita Cardiologica con Elettrocardiogramma, Prima Visita Psichiatrica, Colloquio Psicologico clinico con test;

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- SFC: esami di laboratorio, Ecografia dell'addome completo, Radiografia del torace in due proiezioni, Prima Visita Infettivologica, Prima Visita Cardiologica con Elettrocardiogramma, Prima Visita Reumatologica, Prima Visita Antalgica, Prima Visita Neurologica, Prima Visita Fisiatrica, Colloquio Psicologico clinico con test, Prima Visita Psichiatrica.

Il finanziamento riconosciuto per l'ambulatorio delle poliallergia (40.000 euro) è finalizzato alla copertura di costi di funzionamento della funzione per € 46.002. Il relativo costo è così ripartito:

COSTI	ANNO 2017
COSTO DEL PERSONALE	36.000
CONSUMO BENI e SERVIZI	10.002
TOTALE	46.002,

Centro di Riferimento Regionale per le emergenze microbiologiche

L'attività di ricerca del Centro di Riferimento Regionale per le Emergenze Microbiologiche conduce attività di studio e diagnosi di infezioni di microrganismi che causano o possono causare problemi di sanità pubblica, con particolare riguardo alle infezioni emergenti collegate alla globalizzazione, ai cambiamenti climatici sociali e al bioterrorismo.

Il CRREM opera principalmente sui patogeni sotto elencati:

- attività di sorveglianza arbovirus;
- attività di sorveglianza malattie batteriche invasive;
- attività di sorveglianza ceppi di virus influenzali in pazienti gravi;
- attività diagnostica per emergenza microbiologiche Ebola, Zika, Chikungunya, Dengue
- attività diagnostica per Malaria;
- attività diagnostica forme rare difterite cutanea;
- Sorveglianza delle malattie invasive, del morbillo e della rosolia in gravidanza e congenita;
- Diagnostica per leishmaniosi umana;
- Caratterizzazione di ceppi batterici farmacoresistenti.

Analogamente agli anni precedenti, il laboratorio CRREM è stato coinvolto nel piano di sorveglianza dei casi sospetti di infezione da virus West Nile virus (WNV) e virus Toscana (TOSV) nei casi di sindromi febbrili in presenza/assenza di manifestazione neurologiche.

Inoltre, in accordo alle circolari ministeriale e regionale riguardanti la sorveglianza delle infezioni sostenute da Arbovirus, il laboratorio CREEM ha introdotto la diagnostica molecolare per virus Usutu (USUV).

Il finanziamento per l'attività del laboratorio CREEM di € 500.000 copre il costo del 2017 relativamente al personale per € 230.859, e costi di beni, servizi e attrezzature per € 247.418.

Il finanziamento per l'attività di emergenze microbiologiche West Nile Virus di € 130.000 è a copertura dei costi sostenuti per i soli diagnostici € 130.876

Centro Regionale di Nefrologia Pediatrica per la gestione del paziente con insufficienza renale cronica

Il Centro Regionale di Nefrologia Pediatrica, nato nel 2012 con i seguenti obiettivi:

- la diagnosi, la cura ed il monitoraggio delle diverse forme di nefropatie congenite ed acquisite nell'età pediatrica ritardandone la progressione;
- il trattamento conservativo dell'insufficienza renale acuta e cronica mediante terapie dietetiche, farmacologiche ed ormonali;
- il trattamento sostitutivo come la dialisi e la gestione della casistica più complessa con il trapianto di rene in stretta collaborazione con il Centro Trapianti presente in Azienda;
- lo sviluppo di una rete nefrologica regionale per i casi di minore complessità secondo il modello organizzativo HUB&SPOKE;
- la costituzione di una rete di supporto alle pediatrie ospedaliere e ai centri di analisi prenatale.

Presso il Centro è stata avviata e implementata la gestione di bambini con insufficienza renale acuta e cronica, di bambini portatori di trapianto, la dialisi pediatrica, la cura e la diagnosi delle altre malattie nefrologiche. Infine, è stato avviato il percorso del trapianto pediatrico da vivente e da cadavere.

L'andamento dei trapianti nel corso degli anni è riportato nella seguente tabella:

N. TRAPIANTI DI RENE PEDIATRICO	ANNO 2013	ANNO 2014	ANNO 2015	ANNO 2016	ANNO 2017
	1	2	3	2	0

Il finanziamento da DGR 1050/2017 di € 500.000 risulta completamente assorbito dai costi del personale del centro € 521.636.

Centro per le malattie emorragiche congenite (MEC)

Il centro svolge attività di laboratorio per eseguire i test di coagulazione funzionali alla diagnosi, terapia e follow-up dei pazienti e quelli deputati all'esecuzione dei test in emergenza.

Ove necessario organizza attività di formazione destinate a medici, infermieri e specialisti dei centri Spoke, dei presidi che trattano tali casistiche finalizzate alla corretta gestione del paziente dalla fase diagnostica, a quella di follow-up dei pazienti a quella di emergenza.

Il finanziamento di € 60.000 è a fronte di costi relativi a personale pari a 70.174 euro altri costi per beni di consumo e service per 357.841 euro, di cui 294.948 euro di fattori della coagulazione.

Attività di divulgazione sulle modalità di gestione delle liste di attesa dei ricoveri ospedalieri programmati

E' stato attivato un contratto di collaborazione per attività di esperto in comunicazione sanitaria connessa alla realizzazione del progetto denominato "Sostegno per comunicazione esterna della campagna per la riduzione dei tempi d'attesa per i ricoveri ospedalieri". Il contratto valido dal 2/10/17 al 1/4/18 per un costo complessivo di € 12.000, a carico del 2017 per € 6.000 è completamente assorbito dal finanziamento di €70.000.

Finanziamento analisi tossicologiche e formazione

Viene effettuata l'attività di analisi tossicologiche, refertazione e conservazione dei campioni per l'accertamento della guida sotto l'effetto di sostanze, in attuazione dell'intesa tra la Regione e la Prefettura di Bologna approvata con DGR 1804/2009 e per l'attività di formazione del personale dei servizi di Emergenza Urgenza.

La Regione Emilia-Romagna ha assegnato all'Azienda Ospedaliera un finanziamento per il Laboratorio di Tossicologia Forense del DIMEC che esegue gli esami tossicologici sui prelievi effettuati presso il PS nell'ambito della sorveglianza effettuata dalle forze dell'ordine per la guida in stato di ebbrezza (all.1 - DGR 2214/2015). Il finanziamento è pari a 135.000 euro di cui 120.000 è stata destinata alla copertura dei costi per gli esami tossicologici e formazione eseguiti dal Laboratorio di Tossicologia Forense del DIMEC e 15.000 euro a copertura dei costi sostenuti dal Pronto Soccorso dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna.

Centro per il trattamento della neoplasia ovarica e Centro di riferimento regionale per la diagnosi e trattamento delle malattie croniche intestinali.

Nel corso del 2017 l'Azienda è stata individuata hub regionale per le attività relative:

- Trattamento della neoplasia ovarica;
- Diagnosi e trattamento delle malattie croniche intestinali.

Con delibera di assegnazione dei finanziamenti a fine anno (DRG2165/2017) sono stati riconosciuti dei finanziamenti a funzione per rispettivamente 100.000 e 200.000 euro. Tali finanziamenti nel 2017 sono stati destinati a coprire i costi di funzionamento, ad integrazione dell'attuale sistema tariffario.

Funzione Trapianti

L'attività di Trapianto rappresenta un punto di eccellenza e di primaria importanza all'interno del nostro Policlinico non solo a livello regionale, ma anche nazionale e di pari passo, per importanza, va il processo di donazione degli organi, tessuti e cellule non solo per i risvolti clinici, etici e sociali che lo stesso processo comporta, ma soprattutto perché è base imprescindibile per il mantenimento di un buon livello di attività trapiantologica. Quest'ultima può essere suddivisa in tre tipologie: organi solidi, tessuti e cellule.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Il trapianto di organi riguarda cuore, rene, fegato, intestino/multiviscerale, pancreas e polmone; il trapianto di tessuti riguarda segmenti vascolari, valvole cardiache, cornee e cute; il trapianto di cellule riguarda cellule staminali ematopoietiche (allogeniche ed autologhe) e gli epatociti.

La Regione, ogni anno, definisce con apposita delibera il programma pluriennale degli interventi per il potenziamento, la razionalizzazione ed il coordinamento delle attività di prelievo e trapianto di organi e tessuti, assegna i finanziamenti per la realizzazione del programma trapianti dell'anno in corso ed individua le tariffe di scambio delle attività correlate ai trapianti.

Per il 2017 il finanziamento è stato di 8.380.000 euro. Nella delibera, inoltre, sono riportate le funzioni regionali, vale a dire, le attività che la nostra Azienda deve svolgere con tale finanziamento.

Facendo riferimento ai dati di attività, nell'anno 2017, i trapianti di organi solidi sono diminuiti rispetto all'anno 2016, mentre, in assoluto, è aumentato il numero dei trapianti di midollo. A seguire si riporta il riepilogo dei trapianti di organi e di midollo:

TRAPIANTI - CONFRONTO Anno 2017 vs Anno 2016 - dati SDO –

	DIMESSI			IMPORTO		
TRAPIANTO	2016	2017	Var.	2016	2017	Var.
TRAPIANTO CUORE	25	22	-3	1.977.807	1.670.497	-307.311
TRAPIANTO CUORE POLMONE						
TRAPIANTO CUORE RENE						
TRAPIANTO FEGATO	101	79	-22	6.999.169	5.265.019	-1.734.150
TRAPIANTO FEGATO CUORE						
TRAPIANTO FEGATO RENE	2		-2	263.496	0	-263.496
TRAPIANTO INTESTINO ISOLATO						
TRAPIANTO INTESTINO MULTIVISCERE	111		-111	253.814	0	-253.814
TRAPIANTO POLMONE	6	7	1	465.914	543.566	77.652
TRAPIANTO RENE	101	100	-1	3.715.503	3.597.932	-117.571
TOTALE TRAPIANTO ORGANI	236	208	-28	13.675.703	11.077.013	-2.598.689
TRAPIANTO MIDOLLO ALLOGENICO	58	54	-4	4.138.838	3.578.739	-560.099
TRAPIANTO MIDOLLO AUTOLOGO	83	103	20	5.213.405	6.554.005	1.340.601
TOTALE TRAPIANTI MIDOLLO	141	157	16	9.352.243	10.132.745	780.502
TOTALE TRAPIANTI	377	365	-12	23.027.946	21.209.758	-1.818.187

Quanto contenuto nelle note seguenti trova il proprio riferimento normativo nella DGR n. 1049 del 17.07.2017 (delibera di finanziamento).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

La complessità dell'attività trapiantologica si affianca anche l'articolata gestione contabile-amministrativa del sistema di compensazione regionale relativo alle attività di procurement (CRT e CNT).

L'analisi dei costi di funzionamento del sistema trapianti tiene conto:

- attività svolte da numerose unità operative della struttura coinvolte del processo;
- coordinamento da parte del CRT di tutte le attività di donazione e trapianto, di raccolta dati e di gestione delle liste di attesa nell'ambito del Servizio Sanitario Regionale, rendicontazione annuale alle Aziende Sanitarie della Regione degli scambi inerenti le attività di trapianto infra ed extra Regione e invio trimestrale della rendicontazione dei prelievi e dei trapianti di organo effettuati;
- banca del sangue cordonale, vasi e valvole, biobanca e tipizzazione;
- attività di laboratorio legata all'immunogenetica ed alla sicurezza organi (Microbiologia, Anatomia Patologica, Centro Trasfusionale);
- presenza di unità operative dedicate al supporto alla gestione del paziente con insufficienza d'organo: SSD Centro di riferimento per l'insufficienza intestinale cronica benigna, DH Cardiologia-Trapianti, Medicina Interna per il Trattamento delle Gravi Insufficienze d'Organo, Ufficio di Coordinamento Ospedaliero Locale alle donazioni di organi e tessuti.

Di seguito si riporta, in sintesi, il resoconto relativo al finanziamento per la funzione trapianti:

SINTESI RENDICONTAZIONE FINANZIAMENTO FUNZIONE TRAPIANTO_ANNO 2017 vs ANNO 2016

RIEPILOGO SCHEDE FUNZIONE	COSTI 2016	COSTI 2017	RICAVI 2016	RICAVI 2017
CENTRO RIFERIMENTO TRAPIANTI	1.136.823	1.270.088	0	5.000
BANCHE TESSUTI E BANCA SANGUE CORDONALE, IMMUNOGENETICA PER REGISTRO DONATORI MIDOLLO E PER TRAPIANTI D'ORGANO	2.606.863	2.713.820	2.261.414	1.923.574
SCAMBI TRA AZIENDE PER ATTIVITA' DI TRAPIANTO ORGANI	3.037.651	2.763.499	1.199.313	1.047.462
UNITA' OPERATIVE A SUPPORTO DELL'ATTIVITA' DI TRAPIANTO	6.846.367	6.875.851	5.903.278	5.711.879

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

VAD - CUORI ARTIFICIALI	921.780	668.050	600.000	600.000
SISTEMA INCENTIVANTE (CRT, OSTETRICHE, U.O. SUPPORTO)	818.696	735.701	561.879	447.752
PRONTA DISPONIBILITA' DIRIGENZA	dato non disponibile	217.919	0	0
PRONTA DISPONIBILITA' COMPARTO	dato non disponibile	175.835	0	0
TOTALE COSTI DIRETTI E RICAVI	15.368.179	15.420.763	10.525.883	9.735.667
TOTALE COSTO PIENO E RICAVI	18.697.500	18.042.293	10.525.883	9.735.667

FINANZIAMENTO REGIONE EMILIA ROMAGNA 2016 (DGR 1036 del 04/07/2016)	5.378.000
FINANZIAMENTO REGIONE EMILIA ROMAGNA 2017 (DGR 1049 del 17/07/2017)	8.380.000

Dal rendiconto si evince che, i costi dell'U.O. CRT sono aumentati nel 2017. L'incremento è dovuto sia ad un lieve aumento dei costi del personale, ma soprattutto, la crescita è dovuta al fatto che, nel 2016, era scaduto il contratto con la cooperativa Virtual Coop, che seguiva l'affidamento della campagna informativa finalizzata alla donazione di organi, tessuti e cellule, campagna ripartita nel 2017 ed aggiudicata ad un'altra ditta (Nouvelle s.r.l.). Altra fonte di incremento dei costi è stato il corso di formazione TPM, organizzato dal CRT, tenutosi solo nell'anno 2017.

L'incremento dei costi della banca dei tessuti, la banca del sangue cordonale e l'immunogenetica, principalmente, è dovuto al fatto che, nel 2017, è stato aggiunto, in percentuale, il costo di due biologi.

La diminuzione dei ricavi nel 2017 rispetto al 2016 è dovuta: per l'immunogenetica, ad un decremento del valore della fatturazione diretta (IBMDR) e dell'attività ambulatoriale per esterni, per la banca dei tessuti, ad una vendita inferiore di sacche di sangue cordonale e, per la vendita di vasi e valvole, ad un minore ricavo nella fatturazione diretta. In crescita, invece, nel 2017 i trapianti di midollo.

Le UU.OO. di supporto, elencate in precedenza, sono in linea per quanto riguarda i costi 2016-2017. Di solito, le variazioni le ritroviamo all'interno delle singole unità operative e riguardano,

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

per lo più, i costi del personale, ma, in assoluto, i costi totali non subiscono delle grosse variazioni, come si vede dalla tabella di sintesi. I ricavi delle UU.OO. di supporto, sono diminuiti per l'anno 2017 rispetto al 2016. In generale, sono calati in tutte le singole UU.OO., ad esclusione della Medicina Interna per il Trattamento delle Gravi Insufficienze d'Organo.

Nel 2017 sono stati acquistati meno cuori artificiali rispetto al 2016 e per i ricavi è stato inserito il relativo finanziamento a funzione.

Gli accantonamenti relativi al sistema incentivante per il finanziamento delle équipe trapianto di organi, sono diminuiti, in quanto come abbiamo già detto, c'è stato un calo dell'attività.

Nella tabella, solo per l'anno 2017, sono riportate le spese sostenute per far fronte alla pronta disponibilità della dirigenza e del comparto (dato non disponibile per il 2016), importo relativo alla sola all'attività trapiantologica.

Infine, nel rendiconto di sintesi, sui costi totali è stata applicata una percentuale di costi generali pari al 17%.

3.2 Obiettivi di attività dell'esercizio 2017 e confronto con il livello programmato

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

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna ha raggiunto pienamente l'obiettivo economico finanziario assegnato dal livello regionale, evidenziando a chiusura esercizio 2017 un risultato di sostanziale pareggio di bilancio (utile pari a 37.818 euro). Per l'analisi dettagliata delle singole componenti economiche si rinvia al capitolo Relazione del Direttore Generale sulla Gestione – 4.2 Scostamento dei risultati rispetto al consuntivo 2017 e bilancio economico preventivo 2017.

A seguire la rendicontazione dei risultati rispetto agli obiettivi definiti dalla Regione nella delibera di mandato della Direzione Generale e nelle Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale 2017.

3.2.2 Obiettivi di mandato della Direzione Generale

Gli obiettivi di mandato della Direzione Generale ai sensi della DGR 2151/2016

3.2.2.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera: elaborazione di un piano di adeguamento della rete ospedaliera sulla base delle linee guida di riorganizzazione della rete di concerto con le aziende dell'area metropolitana e AVEC

Il D.L. 70 del 2 aprile 2015 e la successiva DGR 2040 del 10 dicembre 2015 sottolineano la necessità di costruire un sistema basato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri e sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali anche attraverso:

- la ripuntualizzazione delle discipline hub&spoke;
- la revisione della dotazione di posti letto;
- la definizione dei bacini di utenza e la concentrazione delle UOC;
- l'analisi e la valutazione dei volumi di attività e degli esiti per le principali patologie.

Per realizzare e sviluppare gli indirizzi normativi e gli obiettivi di mandato, si è creata una collaborazione fattiva e continuativa tra le Aziende di area metropolitana che è esitata, come indicato in precedenza, nell'istituzione durante l'anno 2017 della Unità Tecnica di Missione e del Nucleo Tecnico di Progetto. Tali gruppi di lavoro hanno come finalità la progettazione di modelli di integrazione e di sviluppo in ambito metropolitano finalizzati ad una maggiore caratterizzazione e integrazione delle vocazioni delle strutture ospedaliere, alla razionalizzazione delle reti ospedaliere e al miglioramento della continuità tra ospedale e territorio.

- Si riporta di seguito la descrizione dei progetti, avviati o in via di sviluppo, che si stanno realizzando in area metropolitana bolognese

- Servizio di immunoematologia e medicina trasfusionale Unico (SIMT AM.BO)

Il progetto per l'unificazione del Servizio di Medicina Trasfusionale e di Immunoematologia (SIMT) a livello metropolitano, con l'integrazione operativa anche delle attività del SIMT dell'AOU di Ferrara, nell'ambito dell'Area Vasta Emilia Centrale (AVEC), costituiva uno degli obiettivi qualificanti del Piano Sangue e Plasma Regionale per gli anni 2013-2015, approvato con delibera di Assemblea Legislativa regionale n.121 del 18.06.2013. Si prevedeva un importante riordino del sistema trasfusionale, fondato sul mantenimento in rete di tutte le strutture trasfusionali ospedaliere e, al contempo, si stabiliva la necessità di pervenire ad una centralizzazione delle attività trasfusionali di natura produttiva (in base al cosiddetto modello HUB and Spoke).

Il progetto, per la tipologia di attività cui si riferisce, ha comportato necessariamente un forte raccordo tra questi quattro livelli istituzionali: regionale, di Area Vasta, sovra-aziendale metropolitano e aziendale.

In AVEC il progetto anzidetto si è articolato quindi su due livelli:

- A livello di area vasta: progetto di durata biennale a partire dal 2013 e comprensivo anche delle analisi di fattibilità che prevedeva l'unificazione delle attività di qualificazione e di lavorazione degli emocomponenti per tutte le strutture di Bologna e Ferrara. Al termine di tale percorso si è pervenuti quindi alla creazione di un Polo Trasfusionale di Qualificazione Biologica e Lavorazione che risulta a regime dal 15 settembre 2015 e che ha consentito di realizzare, per tutta l'AVEC, prodotti trasfusionali con standard elevati di sicurezza, di qualità e la tracciabilità degli emocomponenti.

Il processo di integrazione della funzione laboratoristica (officina trasfusionale) si è realizzato in particolare nell'anno 2015 a livello di Area Vasta con l'individuazione di un polo unico di lavorazione presso l'Ospedale Maggiore dell'Azienda USL di Bologna, con l'obiettivo di:

- uniformare le tecniche di lavorazione a livello di Area vasta (nella dotazione di tecnologie strumentali e metodologiche, nella dotazione di un sistema informatico unico, nella dotazione di dispositivi unici);
- garantire la sicurezza dei processi, la produzione di unità di sangue con garanzia della equità di trattamento per tutti gli utenti del territorio;
- raggiungere economie di scala.

- A livello di area metropolitana bolognese: ancora in corso di definizione dal punto di vista dell'assetto giuridico ed economico, ha l'obiettivo di pervenire alla costituzione di un Servizio unico, per tutte le Aziende Sanitarie di Area Metropolitana (AUSL Bologna, AOU di Bologna, AUSL di Imola e IOR) con responsabilità in capo ad un unico Direttore a cui attribuire pieni poteri ed autonomia organizzativa, professionale e gestionale sulle risorse assegnate. Attualmente, per gestire la fase transitoria del passaggio quale indispensabile presupposto per il raggiungimento di tale obiettivo, le Aziende sanitarie coinvolte hanno approvato un Progetto di unificazione che potesse consentire ai Servizi Trasfusionali dell'Area Metropolitana Bolognese di operare in un'ottica integrata ed è stata attribuita la responsabilità al Direttore del Servizio di Immunoematologia e Trasfusionale dell'Ausl di Bologna. In particolare, per quel che concerne

l'AOU di Bologna in data 15/02/2017 l'Azienda prende atto (Delibera AOU n. 50) della nomina del nuovo Direttore f.f. del SIMT AM.BO, in sostituzione del precedente cessato per collocamento a riposo, a decorrere dal 22.01.2017, attribuendogli la responsabilità dell'attività del SIMT AM.BO, con assegnazione temporanea del personale dirigenziale sanitario, nelle more della riorganizzazione definitiva in ambito metropolitano.

Se da una parte, dunque, si è già dato corso all'integrazione della parte laboratoristica del servizio, si rende necessario in ambito metropolitano integrarne anche le funzioni cliniche strettamente connesse, al fine di: raggiungere omogeneità di risposta nei differenti punti di accesso, valorizzare le vocazioni delle attuali sedi del servizio e creare un'unica équipe di professionisti, quale presupposto per il mantenimento e potenziamento delle clinical competence, garanzia di un approccio standardizzato ed equità di risposta all'utente.

- A livello aziendale: l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna è centro di riferimento regionale di specifiche attività che sono in capo ai professionisti dell'AOU, in relazione a particolari expertise sviluppate, relativamente alle funzioni di:

- Banca regionale sangue del cordone ombelicale, di organi e tessuti;
- Registro regionale donatori di midollo osseo (IBMDR) e immunogenetica;
- Donazione di cellule staminali.

Trasferimento dell'attività del laboratorio della coagulazione presso il LUM

Nel corso 2017 si è proceduto al consolidamento del progetto di centralizzazione delle prestazioni di laboratorio presso il LUM (Laboratorio Unico Metropolitano) con il progressivo trasferimento degli esami svolti dal laboratorio di Angiologia aziendale, secondo la tempistica concordata con l'Ausl di Bologna.

Lo schema sottostante evidenzia gli esami trasferiti nel II semestre del 2017 e le attività che sono in corso di realizzazione. Il completamento si realizzerà nel corso del 2018 in quanto trattasi di esami non frequenti la cui costituzione del range necessita di un certo numero di campioni non reperibili frequentemente nella popolazione.

Particolare attenzione è stata dedicata al trasferimento delle indagini relative alla MEC (malattie emolitiche congenite) in quanto trattasi di esami peculiari dalla cui interpretazione dipende l'approccio terapeutico; il progetto regionale prevede che nel corso del 2018 il Policlinico diventi uno dei due spoke per queste patologie e si concentri tutta la casistica ora trattata in area vasta Emilia centro.

I passaggi sono stati oggetto di comunicazione all'associazione dei pazienti.

LUM

ESAMI ACQUISITI	Protocollo PTT Protocollo PT Protocollo Willebrand (Fattore VIII Fattore von Willebrand)	Screening della trombofilia
ESAMI DA IMPLEMENTARE AL 01/06/2017	PFA-100 Dosaggio fattori range 1-5% Inibitore Fattore VIII-IX Diatesi emorragica primo livello Diatesi emorragica secondo livello	2° livello trombofilia (antitrombina antigene, attività progressiva, Proteina C coagulativa, Proteina C antigene)
ESAMI DA IMPLEMENTARE IN TEMPI BREVI		Anti Xa (?) Anti PF4 (diagnosi HIT)
ESAMI DA IMPLEMENTARE IN SECONDO TEMPO	Aggregazione piastrinica: Born, aggregazione a scalare alla ristocetina, release di ATP Inibitore Fattori altri (V-XIII.....)	

Progetto Medicina Nucleare

Il 23.12.2016 le Direzioni Generali di AOU e dell'Ausl di Bologna hanno formalizzato la presa d'atto e il recepimento dell'Accordo per la gestione integrata del servizio di Medicina Nucleare metropolitano, affidando il coordinamento al Direttore dell'Unità Operativa di Medicina Nucleare dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico S.Orsola Malpighi.

L'obiettivo del progetto è stato quello di riorganizzare il percorso secondo una visione integrata e unitaria, al fine di erogare nel miglior modo le prestazioni appropriate e necessarie sul territorio metropolitano, mantenendo allo stesso tempo la riconosciuta eccellenza nel settore, che specie in ambito PET, è andata maturando negli anni.

La riorganizzazione della struttura di Medicina Nucleare in ambito metropolitano ha i seguenti obiettivi:

- garantire l'omogeneità operativa all'interno delle Aziende interessate attraverso la definizione di criteri comuni e l'adozione di percorsi di cura e procedure uniche e condivise negli ambiti di attività interessati;
- ottimizzare l'utilizzo delle risorse legate all'attività di Medicina Nucleare assicurando il completo soddisfacimento della domanda di prestazioni in ambito metropolitano e aumentandone il livello qualitativo;
- accrescere il livello di competenza clinica degli specialisti nella disciplina, anche attraverso la strutturazione di percorsi comuni.

Tali obiettivi sono stati declinati anche nella scheda di budget che nel 2017 è stato negoziato a livello interaziendale quale ambito di confronto in cui definire obiettivi comuni e le relative risorse. Nell'anno 2017, in particolare sono stati definiti e condivisi con gli specialisti neurologi e cardiologi delle due Aziende i criteri di appropriatezza per le richieste di esami di medicina nucleare cerebrale e cardiaca, la cui attuazione ha contribuito a una tendenziale

razionalizzazione e riduzione degli esami di medicina nucleare convenzionale in ambito metropolitano, mentre è stato registrato un sostanziale mantenimento dell'attività PET. Si riportano sotto i dati degli ultimi 3 anni:

Volumi attività medicina nucleare convenzionale:

Prestazioni Medicina Nucleare Convenzionale	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017
ESTERNI	3.574	3.328	3.220
INTERNI	2.414	1.998	1.718
OSPEDALE MAGGIORE	10.792	10.053	9.940
TOTALE	16.780	15.379	14.878

Nel grafico sottostante si riporta l'andamento negli anni che evidenzia l'implementazione e mantenimento nel 2017 dell'utilizzo delle PET.

Volumi attività PET:

Prestazioni PET	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017
ESTERNI	9.564	10.038	9.960
INTERNI	1.099	1.093	1.037
PET AUSL BO c/o AOU BO	1.442	1.516	1.545
TOTALE	12.105	12.647	12.542

A seguito della realizzazione della Medicina Nucleare interaziendale è stata rivista anche la convenzione che prevedeva il riconoscimento economico a tariffa delle prestazioni PET effettuate da professionisti dell'Ausl presso l'Azienda Ospedaliera mentre dal 2017 è il rimborso è limitato alla mera copertura dei costi sostenuti da AOU. Tale revisione dei rapporti economici ha comportato una riduzione della fatturazione diretta verso l'Ausl di Bologna per un importo di 776.904 euro.

Progetto Genetica

La struttura complessa di Genetica Medica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna rappresenta la principale realtà di questa branca specialistica in ambito metropolitano ed è individuata quale centro Hub regionale per l'attività di genetica molecolare; centro di riferimento per i test genetici relativi alla diagnosi di fibrosi cistica effettuata utilizzando il campione di sangue prelevato su Guthrie Card per lo screening neonatale; centro Hub in Area Vasta Centro nell'ambito della rete regionale per il tumore della mammella ereditario.

In ambito metropolitano sono presenti inoltre ulteriori centri attivi nel settore specifico in altre aziende quali l'IRCCS Rizzoli, l'AUSL Bologna e l'AUSL Imola.

Al fine di integrare le attività di genetica svolte a livello metropolitano è stata discussa tra i professionisti e le direzioni aziendali l'ipotesi che il processo di integrazione e razionalizzazione potesse coinvolgere le attività presenti presso l'AUSL Bologna (in particolare Ospedale Maggiore) e l'AUSL Imola.

Oltre alle motivazioni di carattere economico ed organizzativo, il processo di integrazione esteso a queste strutture è motivato da considerazioni specifiche quali:

- la mancata inclusione nella rete hub&spoke e l'assenza di requisiti specifici (consulenza pre- e post-test) per l'AUSL Bologna;
- il trasferimento in altra azienda e il collocamento a riposo, nel corso dell'anno 2016, del personale medico strutturato dell'Ausl di Imola, che conseguentemente ha fatto sì che l'attività di genetica clinica venga garantita, mediante convenzione, dal personale medico di AOU.

Al fine di riorganizzare il percorso a livello metropolitano, nel mese di febbraio 2016 è stato formalizzato un gruppo di lavoro interaziendale e multiprofessionale coordinato dal Direttore della SC di Genetica Medica dell'AOU di Bologna (P.G. 2550/2016) che ha portato allo sviluppo di un progetto di riorganizzazione che prevede:

- l'attribuzione dei laboratori di citogenetica (attualmente c/o UO Medicina dell'Età prenatale AOU) e di genetica molecolare (attualmente c/o Pediatria AOU) alla SC Genetica Medica-Seri;
- la formalizzazione di una convenzione tra AOU e Ausl Imola in cui l'Ausl di Imola delega le funzioni di genetica clinica e diagnostica ad AOU con assegnazione temporanea del personale prevalentemente dedicato a tale attività e riconoscendo conseguentemente alla UOC dell'AOU la valenza di struttura interaziendale;
- l'attivazione da parte della U.O. di Genetica Medica dell'integrazione tra i vari laboratori garantendo una programmazione comune nell'intento di ridurre la dipendenza da risorse specifiche sia professionali che tecnologiche dei singoli laboratori e favorendo l'interdipendenza reciproca;
- l'avvio di programmi interni di formazione del personale, che favoriscano la diffusione delle conoscenze tecnico-professionali ed offrano maggiori opportunità per acquisire competenze gestionali e manageriali;
- in uno step successivo l'ipotesi di trasferimento della diagnosi molecolare di Fibrosi Cistica di I livello, della diagnostica molecolare di microdelezioni del cromosoma Y ed emocromatosi, e della citogenetica post natale dal laboratorio di biologia molecolare del LUM alla SC di Genetica Medica.

Le Direzioni delle Aziende coinvolte in data 30/10/2017, durante una seduta dell'UTM (Unità Tecnica di Missione) hanno valutato la rispondenza dei contenuti del progetto di riorganizzazione, agli obiettivi di ridefinizione e integrazione dell'attività in ambito metropolitano. A seguito di tale validazione si sono avviati i primi step di realizzazione che hanno portato all'avvio del processo di realizzazione del servizio interaziendale di Genetica con l'Ausl di Imola.

In particolare il giorno 13.12.2017 il progetto è stato presentato al Comitato Unico di Garanzia (CUG) dell'AOU di Bologna, mentre il giorno 20.12.2017 l'Azienda USL di Imola e l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna hanno proceduto unitariamente all'esame congiunto con le Organizzazioni Sindacali di Area Dirigenza Sanitaria SPTA e Comparto/RSU del citato "Progetto di Riorganizzazione della Genetica Medica tra l'AOU di Bologna e l'AUSL di Imola".

Nei primi mesi dell'anno 2018, a seguito dei passaggi universitari, si potrà dare avvio al servizio interaziendale di Genetica Medica tra AOU e Ausl di Imola; a partire dal mese di gennaio 2018 verranno ricompresi all'interno della SC di Genetica Medica i laboratori di genetica attualmente assegnati ad altre strutture aziendali.

Progetto Pneumologia Interventistica

La struttura interaziendale di Pneumologia Interventistica è centro di riferimento per l'attività di tutta l'area metropolitana di Bologna e riceve pazienti ambulatoriali e ricoverati da strutture ospedaliere anche extra-regionali.

Lo sviluppo di tale attività, anche grazie alle nuove opportunità offerte dalle tecnologie, ne fa oggi una disciplina con cruciali risvolti multidisciplinari ricca di interazioni con l'oncologia, la chirurgia toracica, l'otorinolaringoiatria, l'anestesia e rianimazione, la radioterapia, la chirurgia pediatrica, le malattie infettive, l'ambito trapiantologico, la medicina d'urgenza ed il PS.

La struttura è inoltre fortemente impegnata nella ricerca clinica attraverso la conduzione di studi nazionali ed internazionali finalizzati all'individuazione di possibili fonti di miglioramento nella gestione del paziente mediante l'adozione di nuove tecnologie o di nuovi processi di cura.

L'UO si occupa della programmazione ed esecuzione di prestazioni diagnostiche e terapeutiche mini-invasive finalizzate alla diagnosi e/o alla terapia di patologie primitive o secondarie delle vie aeree, del polmone, della pleura e del mediastino.

Aree di particolare interesse ed eccellenza sono l'applicazione di tecniche interventistiche per la diagnosi e la terapia endoscopica dei tumori del polmone, la gestione diagnostica della sarcoidosi e delle pneumopatie interstiziali diffuse e la diagnosi delle patologie del mediastino.

In particolare le prestazioni diagnostiche invasive effettuate sono le seguenti:

- broncoscopia flessibile diagnostica;
- ecoendoscopia;
- broncoscopia flessibile terapeutica;
- broncoscopia rigida terapeutica;
- ecografia e procedure invasive eco-guidate del torace

La Pneumologia Interventistica affianca alle prestazioni invasive una forte attività clinica di DH, day service, ambulatoriale e consulenziale che consente di massimizzare il risultato diagnostico-terapeutico e minimizzare i rischi.

Nell'anno 2017 sono state effettuate sul territorio metropolitano:

- 800 visite ambulatoriali di pneumologia interventistica;
- 2.400 consulenze su pazienti ricoverati;

- 400 Day Hospital;
- 5.200 prestazioni diagnostiche e terapeutiche invasive.

Il 22 novembre 2017 è stata inaugurata presso il Policlinico di Sant'Orsola la nuova sede della struttura interaziendale di Pneumologia interventistica realizzata grazie a fondi aziendali e regionali. L'area è collocata al piano seminterrato della ala A sul lato ovest, per una superficie complessiva di circa 400 metri quadrati dove trovano posto quattro ambulatori con relativi spazi di supporto, attesa e servizio e l'area operatoria con zona per la preparazione dei pazienti, il lavaggio dei ferri, la preparazione dei chirurghi. La dotazione tecnologica della struttura permette l'esecuzione di attività diagnostiche e terapeutiche con l'utilizzo di sistemi per la videobroncoscopia rigida e flessibile, la resezione laser, l'ecografia broncoscopica. La sala interventistica è completata da un sistema di audio/video integrato che permette la gestione dei flussi immagini, video e audio all'interno della sala e all'esterno per attività assistenziale oppure per didattica. La realizzazione della nuova sala endoscopica consentirà di trasferire presso il Policlinico una parte significativa dell'attività complessa in elezione svolta in sedazione profonda/anestesia generale (ecoendoscopia, criobiopsia, terapia endoscopica in broncoscopia rigida, terapia endoscopica di enfisema ed asma) permettendo così il superamento della sede presso l'Ospedale Bellaria.

Presso l'Ospedale Maggiore permarrà l'attività di I e II livello oltre che l'attività di urgenza/emergenza legata alla presenza del Trauma Center, del PS e della Chirurgia Toracica.

Progetto Dermatologia

A seguito della validazione del progetto da parte delle Direzioni Aziendali interessate in data 19/09/2017, dell'esame congiunto con le OO.SS. in data 26 ottobre 2017 e del parere favorevole del CUG in data 13/11/2017; a partire dal giorno 20 novembre 2017 è attivo l'accordo tra l'Ausl di Bologna e l'AOU per la gestione unificata dell'attività di dermatologia in ambito ospedaliero metropolitano.

La riorganizzazione della struttura di Dermatologia in ambito metropolitano ha come obiettivo quello di garantire l'omogeneità operativa all'interno delle Aziende coinvolte, attraverso la gestione unificata di funzioni organizzate secondo livelli differenziati di complessità assistenziale e percorsi di cura.

Nell'ottica di sviluppo del progetto delle attività dermatologiche in area metropolitana, è fondamentale la creazione di percorsi di cura integrati per il paziente:

- A seguito di una prima visita dermatologica a prenotazione CUP-sia essa eseguita a livello territoriale, all'interno di una struttura ospedaliera o a seguito di consulenza di pronto soccorso- i pazienti che necessitino di prestazioni di secondo livello dovranno essere presi in carico dagli ambulatori di secondo livello individuabili in ambito ospedaliero (per prestazioni mediche o chirurgiche).
- L'accesso a tali prestazioni dovrà essere gestito dai professionisti, che al termine della visita di primo livello, attraverso l'utilizzo degli attuali sistemi informatici, effettueranno la

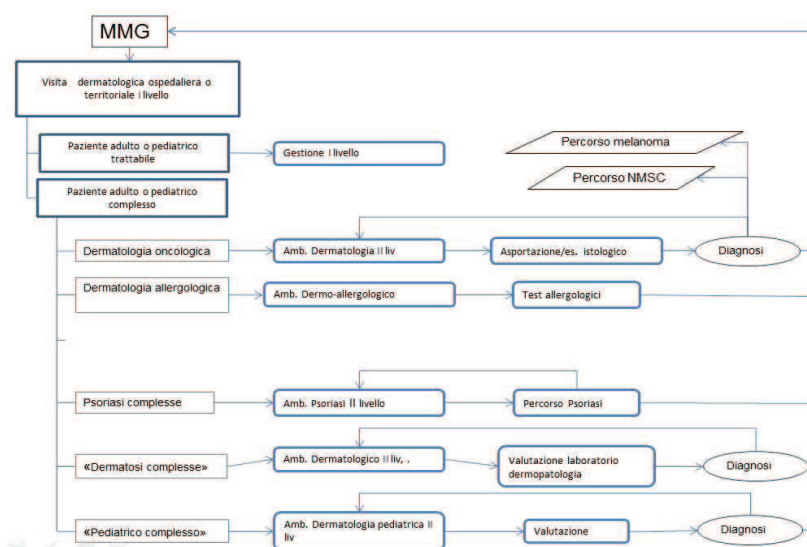
prenotazione su agende dedicate per patologia, evitando così il passaggio da CUP o il contatto non formalizzato tra colleghi. Elemento indispensabile per il buon funzionamento della rete è la definizione dei **"criteri clinici" condivisi per l'invio dei pazienti al 2° livello**.

– Al termine degli approfondimenti e/o dei trattamenti nelle strutture di II livello, con conseguente completamento del percorso clinico-terapeutico, si dovrà prevedere l'invio del paziente:

- al MMG;
- agli ambulatori di primo livello, se il paziente necessita di controllo effettuabile non necessariamente in ambito ospedaliero.

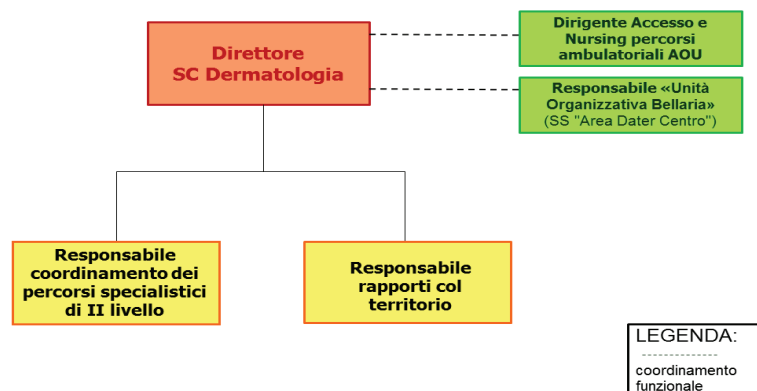
La strutturazione del percorso in ambito metropolitano e l'integrazione dei professionisti che effettuano prestazioni di primo e di secondo livello consentirà, al termine del percorso di cura, "l'uscita" dei pazienti dagli ambulatori di II livello e la conseguente presa in carico da parte dei MMG o dei professionisti che operano sul territorio (I livello), liberando conseguentemente posti di II livello per nuovi casi.

Nell'immagine sotto riportata è stata schematizzata la proposta del modello di funzionamento della rete, basato sul collegamento in senso bidirezionale tra 1° e 2° livello e sul ritorno al MMG/PLS.



L'organizzazione prevede che l'attività di Dermatologia, svolta in ambito ospedaliero nell'area metropolitana bolognese sia coordinata, per le aziende coinvolte, dal Direttore della SC di AOU il quale assume responsabilità di gestione di tutto il personale dirigente medico assegnato oltre che di coordinamento operativo delle attività relative al personale infermieristico in accordo con le rispettive direzioni di afferenza gestionale.

Al fine dell'ottimale sviluppo dei percorsi di secondo livello e della massimizzazione di integrazione tra ospedale e territorio sono individuati inoltre un responsabile del coordinamento dei percorsi specialistici di II livello e un responsabile rapporti con il territorio.



Per quel che concerne il modello giuridico, l'analisi dell'organizzazione ha portato a ritenere più consoni alle attuali esigenze l'adozione di un modello giuridico-organizzativo che preveda la conduzione in modalità unificata dell'attività ospedaliera di Dermatologia, mediante la sottoscrizione di una convenzione tra gli enti coinvolti.

In forza della convenzione, l'intera attività ospedaliera delle Aziende convenzionate verrà organizzata e svolta in forma unificata da parte della struttura complessa di Dermatologia dell'AOU e pertanto Ausl riconoscerà in tale UOC l'unica struttura di riferimento per lo svolgimento delle attività ospedaliere di dermatologia.

Al fine di garantire lo svolgimento in forma unificata, il personale dirigente medico attualmente assegnato alle attività proprie della Dermatologia presso Ausl è stato assegnato temporaneamente e funzionalmente ad AOU per lo svolgimento delle funzioni caratteristiche e per l'intera durata della convenzione. La possibilità per i professionisti coinvolti dal progetto di operare anche sulle diverse sedi lavorative costituirà un valore aggiunto nei percorsi di crescita professionale nonché per le Aziende ospitanti.

L'AOU, attraverso il Direttore dell'UO di Dermatologia, garantirà la direzione delle attività e le connesse responsabilità di governo e di controllo, assumendo i poteri di gestione e coordinamento del personale applicato alle attività esplicitate in convenzione ad alle relative risorse strumentali.

I benefici attesi dallo sviluppo di tale progetto sono i seguenti:

- Garanzia di una distinzione per complessità delle prestazioni riservando la prenotazione CUP solo per le prime visite (I livello: urgenza 7 giorni);
- Strutturazione di percorsi dal I al II livello mediante l'utilizzo di agende interne comuni a tutti i professionisti che operano sul I livello;
- Garanzia di un percorso di cura strutturato: i pazienti sono seguiti mediante percorsi di cura strutturati e condivisi, per gravità e complessità della patologia, indipendentemente dall'ambulatorio di I livello di "entrata nel percorso";
- Scomparsa dell'incongrua permanenza al II livello per pazienti che non necessitano più di tale tipo di prestazione;
- Miglioramento della collaborazione con MMG PLS.

Progetto Medicina del Lavoro

Il 16 dicembre 2016 l'AOU di Bologna, l'Ausl di Bologna e IOR hanno stipulato un accordo per la gestione unificata del servizio di Medicina del Lavoro (delibera 285/2016). In forza dell'accordo sancito, l'intera attività delle Aziende convenzionate viene organizzata e svolta in forma unificata da parte della struttura complessa di Medicina del Lavoro dell'AOU di Bologna e pertanto AUSL e IOR riconoscono nella UOC Medicina Nucleare AOU l'unica struttura di riferimento per lo svolgimento delle relative attività.

La riorganizzazione della struttura di Medicina del Lavoro in ambito metropolitano ha come principale obiettivo quello di garantire l'omogeneità operativa all'interno delle tre Aziende, attraverso la definizione e adozione di criteri e procedure uniche e condivise negli ambiti di attività interessati.

Durante l'anno 2017 è stata sviluppata l'attività prevista all'interno del progetto volta a omogeneizzare e uniformare i percorsi a livello metropolitano, in particolare:

- è stato attivato per tutte le aziende l'invio delle denunce INAIL di malattia professionale;
- è stato esteso l'utilizzo della cartella clinica informatizzata nel 100% delle visite nelle 3 aziende coinvolte;
- è stata avviata la raccolta e la revisione delle procedure e delle istruzioni operative presenti tra le diverse aziende al fine di uniformare i percorsi ed i comportamenti;
- è stato avviato un tavolo di lavoro per l'implementazione e lo sviluppo della cartella clinica informatizzata volta a fornire report strutturati alle direzioni relativamente al N. di inidoneità, idoneità parziali, limitazioni, etc..

Tali obiettivi sono stati declinati anche nella scheda di budget che nel 2017 è stato negoziato a livello interaziendale quale ambito di confronto in cui definire obiettivi comuni e le relative risorse.

Si fa altresì presente che durante l'anno 2017 l'attività svolta a livello metropolitano bolognese è la seguente:

- 9.364 visite di sorveglianza sanitaria (numero prestazioni di sorveglianza sanitaria preventiva, periodica e su richiesta);
- 6.149 dosi di vaccino somministrate;
- 3.557 prestazioni di sorveglianza sanitaria antitubercolare;
- 487 gestioni di infortuni biologici;
- 282 inchieste epidemiologiche su segnalazione di malattie infettive;
- 150 visite per esterni.

Progetto Rete Infettivologica

Il progetto interaziendale prevede lo sviluppo di una rete infettivologica trasversale a livello metropolitano, finalizzata ad assicurare una gestione integrata, una sistematizzazione della metodologia di approccio clinico e una conseguente razionalizzazione nell'utilizzo delle risorse. Il servizio a valenza interaziendale è stato avviato, tramite la sottoscrizione di una convenzione tra

le aziende coinvolte (AOU e Ausl di Bologna), il giorno 16 dicembre 2016 e durante l'anno 2017 ha sviluppato gli obiettivi ed i percorsi previsti all'interno del progetto.

L'organigramma del servizio a valenza interaziendale prevede un Direttore di Struttura Complessa a e 4 percorsi interaziendali che governino:

- 1) la stewardship antimicrobica e l'infection control;
- 2) la patologia da infezione HIV per cui si prevede la unificazione dell'attività in una nuova piastra ambulatoriale nei primi mesi del 2017;
- 3) la patologia dei migranti e le emergenze infettive logiche;
- 4) le infezioni complesse ad approccio multidisciplinare.

Nell'ambito della negoziazione del budget interaziendale 2017 sono state declinate le attività e le risorse per la realizzazione di tali obiettivi. In particolare durante l'anno 2017:

- si è proceduto a standardizzare le modalità di approccio gestionale alle problematiche infettivologiche di maggiore rilievo mediante la definizione di percorsi strutturati omogenei condivisi tra AOU e Ausl;
- è stato attivato il progetto emocolture sulle aziende che aderiscono al servizio con "approccio bundle alle emocolture positive" e "emocolture falsamente positive";
- il giorno 15 maggio 2017, come previsto nel progetto di integrazione, gli ambulatori HIV ed epatite sono stati concentrati in un'unica sede presso il padiglione 1 del Policlinico di Sant'Orsola, in tale sede sono presenti 7 ambulatori dedicati per i pazienti HIV positivi e affetti da epatite. Presso gli ambulatori del padiglione 1 vengono effettuate le prime visite (presa in carico di un nuovo Utente) e le visite di controllo con relativi esami ematici periodici per monitorare l'andamento dell'infezione da HIV e l'efficacia/tollerabilità della terapia antiretrovirale. Presso tale sede è inoltre presente un punto distribuzione farmaci gestito dal Personale dell'U.O. Farmacia del Policlinico ove i Pazienti in trattamento farmacologico possono ritirare direttamente i farmaci antiretrovirali, presentando il loro piano terapeutico;
- sono stati avviati incontri con l'Ausl di Bologna per la riorganizzazione dell'attività svolta presso il centro CASA finalizzate alla gestione delle problematiche infettivologiche dei pazienti socialmente fragili;
- è stato attivato, per il territorio bolognese, il centro di riferimento per lo screening della malattia tubercolare nei migranti. A fronte del lavoro svolto è stato pubblicato nel corso del 2017 un lavoro scientifico¹ riferito a tale attività che è oggetto di grande attenzione da parte del mondo scientifico, per l'innovatività delle procedure attivate.

Si riporta di seguito l'attività svolta durante l'anno 2017:

-
- ¹ Vanino E, Tadolini M, Attard L, Po C, Francia F, Giannini A, Viale P. Systematic Tuberculosis Screening in Asylum Seekers in Italy. Clin Infect Dis. 2017 Oct 15;65(8):1407-1409

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- 10.690 consulenze legate all'attività di stewardship antimicrobica di cui 6.404 effettuate in AOU (+ 12% rispetto al 2016) e 4.286 in Ausl Bo (+116% rispetto al 2016).
- 865 ricoveri;
- 25.428 prestazioni ambulatoriali in cui si sottolinea un incremento negli accessi all'ambulatorio HIV e all'ambulatorio TBC.

Progetto di Anatomia Patologica

Nel corso del 2016 è stato istituito il gruppo di lavoro che ha avuto come obiettivo quello di valutare la possibilità di una integrazione, a livello metropolitano, delle attività di anatomia patologica al fine di razionalizzare le risorse e valorizzare le conoscenze e competenze professionali disponibili sul territorio.

Ad esito di tale attività, è stata formalizzata dal tavolo tecnico una proposta di riorganizzazione, che ha trovato il consenso delle Amministrazioni coinvolte che prevede quale modello ipotizzato quello del Dipartimento Interaziendale di Anatomia Patologica ad attività integrata con UNIBO (DIAP) che, inizialmente opererà come sperimentazione gestionale, applicando un regolamento transitorio che si costruirà in itinere all'interno dello stesso Dipartimento e che potrà poi diventare un modello esportabile in altre strutture simili.

Nell'ambito della Unità Tecnica di Missione, nel corso del 2017, le Direzioni Generale di Ausl di Imola e di IOR hanno deciso di aderire al progetto di sviluppo delle attività di anatomia patologica in ambito metropolitano, integrandolo con le proprie specificità.

Le Aziende dell'area metropolitana e l'Università stanno attualmente lavorando alla stesura di un accordo per l'avvio in fase sperimentale della riorganizzazione delle attività di Anatomia Patologica in ambito cittadino che si realizzerà nel corso del 2018.

Progetto Chirurgia Vascolare

La riorganizzazione della funzione di Chirurgia Vascolare in ambito metropolitano, ha come obiettivo principale lo sviluppo di percorsi di cura che garantiscano ai pazienti un più idoneo trattamento, nella sede opportuna. Tali percorsi attraverso una migliore collaborazione con la rete territoriale ed una effettiva integrazione professionale con sviluppo e acquisizione di ulteriori competenze permetteranno di raggiungere una razionalizzazione delle risorse impegnate. Obiettivo non secondario è inoltre quello di ampliare la rete formativa per gli studenti della Scuola di Specializzazione. I benefici attesi da tale riorganizzazione su base metropolitana sono:

- a. Miglioramento dei percorsi di cura per garantire ai pazienti un più idoneo trattamento, nella sede opportuna, attraverso una migliore collaborazione con la rete territoriale ed una effettiva integrazione professionale;
- b. Garantire lo sviluppo e l'acquisizione di competenze che permetteranno di raggiungere una razionalizzazione delle risorse evitando duplicazioni di servizi;

- c. Governo dell'intero percorso di presa in carico del paziente dalla prima valutazione ambulatoriale al follow-up, attraverso dei PDTA definiti a livello metropolitano con tutte le professionalità e le strutture coinvolte per le diverse patologie di interesse.

Il progetto prevede che l'attività di Chirurgia Vascolare, in ambito metropolitano, sia gestita dalla Struttura Complessa dell'AOU.

3.2.2.2 Ottimizzazione del POLO CARDIO TORACO VASCOLARE

Dal Dicembre 2015 le Unità Operative di Cardiocirurgia, Cardiocirurgia pediatrica, Cardiologia (compresa l'attività interventistica di Emodinamica ed Elettrofisiologia), Cardiologia Pediatrica, Anestesia e Rianimazione e Chirurgia Vascolare (da Gennaio 2016) sono state trasferite dalle sedi precedenti del Pad. 25 e del Pad. 5, al Pad. 23. Questo trasferimento ha comportato anche l'adozione, presso la nuova struttura, del modello per intensità di cura che ha mutato la composizione delle equipe infermieristiche e le modalità di lavoro del personale medico ed infermieristico. Ad oltre un anno dal trasferimento la produzione in termini di volume delle prestazioni e relativa valorizzazione economica resta molto al di sotto di quanto previsto dal progetto per la realizzazione del Polo, senza che si possano prevedere sviluppi positivi a breve – medio termine senza interventi strutturati.

Dall'analisi delle criticità, che è stata effettuata nei primi mesi del 2017, sono state individuate delle problematiche emergenti nella gestione del Polo Cardio – Toraco – Vascolare (Polo CTV) e precisamente:

1) una insufficiente definizione dei percorsi in entrata e in uscita dal Polo CTV. La procedura esistente: "PA 58 – Il percorso in elezione del paziente adulto e la gestione delle urgenze cardiologiche nel Polo CTV" ha evidenti problemi di applicazione, specie nella parte relativa alla programmazione dei ricoveri nei diversi setting assistenziali. La possibilità di fare transitare i pazienti cardiologici o post cardiocirurgici nelle aree cardiologiche extra Polo CTV, afferenti comunque alla Cardiologia è scarsa, poiché la situazione logistico – alberghiera delle strutture risulta ad oggi, non totalmente idonea. Nell'area del Polo sono ricoverati anche pazienti vascolari polipatologici, che hanno degenze prolungate e con numerose complicanze, per i quali non esistono percorsi alternativi né esiste un percorso strutturato di presa in carico (es: PDTA con diabetologia per i pazienti diabetici, percorso per la patologia vascolare cronica, ecc.). Per questi ed altri pazienti non sono state effettuate valutazioni tipo "bed – blockers" o "delayed discharge" per individuare le cause della lungodegenza (es. tempi lunghi per la valutazione e collocazione in aree post acuti, mancanza di percorsi ambulatoriali di riferimento, ecc.);

2) la mancanza di un percorso urgenze. Dall'esame dei dati riferiti all'anno 2016, l'attività in urgenza (comprensiva di emergenze e urgenze differibili), costituisce il 33,2% dell'attività operatoria totale del Polo CTV. La percentuale di urgenze sul totale degli interventi varia tra le unità operative, toccando il massimo con la Chirurgia Vascolare (38,6%) passando alla Cardiocirurgia Pediatrica (37%) ed alla Cardiocirurgia (15,9%), fino alla Chirurgia Toracica (4,2%). L'attività in urgenza interferisce pesantemente con l'attività programmata, dato

che non è presente un percorso a parte per le urgenze, che vengono quindi eseguite all'interno della programmazione in elezione delle sale facendo così rinviare interventi già schedulati;

3) la mancanza di un sistema informatico, che comprenda anche una cartella clinica, rende complessa la gestione dei pazienti che passano da un setting assistenziale all'altro. Sono però presenti alcuni applicativi informatici che, per ora, non comunicano tra loro:

- LAT per la gestione delle liste operatorie e dei percorsi pre – operatori
- Ormaweb per la gestione delle sale operatorie
- E-visit per la gestione dell'attività ambulatoriale (nel caso del Polo su questo programma viene refertata tutta l'attività di Emodinamica e di sala ibrida svolta dalle Cardiologie);

4) la gestione dei beni sanitari che presenta criticità legate al numero elevato di prodotti da gestire, agli spazi limitati per lo stoccaggio dei materiali ed ai ritardi nella filiera fornitore – Centro Logistico – Polo CTV.

A seguito di quanto rilevato si è elaborato un piano di intervento finalizzato ad incrementare l'efficienza gestionale del Polo CTV, che si sviluppa in due distinte fasi:

1) una prima fase (anno 2017) in cui si sono eseguite:

- a) una mappatura dei processi e costruzione del flusso per valutare, con metodo, la situazione attuale dei processi, già esaminati in maniera empirica. Si è provveduto ad un'analisi dei flussi ed ad una mappatura della situazione attuale, che indichi i blocchi ed i vincoli presenti nell'organizzazione (current state map); successivamente si sono sviluppate le ipotesi di lavoro e valutati i flussi e gli obiettivi (future state). Questa analisi è stata condotta con il gruppo coordinato dal Prof. Regattieri – Industrial Engineering and Logistics - dell'Università di Bologna.
L'analisi "as is" è stata eseguita da giugno a settembre 2017 con definizione del ranking delle criticità ed una proposta di soluzioni è stata elaborata da luglio a novembre 2017 per procedere poi all'applicazione nel 2018;
- b) una rilevazione dei pazienti "bed – blockers" o "delayed discharge", utilizzando il metodo elaborato dalla Regione Emilia-Romagna, adattato per la rilevazione al Polo CTV. La rilevazione è stata effettuata dal 2 al 16 Ottobre 2017;
- c) l'individuazione di una cabina di regia che comprende, oltre al coordinamento dei flussi e ai responsabili di lista, componenti della Direzione Aziendale e ha la funzione di sovraintendere alla ridefinizione del mix e dei volumi in fase di programmazione delle attività e alla definizione e gestione ottimale del flusso dei pazienti fra i diversi livelli di intensità di cura;
- d) la gestione degli "strategy meeting" periodici (indicativamente bimestrali), che fanno il monitoraggio dell'avanzamento dei lavori;
- e) la riorganizzazione degli spazi di stoccaggio dei materiali, funzionale all'attività attraverso anche una modifica delle modalità di approvvigionamento e studio per la tracciabilità dell'utilizzo dei dispositivi medici sulla singola procedura (scarico a paziente con barcode o RFID); La ricognizione dei dispositivi da gestire in transito ed a scorta in Blocco Operatorio ed Emodinamica, con revisione delle anagrafiche e allineamento della parte informatica è stata eseguita e le operazioni sono state completate in Ottobre 2017;
- f) l'apertura della Sala Endoscopica della Pneumologia Interventistica e di due ambulatori al piano -1, da utilizzare come ambulatori ecografici della Cardiologia, che in tal modo hanno

liberato due stanze di degenza al 1° piano (area Media Intensità), incrementando il numero dei posti letto di tre unità;

- g) l'incremento del deflusso dei pazienti stabilizzati o lungodegenti dal Polo CTV attraverso l'invio alla Medicina Interna Borghi ed alla Lungodegenza – PARE – Calogero e l'accordo con l'Ausl di Imola per il rientro precoce dei pazienti residenti a Imola alla Cardiologia dell'Ausl di residenza. L'attivazione dei trasferimenti presso LPARE Calogero è avvenuta il 17 Luglio 2017, mentre l'attivazione della Medicina Borghi risale al 22 Dicembre 2017. Per quanto riguarda l'AUSL di Imola il protocollo è stato inviato giorno 21 Settembre e l'invio dei pazienti secondo le nuove regole è iniziato il 25 Settembre 2017;

2) una seconda fase (anno 2018) in cui, attraverso l'utilizzo dei dati che emersi dalla mappatura dei processi si elaborerà un piano di intervento che preveda la ristrutturazione e la riorganizzazione delle attività del Polo CTV.

La **strutturazione profili di cura integrati fra le diverse professionalità, l'avvio e sviluppo di aree con gestione per intensità di cura** è stato condotto nell'ambito dei seguenti ambiti:

1. Oltre al consolidamento nel Polo CTV, il modello per **intensità di cura** è stato efficacemente applicato nei setting dedicati alla chirurgia epato-biliare, trapianto e medicina per insufficienza d'organo.

Questo modello organizzativo ha rappresentato un'opportunità per superare alcune criticità di gestione consentendo, al contempo, il consolidamento dei miglioramenti di servizio già conseguiti.

La graduazione dell'intensità delle cure ha favorito un'ottimizzazione delle risorse, una maggiore appropriatezza della risposta assistenziale ai diversi gradi di instabilità clinica e complessità assistenziale dei pazienti ricoverati, un apporto graduato di tecnologie, competenze, quantità e qualità del personale ai fini dell'adeguata presa in carico del paziente dal momento dell'ingresso in reparto fino al counseling domiciliare.

In particolare, l'applicazione del modello ha permesso:

- la gestione delle 3 aree assistenziali da parte di un'unica figura di coordinamento infermieristico;
- la gestione di un'unica equipe infermieristica e del personale di supporto sulle 3 diverse aree assistenziali;
- la corretta gestione dei flussi dei pazienti (ordinari/urgenti) all'interno dell'appropriata area assistenziale;
- la gestione della risorsa posto letto in funzione della tipologia di assistenza richiesta.

Inoltre, le competenze acquisite da tutto il personale infermieristico permettono di:

- svolgere attività tipiche della terapia intensiva (es. posizionamento di CVC o di drenaggio toracico, fibroscopia, ecc.) anche nel setting di media intensità senza occupare impropriamente risorse di terapia intensiva post – operatoria;

- convertire posti letto all'interno dei setting di diversa intensità di cura senza incremento di personale
2. I **percorsi clinico – assistenziali o PDTA** rappresentano strumenti utili per la realizzazione della gestione integrata di determinate categorie di pazienti e, allo stesso tempo, risultano nodali nel promuovere modelli di collaborazione fra le differenti figure professionali e i servizi coinvolti per favorire un'assistenza multidisciplinare, appropriata e adattata ai contesti locali.

Nel corso del 2017 sono stati implementati o sviluppati ulteriori Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) attraverso il coinvolgimento e l'interazione di professionalità diverse, di professionisti di discipline e servizi diversi, anche in integrazione con la AUSL territoriale:

- PDTA interaziendale della paziente con neoplasia della cervice uterina;
- PDTA per paziente con tumore del colon retto;
- PDTA per paziente con malattia celiaca;
- PDTA per paziente con stenosi valvolare aortica;
- PDTA per paziente obeso candidabile alla chirurgia metabolica;
- PDTA della donna con endometriosi;
- PDTA interaziendale della persona con diabete mellito.

3.2.2.3 Implementazione ed omogeneizzazione delle procedure di soccorso delle emergenze cardiologiche, dei traumi e dello stroke

Stroke

Nel corso del 2017 è stato implementato il nuovo modello di rete metropolitana per il trattamento del paziente con ictus ischemico acuto al fine di assicurare un equo ed efficace accesso alle procedure di rivascolarizzazione cerebrale alla luce delle innovazioni oggi disponibili e nel rispetto delle indicazioni ministeriali e regionali.

Il modello adottato (c.d. mothership) prevede la centralizzazione primaria (dal territorio) di tutti i casi eleggibili secondo criteri clinici per la riperfusione verso la Stroke Unit di II livello (Ospedale Maggiore AUSL Bologna - OM) per l'approfondimento diagnostico ed eventuale trombolisi ev e, se indicato, procedure endovascolari (trombectomia primaria e secondaria).

Per permettere di introdurre gradualmente innovazioni di impatto sia sugli esiti sia sulla sostenibilità, l'avvio del nuovo modello della rete STROKE metropolitana ha previsto la realizzazione di 3 step temporali successivi:

- Step 1. Centralizzazione in OM del trattamento endovascolare (trombectomia primaria e secondaria) con mantenimento delle due sedi HUB per la trombolisi EV (AOU e OM) dal 7 luglio 2017;
- Step 2. Centralizzazione primaria di tutti i pazienti candidabili alla terapia riperfusiva in OM a esclusione degli ictus non databili o al risveglio dal 6/11/17;
- Step 3. Centralizzazione primaria di tutti i pazienti candidabili alla terapia riperfusiva in OM inclusi gli ictus non databili o al risveglio dal 6/2/18.

A partire dall'attivazione del secondo step, l'Ospedale Maggiore è diventato Hub metropolitano per la terapia riperfusiva in fase acuta dello Stroke, al centro di una rete che comprende gli altri snodi stroke attivi nel Policlinico e presso gli ospedali di Bentivoglio, Porretta Terme e San Giovanni in Persiceto.

Dopo la prima valutazione dell'infermiere della Centrale Operativa 118, già sul luogo dell'evento, il personale dei mezzi di soccorso procede alla verifica immediata della presenza dei sintomi dell'ictus e condivide in tempo reale, 24 ore su 24, il quadro clinico con il neurologo dello Stroke Team dell'Ospedale Maggiore.

Se la diagnosi è confermata viene attivato il *Codice Giallo Ictus* ed allertato il Pronto Soccorso del Maggiore che attiva lo Stroke Team, che sarà così pronto ad accogliere il paziente non appena giunto in PS.

Se il quadro clinico, invece, pur in presenza di un ictus, non evidenzia l'indicazione ai trattamenti trombolitici, il paziente viene trasportato al Pronto Soccorso di uno degli ospedali che compongono la rete stroke metropolitana: Policlinico di S.Orsola, Ospedali di Bentivoglio, Porretta Terme e San Giovanni in Persiceto per la successiva presa in carico e il completamento del percorso clinico - assistenziale.

Al fine di ottimizzare i processi assistenziali sia nella fase di centralizzazione sia nel completamento del percorso con la fase post-acuta, sono state condivisi fra professionisti AOU e AUSL di Bologna protocolli operativi che riguardano nello specifico:

- La fase di trasferimento dal territorio (118 e altri PS) al PS dell'OM in caso di indicazione alla centralizzazione;
- La fase di valutazione, diagnosi e trattamento con eventuali procedure di riperfusione effettuate presso l'OM;
- La fase post-acuta con possibile trasferimento/rientro del paziente presso altro ospedale della rete, compresa l'AOU.

Dall'avvio del nuovo modello, i dati registrati, soprattutto per quanto riguarda i pazienti sottoposti a trattamento di riperfusione, testimoniano la maggiore efficienza della rinnovata rete interaziendale stroke.

Attacco ischemico transitorio (TIA)

L'attacco ischemico transitorio (TIA) rappresenta una condizione fortemente correlata al rischio di ictus: il rischio di ictus dopo un TIA è molto elevato e la presa in carico precoce del paziente con TIA può determinare una riduzione consistente dell'incidenza di ictus cerebrale.

Da anni è attivo presso l'Azienda un fast track dei pazienti colpiti da TIA per la prevenzione dell'ictus ischemico attraverso il coordinamento degli interventi a partire dalla fase di accesso in Pronto Soccorso e la promozione di modalità di assistenza tempestive. Nella tabella seguente sono riportati i dati di monitoraggio 2017:

Indicatore	Atteso	Risultato anno 2017
Casistica	--	144 (vero TIA)
% pazienti dimessi senza ricovero entro 24 ore	> 50%	66% (95/144)
% ECOTSA entro 24h	> 90%	93,2%
% TEA < 14 giorni durante ricovero (TIA sintomatici)	> 90%	87 %
Dimessi senza ricovero	monitoraggio	66%
Stroke entro 3 mesi	8,3%	1,4%

3.2.2.4 Sviluppo rete clinico-organizzativa del paziente oncologico

L'Azienda concorre da anni alla realizzazione di una rete integrata per il paziente oncologico in collaborazione con le altre aziende che insistono sul territorio provinciale.

La cronicizzazione della malattia oncologica e l'innalzamento della vita media comportano la presenza di un numero sempre maggiore di pazienti con patologie concomitanti, con la necessità di una gestione che richiede competenze esterne all'ambito oncologico di tipo medico, riabilitativo e socio-assistenziale.

In tale contesto, si è proseguito nel 2017 nella direzione di uniformare i processi assistenziali e di ottimizzare la rete dei servizi integrando e coordinando le attività per favorire la continuità fra i diversi setting assistenziali. Obiettivo perseguito anche attraverso la strutturazione di PDTA interaziendali per la presa in carico di pazienti con patologia oncologica.

In continuità con la strutturazione di PDTA, anche a livello interaziendale e vista la necessità di ufficializzare e formalizzare la discussione multidisciplinare della casistica oncologica relativamente al trattamento chirurgico, nel mese di settembre 2017 è stata formalizzata con delibera (N. 200) L'individuazione "disease management team" per la valutazione della casistica chirurgica oncologica" che prevede l'istituzione di disease management team per le seguenti tipologie di tumori: mammella, polmone, prostata, distretto testa collo, melanoma cutaneo, tumori ginecologici, colon retto, pancreas, tumori epatici.

E' stato riprogettato in chiave interaziendale, formalizzato nel 2017, il PDTA per la paziente con tumore della cervice uterina. Il PDTA definisce l'iter della donna dal primo contatto con i servizi sanitari (es. screening) alla diagnosi, terapia e follow up. Per raggiungere tale obiettivo è stato creato un gruppo multidisciplinare e multi professionale che ha riprogettato l'organizzazione delle realtà aziendali attraverso la definizione di un percorso che consentisse il passaggio fra le diverse unità operative evitando alla paziente di doversi "costruire" il proprio percorso da sola. Ulteriore obiettivo del PDTA è quello di ridurre le disomogeneità di comportamento all'interno delle due aziende, implementando lo scambio informativo fra i professionisti.

Inoltre, in considerazione della rilevanza della valutazione multidisciplinare nei casi di chirurgia oncologica e della sua correlazione con il miglioramento dell'*outcome* clinico, è stato attivato fra professionisti (oncologi, ortopedici, radioterapisti, palliativista, infermiere) dell'Istituto Ortopedico Rizzoli, AUSL Bologna e AUSL Imola e di questa Azienda, un Team multidisciplinare per la valutazione dei pazienti con metastasi muscolo – scheletriche con l'obiettivo di identificare e condividere le strategie diagnostico - terapeutiche dei singoli casi rappresentati.

In ambito aziendale, nel 2017 è stato formalizzato il PDTA per la gestione del paziente con neoplasia del colon retto che si rivolge alle persone con aumentato rischio di tumore e/o con sospetta o accertata neoplasia del colon retto.

Al Policlinico nel 2016 sono afferiti molti pazienti con patologia neoplastica del grosso intestino: i ricoveri per neoplasia primitiva del colon sono stati 576 e sono stati eseguiti 275 interventi chirurgici per neoplasia maligna del colon. Gli interventi chirurgici per tumori maligni del retto, della giunzione rettosigmoidea e dell'ano sono stati 121, su un totale di 268 ricoveri per neoplasia primitiva. Inoltre, il Policlinico partecipa attivamente come Centro di II livello al programma di screening regionale per la prevenzione e diagnosi dei tumori del colon retto in fase di sviluppo precoce e asintomatico, screening che rappresenta uno degli accessi al percorso aziendale.

Nell'ambito del PDTA è definito uno specifico percorso per la gestione delle persone geneticamente predisposte al carcinoma del colon retto (sindromi ereditarie colon-rettali), coordinato da gastroenterologi e genetisti con approccio multidisciplinare, che offre ai professionisti dell'area metropolitana di Bologna coinvolti nella gestione di pazienti con neoplasia colonrettale specifici protocolli clinico – diagnostici basati su linee guida codificate a livello internazionale. Le persone risultate positive alle indagini sono prese in carico nell'ambito del PDTA e avviate al programma di sorveglianza adottato nelle sindromi specifiche.

Lo stesso approccio volto alla identificazione e sorveglianza delle famiglie con mutazioni eredo-familiari riguarda anche i tumori dell'endometrio e dell'ovaio (neoplasie ginecologiche).

Nel corso del 2017 è stato strutturato – e recepito con Deliberazione n. 17 del 22.01.2018 - il progetto di integrazione delle funzioni di chirurgia senologica tra fra l'AOU e l'AUSL di Imola.

La riorganizzazione della struttura in ambito metropolitano ha come principale obiettivo quello di garantire l'omogeneità operativa, standard qualitativi elevati e lo sviluppo di percorsi secondo livelli differenziati di complessità assistenziale e percorsi di cura.

Il percorso di integrazione prevede la riorganizzazione dei diversi ambiti che caratterizzano il percorso breast unit e la realizzazione di un unico PDTA per la gestione della paziente con tumore della mammella che verrà compiutamente sviluppato nel corso del 2018.

E' già stato attivato un unico team multidisciplinare integrato tra le due aziende per la discussione pre e post - operatoria dei casi clinici composto da: chirurgo della struttura interaziendale, oncologo, radiologo, infermiere case manager e psico-oncologo di entrambe le aziende e radioterapista oncologo della AOU comune alle due aziende. A queste figure possono aggiungersi, su casi selezionati, il MMG e il palliativista.

In coerenza con le indicazioni regionali, si è implementato insieme con i clinici il Data Base Oncologico di registrazione informatica al fine di rendere trasparente ed efficiente il processo di valutazione dell'appropriatezza prescrittiva oncologica

Nell'ambito dello sviluppo di piattaforme collaborative cliniche a supporto delle reti cliniche, l'AOU (insieme alle aziende dell'area metropolitana) si è dotata di un software per la condivisione di informazioni sanitarie e la gestione, anche a distanza, dei team multidisciplinari (Healthmeeting).

3.2.2.5 Integrazione assistenza, didattica e ricerca: conformarsi a quanto previsto dal protocollo d'intesa

L'anno 2017 ha visto garantita la continuità **dell'integrazione tra le attività di assistenza, didattica e ricerca** e l'avvio in parallelo dei lavori di una Commissione Bilaterale Azienda/Università per la stesura dell'accordo attuativo. La documentazione di riferimento è la seguente:

- Protocollo di Intesa Regione-Università (DRG 1207/2016);
- Indicazioni regionali per l'attuazione del Protocollo di intesa in ambito sanitario tra la Regione Emilia-Romagna e le Università Regionali (P.G. 613801 del 15/09/2017).

La Commissione si è riunita e ha predisposto un primo elaborato, mettendo a confronto lo schema di accordo regionale con altra ipotesi già stilata dall'Università di Bologna.

Il metodo di lavoro adottato, è stato quello di procedere con l'approfondimento delle tematiche su cui vi fosse buona convergenza, tralasciando le parti su cui non vi fosse identità di vedute.

I successivi passaggi saranno l'approvazione del testo predisposto dalla Commissione, da parte del Rettore e del Direttore Generale e l'invio eventuale al parere del Comitato Regionale di Indirizzo, dei punti in cui permanga discordanza. A titolo di esempio, necessitano di ulteriore confronto ed approfondimento, temi quali:

- la titolarità esclusiva aziendale dei contratti di sperimentazione;

- le specifiche forme di collaborazione tra Università ed Aziende ospitanti le sedi ulteriori;
 - la modalità di gestione congiunta ed integrata dei rapporti disciplinati dal Protocollo.
- La bozza, nel corso del 2018, dovrà essere sottoposta alla condivisione delle Aziende Sanitarie ospitanti le sedi ulteriori della collaborazione tra SSR e le Università aventi sede in Regione.

Per quanto attiene alla **partecipazione del personale del Servizio Sanitario Nazionale alle attività didattiche**, Azienda ed Università intendono promuoverne e sostenerne la realizzazione, ferma restando la salvaguardia delle esigenze relative all'esercizio delle attività assistenziali.

In particolare, si valorizza detta partecipazione attraverso la promozione di attività rivolte allo sviluppo di competenze formative del personale SSN ed il corretto riconoscimento delle attività didattico - formative rese.

Per l'affidamento di insegnamenti professionalizzanti per Corsi di Laurea delle Professioni Sanitarie dell'Università di Bologna, si procede attraverso avviso di reclutamento annuale di professionisti del Servizio Sanitario Regionale.

La partecipazione del personale del Servizio Sanitario Nazionale alle attività didattiche delle Scuole di Specialità di Medicina e Chirurgia dell'Università di Bologna è normata dal DM 68/2017 "Riordino delle scuole di specializzazione di area sanitaria".

Sulla base del piano didattico formulato dai Direttori delle Scuole di Specialità, l'Università nomina "professori a contratto" tutti gli apicali di unità operativa delle strutture sanitarie della rete formativa; per l'affidamento degli insegnamenti non coperti, l'Università procede attraverso bandi di reclutamento di professionisti del SSR che, una volta reclutati, assumono anch'essi il titolo di "professori a contratto".

Lo svolgimento di funzioni di tutorato del tirocinio formativo è affidato a personale universitario strutturato e personale del SSR selezionato dai Direttori delle Scuole insieme con i Direttori di unità operativa tenuto conto delle specifiche competenze richieste.

3.2.2.6 Razionalizzazione della gestione del patrimonio edilizio-tecnologico e governo degli investimenti. Realizzazione Polo Oncologico

In relazione alle attività propedeutiche all'attivazione del Polo Oncologico, l'Azienda nel 2017 l'Azienda ha proceduto a realizzare e terminare i lavori al padiglione 11 - seminterrato propedeutici al trasferimento delle attività attualmente collocate nel Padiglione 7 negli spazi qualificati al Padiglione 11 (Malattie del Metabolismo e Dietetica clinica).

3.2.2.7 Riorganizzazione area materno-infantile

La riorganizzazione dell'area materno-infantile prevede il riordino e la riqualificazione delle strutture dell'area pediatrica e dell'area ostetrico - ginecologica, nell'ambito del Polo Materno-Infantile (Pad. 4, 13, 16).

Durante l'anno 2015 sono stati realizzati lo studio di fattibilità complessivo "Riconfigurazione funzionale e architettonica dell'area pediatrica-neonatologica nell'ambito del Polo Materno-Infantile del Policlinico Sant'Orsola - Malpighi" e il progetto preliminare relativo al primo stralcio "Riordino delle strutture dell'Area Pediatrica e riqualificazione del Padiglione 4 – Ostetricia e Ginecologia – Primo Stralcio Funzionale".

Nel 2016, l'opportunità del finanziamento del 2° stralcio funzionale, ha reso possibile programmare e sviluppare una progettazione integrata dei due stralci funzionali consentendo di operare una sostanziale riqualificazione dell'area materno - infantile (rifunzionalizzazione e parziale ampliamento - sopraelevazione del Padiglione 4) e dell'area pediatrica (secondo e terzo piano del Padiglione 13).

Con delibera n. 265 del 15 dicembre 2016 è stata indetta la procedura aperta per l'affidamento dei servizi di architettura, ingegneria e geologia, con relative indagini per la redazione della progettazione di fattibilità tecnica ed economica, definitiva ed esecutiva e il coordinamento della sicurezza in fase di progettazione, con riserva di affidamento anche dei servizi di direzione lavori e coordinamento della sicurezza in fase di esecuzione inerenti i lavori di riordino e riqualificazione delle strutture dell'area pediatrica nell'ambito del polo materno infantile (padiglioni 4, 10, 13 e 16), comprensivo dell'ampliamento del padiglione n. 4 e della demolizione del padiglione n. 21 del Policlinico – primo stralcio funzionale (interventi P.2, Pb.4, 39) e secondo stralcio funzionale (intervento APb.16).

Il termine per la presentazione delle offerte è stato fissato nel giorno 22 febbraio 2017.

Con determina n. 70 del 13 ottobre 2017, sono stati approvati i verbali della Commissione Giudicatrice relativi alla procedura aperta per l'affidamento del servizio di architettura, ingegneria e geologia, con relative indagini, per la redazione della progettazione di fattibilità tecnica ed economica, definitiva ed esecutiva e il coordinamento della sicurezza in fase di progettazione, con riserva di affidamento anche dei servizi di direzione lavori e coordinamento della sicurezza in fase di esecuzione, inerenti i lavori di cui trattasi e la proposta di aggiudicazione, in favore del Raggruppamento Temporaneo di Concorrenti costituito da Mythos Consorzio Stabile S.c.a.r.l., con sede legale ad Aosta (AO), via Trottechien n. 61 (Capogruppo Mandataria), Studio Associato Marchingegno con sede a Cagliari (PU), via Don Giuseppe Celli n. 50 (mandante) e Studio Associato Geores con sede a Frosinone (FR), P.zza De Mattaeisis n. 41 (mandante), risultato migliore offerente, per un importo contrattuale pari ad € 2.141.192,30, oltre IVA e contributi previdenziali;

Con delibera n. 41 del 23 febbraio 2018 è stato approvato il progetto di fattibilità tecnico economica (Progetto P/45/2017) "Riordino e riqualificazione delle strutture dell'area pediatrica nell'ambito del polo materno infantile (Padiglioni 4, 10, 13 e 16), comprensivo dell'ampliamento del Padiglione n. 4 e della demolizione del Padiglione n. 21 presso il Policlinico – primo stralcio funzionale (interventi P.2, PB.4, 39) e secondo stralcio funzionale (intervento APB 16), per un importo complessivo di € 41.799.390,00 IVA inclusa, finanziato con fondi statali, regionali e aziendali, redatto dal R.T.I. Consorzio Mythos scarl, agli atti con PG 3665 del 19 febbraio 2018 e trasmesso, con nota PG 4312 del 26 febbraio 2018, copia dell'atto al Servizio Strutture, Tecnologie e Sistemi Informativi della Direzione Generale Cura della persona, Salute e Welfare

della Regione Emilia-Romagna per gli conseguenti adempimenti connessi alle procedure di finanziamento ai sensi della delibera di Giunta Regionale 2374 del 29 dicembre 2008 e 708 del 15 giugno 2015.

3.2.2.8 Valorizzazione del capitale umano

Integrare la ricerca e la formazione

Per l'anno 2017 sono state programmate iniziative di formazione finalizzate all'acquisizione di conoscenze per la conduzione di ricerche di qualità in ambito aziendale e di Area Vasta. Per quanto riguarda l'ambito aziendale si veda il paragrafo 3.4 punto 5.

In Area Vasta è stato programmato il corso "Metodologia della ricerca clinica nelle Aziende AVEC: aspetti metodologici e risvolti etici" con l'obiettivo di valorizzare e condividere la ricerca clinica nelle aziende sanitarie AVEC. Tuttavia, in considerazione delle attività inerenti il riordino dei Comitati Etici ai sensi DGR 2326/2016 "Riordino dei Comitati Etici della Regione Emilia – Romagna" è stato ritenuto opportuno rinviare l'iniziativa in fase successiva alla riorganizzazione.

Razionalizzazione offerta ECM

Come programmato, la razionalizzazione dell'offerta ECM è stata realizzata attraverso l'organizzazione di eventi a carattere trasversale in collaborazione con le altre Aziende di Area Vasta. La scelta delle tematiche da includere nel PAF AVEC è stata ispirata da due fondamentali criteri: l'allineamento delle Aziende su processi comuni e la "*best practice*", ovvero l'opportunità che le aree di eccellenza di ciascuna Azienda su tematiche specifiche siano valorizzate sul livello di Area Vasta, così da rappresentare un patrimonio comune di esperienze per un confronto sistematico.

La relazione conclusiva del PAF AVEC rispetto alla formazione attuata nel 2017 mette in evidenza la realizzazione di eventi focalizzati prevalentemente tematiche di carattere tecnico-amministrativo, come il Codice degli appalti e contrasto di fenomeni di riciclaggio, lo stato dell'arte sulle revisioni limitate delle Procedure PAC, in linea con il progetto di Certificabilità dei Bilanci, gli aspetti etici e conflitto di interesse nell'affidamento di incarichi intra ed extraistituzionali con l'obiettivo di giungere alla redazione di una linea guida comune, le modifiche del testo unico del pubblico impiego alla luce della recente Riforma Madia, il riassetto del sistema disciplinare nelle amministrazioni sanitarie, il Conflitto di interesse nello svolgimento della attività libero professionale intramoenia, rispetto all'attività istituzionale, l'Azione di rivalsa e il giudizio di responsabilità amministrativa alla luce della approvazione del DDL Gelli in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie. Accanto a queste, sono state realizzate iniziative formative in ambito sanitario, per la condivisione e diffusione di percorsi diagnostico-terapeutici-assistenziali che coinvolgono più Aziende di Area Vasta.

La razionalizzazione dell'offerta formativa ECM nel 2017 a livello aziendale, è stata perseguita anche con l'accorpamento di eventi formativi proposti a livello trasversale piuttosto che essere riproposte a livello di singoli Dipartimenti o Aree.

Esperienze formative innovative

Lo sviluppo di esperienze formative innovative è stato attuato attraverso l'attivazione del nuovo Centro di Simulazione per la gestione delle emergenze con tecniche di rianimazione cardiopolmonare: gli eventi di simulazione, condotti in una struttura dotata di tecnologie e strumenti innovativi ha consentito l'apprendimento delle principali sequenze scelte condivise nel gruppo rispetto a manovre cardio polmonari e/o altri interventi in emergenza nel lattante e/o nel bambino. La simulazione facilita infatti la valutazione delle azioni messe in campo dal team di emergenza.

L'acquisizione di strumenti come quello dello storytelling da parte di alcuni professionisti dell'Azienda è stata messa a disposizione dei pazienti e della comunità cittadina, attraverso alcune attività di sensibilizzazione al corretto lavaggio delle mani, in linea con l'obiettivo di riduzione delle infezioni nosocomiali, nel corso dell'iniziativa realizzata presso il Policlinico, denominata "Le stelle di S. Orsola".

Sistemi di valutazione delle performance individuale, delle competenze: sistemi premianti e sistemi di valutazione per lo sviluppo professionale e di carriera

La valutazione della performance dei professionisti è uno degli strumenti per il perseguimento dell'obiettivo generale di coordinare il lavoro, ottimizzare la produttività e di garantire l'efficienza e la trasparenza delle pubbliche amministrazioni.

Nel corso del 2017 in particolare per l'area della **dirigenza**, gli esistenti strumenti per la valutazione delle competenze, della performance organizzativa e della performance individuale, sono stati potenziati e ulteriormente implementati mediante:

1. il processo di budget in cui è stato fornito un supporto capillare alle singole UU.OO. per collegare la valutazione della performance organizzativa alla valutazione della performance individuale per l'utilizzo di strumenti capaci di individuare obiettivi e progetti collegati ai singoli professionisti, accompagnati da modalità di misurazione ed indicatori utili a leggere il contributo individuale;
2. la revisione del modello di mappatura delle competenze; è stato rivisto il modello di Job description aziendale per renderlo capace di individuare, in modo più chiaro e trasparente, la mission, i ruoli, le responsabilità, le relazioni organizzative/funzionali e gli obiettivi specifici di incarico con indicatori di misurazione, permettendo così l'avvio di un rinnovato sistema di valutazione delle posizioni ed una più puntuale verifica degli incarichi. E' stato, inoltre, predisposto un nuovo modello di Job description per le Strutture Complesse e le Strutture Semplici Dipartimentali. La mappatura di tutti gli incarichi di nuova attivazione con

l'inserimento di obiettivi nelle Job Description. Sono state revisionate le Job description dei Direttori di SC e SSD con valutazione dell'incarico con scadenza fine 2016 e 2017;

3. l'elaborazione di uno specifico percorso per l'attribuzione di nuovi incarichi (maggio 2017) e la sottoscrizione di accordi per la graduazione degli incarichi. Nello specifico per gli incarichi di alta specialità, le strutture semplici e gli incarichi Interaziendali di area medica e delle dirigenza sanitaria nel settembre 2017 e per le strutture complesse nel dicembre 2017, validati ai tavoli con le OO.SS.;
4. la redazione della Guida alla valutazione (*as is* al 30/09/2017) pubblicata sul portale aziendale, in applicazione a quanto richiesto dalla DGR 5/2017 dell'OIV regionale;
5. la collaborazione e partecipazione allo sviluppo e all'implementazione, con gli organismi competenti, del "Sistema Unitario di Gestione informatizzata delle Risorse Umane" (GRU) per la gestione delle verifiche degli incarichi dirigenziali, delle Posizioni Organizzative del comparto e della performance individuale. Le verifiche degli incarichi nel corso dell'anno 2017 effettuate sono state tutte inserite nel modulo Gru-Verifiche.

Con riferimento all'**area del comparto** nel corso del 2017:

1. in applicazione a quanto previsto dall'art. 4 - punto 6 dell'accordo aziendale sottoscritto per l'area comparto in data 21/9/2017 in tema di finalizzazione di risorse del sistema premiante, è stato avviato con i responsabili delle diverse strutture organizzative un percorso per la revisione della attribuzione delle 'quote funzione', affinché nel corso dell'anno 2018, sia possibile rendere coerente l'attribuzione delle quote incentivanti alle funzioni di rilevanza effettivamente svolte nell'ambito dei modificati e nuovi assetti organizzativi;
2. in applicazione a quanto previsto dalla delibera n. 295 del 30.12.2016 "Ricognizione delle posizioni organizzative aziendali ai sensi dell'art. 20 del CCNL del comparto sanità 7/4/1999, si è dato corso alla istituzione di n. 6 nuove posizioni organizzative con decorrenza 1.1.2017;
3. è stato individuato uno specifico progetto, finalizzato a valorizzare il contributo apportato dal personale cui è conferito un incarico di posizione organizzativa, al raggiungimento degli obiettivi della Direzione Generale, come da D.G.R. 830/2017 e da DGR 138/2017;
4. è stato infine completato il percorso di assegnazione delle progressioni economiche orizzontali, in relazione a quanto previsto dagli accordi aziendali sottoscritti per i rispettivi anni di riferimento;
nel triennio 2015-2017 la valorizzazione ha coinvolto circa n. 3.700 dipendenti.

3.2.2.9 Processi di integrazione dei servizi di supporto amministrativo e tecnologici

Per quel che concerne i processi di integrazione dei servizi di supporto amministrativi e tecnico logistici, nel corso del 2017 si è ulteriormente sviluppata e consolidata l'integrazione all'interno dei servizi SUMAP (Servizio Unico Metropolitano Amministrazione del Personale) e SUMCF (Servizio Unico Metropolitano Contabilità e Finanza).

In particolare il SUMAP, a partire dal 01/06/2017, ha visto l'integrazione all'interno del servizio unico dell'Ausl di Imola, mentre il SUMCF ha partecipato attivamente al progetto GAAC anche attraverso la fattiva partecipazione al gruppo regionale di regia.

Per i due servizi integrati a livello metropolitano, si sono sviluppate durante l'anno 2017, diverse azioni e attività volte ad assicurare una sempre migliore integrazione.

In particolare per quel che concerne il **SUMCF**, durante l'anno 2017 sono state svolte le seguenti attività:

- sviluppo nuovi strumenti comuni per l'automatizzazione e la redazione omogenea della nota integrativa ai bilanci consuntivi;
- standardizzazione percorsi di acquisizione dati ed unificazione di vari percorsi amministrativi con presa in carico unitaria delle attività (resa del conto giudiziale agenti contabili, raccolta dati per questionario corte dei conti e per cambio tesoriere);
- implementazione di sviluppi nello strumento informatico da utilizzare per le verifiche infrannuali e per la redazione del budget aziendale;
- sviluppo di un nuovo strumento informatico di gestione unificata delle verifiche DURC;
- coordinamento del tavolo gruppo provinciale PAC;
- redazione delle procedure base e supporto alle singole Aziende alla redazione delle nuove procedure PAC (attività che ha garantito la redazione e implementazione di tutte le procedure da parte di tutte le Aziende e complessivamente la redazione di 12 procedure PAC interaziendali);
- applicazione standard omogeneo alle rilevazioni contabili di fine esercizio;
- omogeneizzazione delle interpretazioni normative, fiscali e contabili (definizione di istruzione operativa fiscale specifica);
- organizzazione di vari corsi di formazione con risorse interne;
- forte supporto operativo, logistico e organizzativo al progetto GAAC, referenza nei confronti della Regione per le tre Aziende metropolitane, partecipazione al gruppo regionale di regia GAAC, partecipazione di numerosi operatori SUMCF ai tavoli di lavoro regionali.

Nel periodo è stata inoltre avviata la riorganizzazione del ciclo passivo, completando la segregazione delle funzioni di caricamento dalla funzione di pagamento delle fatture.

Tali attività consentono oggi di accorpare trasversalmente le attività per funzioni omogenee.

Per quel che concerne il **SUMAP**, dal mese di maggio 2017 ci sono stati degli avvicendamenti dell'apicale e durante tutto l'anno il Servizio è stato profondamente impegnato nell'avvio del nuovo software di gestione delle risorse umane (GRU), che di fatto hanno comportato un rallentamento delle attività di progettazione del modello organizzativo a regime del SUMAP.

Sono comunque stati attivati gruppi di lavoro per l'esame congiunto di percorsi attivi rispetto alle seguenti tematiche:

- assunzioni - contratti di lavoro dipendente (in fase di conclusione);
- cessioni - piccoli prestiti;
- gestioni invalidi ai fini rispetto aliquota e sconto IRAP;
- denunce previdenziali.

Il 2017 è stato inoltre segnatamente impegnato in attività di standardizzazione dei percorsi di acquisizione dati ed unificazione di vari processi amministrativi; in particolare:

- BABEL: nell'anno 2017 è stata effettuata formazione "at work" per i nuovi assegnati o per problematiche specifiche relative allo sviluppo della piattaforma. IOR, AOSP e AUSL Imola, consultano e utilizzano entrambi i protocolli aziendali – in particolare per quanto riguarda i provvedimenti deliberativi - che poi devono essere smistati ai colleghi e rifascicolati in BABEL AUSL; questa è una criticità del sistema che sarà a breve superata;
- Gestione documenti e tipologie di procedimenti: costituzione di gruppi di lavoro per definire le modalità di gestione dei documenti e le tipologie di procedimenti afferenti al SUMAP;
- Anticorruzione e trasparenza: partecipazione a tavoli comuni in materia di applicazione della normativa ed effettuati vari incontri per materia con gli operatori interessati (di tutte le aziende confluite nel SUMAP) al fine di confrontare e adeguare, quando possibile, le modalità di estrazione e pubblicazione dei dati rilevati dalle banche dati del personale. Incontri si sono svolti anche con gli Responsabili Prevenzione Corruzione e Trasparenza di tutte le aziende;
- Svolgimento di incarichi extraistituzionali: svolto lavoro propedeutico per addivenire all'uniformazione dei regolamenti relativi allo svolgimento di incarichi extraistituzionali ed è stata predisposta una proposta di regolamento, non ancora formalizzato;
- Funzioni di selezione e reclutamento delle risorse umane: sono state effettuate attività congiunte fra le aziende specie per quanto attiene i reclutamenti di infermieri, medici anestesisti. E' in corso di avanzata predisposizione un contratto di lavoro unico per il personale delle 4 aziende interessate;
- Attività di partecipazione e confronto degli iter procedurali a supporto dell'Ufficio Procedimenti Disciplinari: nell'anno 2017 si è svolta attività di confronto con riferimento a specifiche modalità di approccio alle tematiche disciplinari.

3.2.2.10 Centralizzazione acquisti e logistica dei beni farmaceutici e dei dispositivi medici

Il 2017 ha visto il cambio di azienda capofila nel progetto di centralizzazione logistica (Supply Chain AVEC). L'Azienda ha assunto il ruolo di capofila in maggio. È stato costituito un nuovo gruppo di lavoro nel giugno 2017.

L'azienda partecipa al nuovo gruppo di lavoro con le seguenti professionalità: coordinamento del gruppo stesso (responsabile del Centro Logistico), direttore di farmacia, direttore controllo di gestione, responsabile amministrativo beni economici, direttore ICT, direttore dipartimento tecnico, direttore servizio acquisto metropolitano e staff del Centro Logistico.

Le attività del gruppo di lavoro, concentrate nella seconda metà dell'anno, si sono modulate sulle decisioni del Collegio Tecnico dei direttori amministrativi AVEC e del comitato dei Direttori Generali AVEC. Il progetto ha quindi visto la l'inclusione della struttura fisica (immobile) del magazzino centrale nello scopo della gara di esternalizzazione della movimentazione interna e trasporti, già prevista.

Il gruppo di lavoro ha definito il driver dei costi di gestione della nuova struttura di Supply Chain AVEC per poter ripartire i costi emergenti tra le sei aziende. Per una migliore definizione della situazione *as-is*, del driver dei costi, e delle ripercussioni sui costi cessanti del paniere di beni oggetto della centralizzazione, le componenti di farmacia ed economici hanno prodotto (aggiornato nel caso di Farmacia) documenti che identificano le proposte di panieri di beni da centralizzare. Tali documenti hanno riassunto un importante lavoro di amalgama dei prodotti in relazione ai conti economici utilizzati nelle aziende AVEC. La componente di controllo di gestione ha iniziato la definizione di appositi strumenti di analisi, sulla base di tali documenti, per permettere la quantificazione dei dati rilevanti in seno al progetto: righe di uscita dai magazzini, valori a giacenza nelle aziende, attività residuali presso le aziende, ecc. La componente ICT del gruppo di lavoro ha elaborato una progettualità che modifica i requisiti previsti precedentemente (magazzino locazione diretta) alla luce della nuova progettualità. Nel corso del 2018 la progettualità andrà confrontata con i requisiti del GAAC (non definiti al momento della redazione di questo documento) con cui i software di magazzino e trasporti dovranno dialogare informaticamente.

Vista la contemporaneità delle rilevazioni regionali (Rafforzamento delle piattaforme Logistiche) inerenti l'*as-is* del sistema logistico regionale, sono stati predisposti dalla componente tecnica del gruppo le rilevazioni dei costi opportunità legate alla dismissione delle strutture (parziale o totale) attualmente utilizzate presso le aziende per la logistica (costi di ristrutturazione, costi di adeguamento impiantistico, adeguamento sismico, ecc.). Tale rilevazione terminerà nel primo trimestre 2018, permettendo una ancora più puntuale definizione dei costi cessanti di progetto ed aziendali.

3.2.2.11 Sviluppo infrastruttura ICT a supporto della semplificazione e miglioramento dell'accessibilità ai servizi

Nel corso del 2017 è stata indetta la gara per l'acquisto dei Totem CheckIn e per il Sistema di chiamata pazienti che attualmente è in fase di aggiudicazione.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Il sistema di chiamata paziente, integrato con i Totem per il self Check-in sono finalizzati all'accoglienza del paziente in struttura gestendo l'attesa e la chiamata dei pazienti ambulatoriali.

Tali dispositivi saranno installati anche in padiglioni attualmente non serviti da tale sistema e saranno attivati nel 2018.

3.2.3 Obiettivi di programmazione del sistema sanitario regionale

Obiettivi della programmazione regionale 2017 ai sensi della DGR 830/2017

Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro

3.2.3.1 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive

Nel corso del 2017, in stretta collaborazione con la medicina del lavoro, le malattie infettive, la microbiologia e il dipartimento di Sanità pubblica, sono state gestite notifiche 143 di TBC, 35 di meningiti (di diversa etiologia), 274 di influenza, 32 di arbovirus. Tutti i casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zica virus testati presso il CRREM.

La Medicina del Lavoro interaziendale ha elaborato un documento unico per la profilassi post-esposizione degli operatori sanitari di AOU, Ausl di Bologna e IOR.

Nel corso del 2017 l'Azienda si è dotata di test microbiologici rapidi per la determinazione etiologica delle meningiti (entro un'ora dall'arrivo del prelievo di liquor) con sensibile riduzione dei tempi di diagnosi.

In merito alla promozione della cultura della prevenzione nei confronti delle malattie infettive, sono stati realizzati 2 incontri di formazione del personale sanitario sulla prevenzione della Legionellosi (23 novembre e 13 dicembre 2017), che hanno visto la partecipazione di 96 operatori.

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

L'Azienda, partecipa regolarmente al coordinamento regionale dei Responsabili dei Servizi di Prevenzione e Protezione Aziendale e dei medici competenti. Con riferimento agli obiettivi garantire livelli di **tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori** per l'anno 2017 ha realizzato le seguenti azioni:

- aggiornamento della valutazione dei rischi per movimentazione manuale carichi e pazienti effettuata nel 2016 alla luce delle modifiche organizzative in atto presso numero U.O.;
- valutazione dei rischi per esposizioni a campi elettromagnetici (siti destinati a risonanza magnetica);
- aggiornamento/revisione della valutazione dei rischi del Centro logistico (pad. 12), del Laboratorio centralizzato (pad. 20), della banca regionale dei tessuti e sangue cordonale (pad. 29), della Genetica medica (pad. 11), delle nuove patologie (pad. 5) e delle malattie infettive (Pad. 6);
- aggiornamento della valutazione dei rischi per esposizione a stress lavoro correlato;
- monitoraggio a sostanze e miscele volatili con particolare attenzione agli anestetici, alle aldeidi, agli antiblastici e relativa valutazione dell'esposizione;
- monitoraggio ad agenti cancerogeni e mutageni e relativa valutazione dell'esposizione;
- informazione sui piani di emergenza incendio adottati nel plesso ospedaliero;

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- formazione sull'esposizione a formalina, su gestione/esposizione farmaci antitumorali, sui ruoli e i compiti degli addetti emergenza incendio;
- addestramento dei lavoratori sulla movimentazione manuale dei carichi e pazienti, uso carrelli elevatori, uso facciali filtranti.

Nel 2017 è stato messo a punto un corso di formazione in modalità e-learning di 16 ore per dirigenti come definiti dall'art. 2 del D. Lgs. 81/08 compatibile con l'accordo Stato-Regioni sulla formazione.

Sul versante dell'informazione generale sono stati effettuati l'aggiornamento del fascicolo art. 26 (D.Lgs. 81/08) destinato ai lavoratori esterni e del fascicolo 'Sicuramente' destinato ai lavoratori interni.

In merito alla **sorveglianza sanitaria** per l'anno 2017 sono state realizzate le seguenti azioni:

1. Sono proseguite le attività necessarie alla integrazione delle funzioni di sorveglianza sanitaria per l'Azienda USL e lo IOR, come stabilito dall'accordo per la conduzione in modalità unificata delle attività di Medicina del Lavoro (AOU, AUSL Bologna e IOR), che per il 2017 hanno realizzato gli obiettivi prefissati:

- attivazione dell'invio delle denunce INAIL di malattia professionale e utilizzo della cartella clinica computerizzata nel 100% delle visite;
- inventario delle procedure delle diverse équipe;
- definizione delle nuove procedure comuni alla UO e loro implementazione; 70% dei documenti redatto e condiviso (13 dicembre 2017 trasmessi alle Direzioni Aziendali e ai Referenti per la Qualità); 1 documento redatto da condividere (denuncia infortuni); 2 documenti rinviati al 2018 in attesa di indicazioni regionali sulla profilassi vaccinale;
- avvio della reportistica sui giudizi di idoneità con limitazioni rilasciati dai singoli medici.

2. E' stato avviato un programma finalizzato all'aggiornamento e ampliamento della classificazione in fasce delle attività di tutte le unità operative aziendali il cui completamento è previsto per il 2018;

3. E' stata ampliata l'offerta di vaccinazioni per il personale dell'Azienda, con un programma che ha previsto:

- uno specifico piano vaccinale per gli operatori delle tre aziende sanitarie cittadine, rispondente alle indicazioni del Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2017-2019;
- sulla base di specifica valutazione del rischio operatore sanitari/terzi è proseguito il programma che prevede la valutazione dello stato di immunocompetenza specifica e la successiva eventuale necessaria copertura vaccinale nei confronti delle malattie prevenibili da vaccino quali morbillo, parotite, rosolia, varicella degli operatori che lavorano in aree definite critiche per tali

malattie (Ginecologia-Ostetricia, Pediatria, Pronto Soccorso Generale, Terapie intensive e Rianimazioni, Oncologie, Dialisi, Malattie Infettive, Centro Trapianti); l'attività di valutazione dello stato di immunocompetenza verso queste malattie prevenibili con vaccino è stata estesa a tutte le aree assistenziali dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna a mano a mano che gli operatori in esse assegnati sono sottoposti al programma di sorveglianza sanitaria, con l'obiettivo di giungere alla mappatura di tutte le aree assistenziali del Policlinico;

- è proseguita la valutazione dello stato di copertura verso il virus dell'epatite B nell'ambito dei controlli di sorveglianza sanitaria preventivi e periodici;

- è proseguito l'impegno rispetto alla vaccinazione anti influenzale, estesa a tutti gli operatori anche non sanitari, che nel corso della campagna vaccinale antinfluenzale 2016/2017 ha visto un ulteriore incremento del numero di operatori dell'Azienda vaccinati, pari al 39,5%, quindi oltre l'obiettivo regionale di copertura vaccinale degli operatori sanitari $\geq 34\%$;

- è proseguita l'offerta del vaccino anti diftoteranico sulla base del calendario vaccinale individuale e delle indicazioni per i soggetti ad alto rischio per condizioni di salute individuale, così come specificato nel piano vaccinale aziendale prima citato.

Il 24 novembre 2017 presso l'Aula Magna Nuove Patologie, l'Azienda ha realizzato un evento formativo "La Vaccinazione del personale sanitario tra Scienza Dovere Etica" rivolto a tutti gli operatori sanitari sulle malattie infettive prevenibili con l'uso dei vaccini.

Assistenza territoriale**3.2.3.3 Mantenimento dei tempi attesa e garanzia dell'accesso per le prestazioni di specialistica ambulatoriale**

L'Azienda Ospedaliera, in collaborazione con l'Ausl di Bologna e IRCCS, ha partecipato alla definizione del piano di coordinamento multiprofessionale interaziendale per il governo integrato del sistema di accesso alle prestazioni ambulatoriali di primo livello e di presa in carico. L'AOSP ha attuato un piano di potenziamento del sistema dell'offerta di prestazioni specialistiche e diagnostiche tramite sistema di prenotazione CUP, rispondendo alla richiesta di committenza in sede di accordo di fornitura da parte dell'AUSL di Bologna, sulla base di quanto previsto dalla DGR 1056/2015. E' stato attuato un piano di acquisizione di personale medico finanziato con il fondo dedicato all'abbattimento dei tempi di attesa, così come previsto dal Decreto Balduzzi.

Il piano di potenziamento dell'offerta, effettuato presso AOSP e alcune Case della salute, ha riguardato numerose discipline specialistiche, quali:

- a) Visita ematologica
- b) Visita reumatologica
- c) Visita nefrologica
- d) Visita dermatologica
- e) Visita urologica e diagnostica correlata
- f) Ecografia Ostetrica/Bitest
- g) Visita cardiologica pediatrica e diagnostica correlata
- h) Visita endocrinologica pediatrica
- i) Visita pneumologica pediatrica
- j) Visita gastroenterologica pediatrica
- k) Visita audiologica finalizzata all'applicazione per pazienti con problemi uditivi.

Il potenziamento dell'attività specialistica ha riguardato anche l'incremento di posti dedicati alla presa in carico, con prescrizione da parte dello specialista delle prestazioni diagnostiche necessarie per l'inquadramento e la prenotazione della visita di controllo successiva, evitando al paziente il rinvio al MMG per prescrizione.

Oltre al potenziamento dell'attività, sono state attuate altre misure riorganizzative volte ad eliminare i vincoli prenotativi all'accesso, se presenti, mediante eliminazione del quesito diagnostico quale requisito necessario per accedere alle agende nel sistema prenotativo CUP. Ciò ha consentito di rendere disponibile l'accesso alle prenotazioni per le prestazioni anche tramite web (CUPWEB).

Indice Performance da MAPS per prestazioni di primo accesso e urgenze differibili su base metropolitana > 90% fonte MAPS (risultato atteso: >90%)

Rilevazione informatica del numero di mancate presentazioni all'appuntamento a causa dell'utente

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Nel 2017 è stata data parziale applicazione alle azioni contenute nella DGR 377/2016 in materia di gestione delle disdette relativamente alle prestazioni accessibili tramite CUP e alle prestazioni dedicate alla presa in carico, che rappresentano la maggior parte dell'attività. Per ciascun canale di accesso è stato individuato un piano di azioni per l'applicazione della DGR.

Riguardo all'offerta accessibile tramite canali di prenotazione CUP, è assicurata la rilevazione informatica delle mancate disdette e lo spostamento dei pazienti prenotati.

In Azienda la gestione della mancata erogazione delle prestazioni nel 2017 a causa delle mancate disdette è stata attivata anche per un ulteriore applicativo aziendale (sw dipartimentale GSA). Sono stati, inoltre, eseguiti i test informatici, in collaborazione con la Direzione Tecnologie Informatiche di Area Sanitaria, per completare lo sviluppo della registrazione delle mancate presentazioni nei rimanenti applicativi aziendali. La messa in produzione è prevista nell'anno 2018.

Verifica dell'appropriatezza prescrittiva delle prestazioni di diagnostica pesante, RM muscoloscheletriche e TC osteoarticolari per le quali sono state definite le condizioni di erogabilità (DGR 704/2013)

	Prescrittori	Prenotato	DATO 2012	EROG 2016	% sul dato 2012	EROG 2017	% sul dato 2012
RM Muscoloscheletriche	Medico specialista ospedaliero	N	888	916	3,15 %	963	8,45 %
		S	35	92	162,86 %	185	428,57 %
		Totale	923	1.008	9,21 %	1.148	24,38 %
	Altro personale Medico	N	1.012	793	-21,64 %	735	-27,37 %
		S	661	428	-35,25 %	639	-3,33 %
		Totale	1.673	1.221	-27,02 %	1.374	-17,87 %
		Totale:	2.596	2.229	-14,14 %	2.522	-2,85 %

TC Osteoarticolari	Medico specialista ospedaliero	N	85	135	58,82 %	83	-2,35 %
		S	3	18	500,00 %	45	1400,00 %
		Totale	88	153	73,86 %	128	45,45 %
	Altro personale Medico	N	183	164	-10,38 %	204	11,48 %
		S	107	65	-39,25 %	47	-56,07 %
		Totale	290	229	-21,03 %	251	-13,45 %
		Totale:	378	382	1,06 %	379	0,26 %

Riguardo alla verifica dell'appropriatezza prescrittiva, è stato previsto uno specifico obiettivo nell'ambito del processo di budget 2017 con i Dipartimenti ad Attività Integrata, in collaborazione con le unità operative di Radiologia. In particolare, è stato definito l'obiettivo di adesione alle linee

guida di appropriatezza per diagnostica pesante RM e TC osteoarticolare e muscoloscheletrica, in riferimento alle condizioni di erogabilità definite dalla normativa di riferimento. A questo riguardo si riporta di seguito la tabella che rappresenta la produzione di TC e RM nell'anno 2017 vs 2012 dalla quale si evince che, sebbene complessivamente non si rilevi un decremento delle prescrizioni rispetto al 2012, solo il 45% di RM e il 33 % di TC sono state erogate su prescrizione di specialista ospedaliero del Policlinico.

A fronte di ciò, sono stati individuati i principali prescrittori (malattie infettive, oncologia, ematologia, ortopedia) con i quali sono stati effettuati approfondimenti in merito al rispetto dei criteri di appropriatezza prescrittiva. In tale ambito è emersa la sostanziale appropriatezza delle richieste, in tendenziale aumento stante l'incremento di presa in carico di pazienti con patologie specifiche che necessitano di tali controlli diagnostici per l'adesione ai protocolli di cura in essere.

Indice di consumo di TAC osteoarticolare e RM muscolo scheletriche dell'anno 2017 rispetto al 2012

Risultato atteso: riduzione maggiore del 20%

Risultato conseguito dalle aziende che insistono sul territorio di riferimento:

IND0293 - Indice di consumo std per RM colonna e muscoloscheletriche x 1.000 residenti:

- AUSL BOLOGNA= 50,51, pari a -16,5% rispetto al 2012;
- AUSL IMOLA= 61,24, pari a -4,6% rispetto al 2012.

IND0294 - Indice di consumo std per TAC osteoarticolari x 1.000 residenti:

- AUSL BOLOGNA= 5,16, pari a -12,8% rispetto al 2012;
- AUSL IMOLA= 4,68, pari a -19,4% rispetto al 2012.

Prescrizioni e prenotazione controlli – ulteriore promozione della prescrizione da parte dello specialista che ha in carico il paziente

La completa diffusione a medio termine di un modello informatico, già presente in Azienda, individuato quale migliore sistema per consentire l'adeguamento alla D.G.R. 377, oltre che il raggiungimento degli obiettivi relativi alla diffusione della ricetta dematerializzata, alla presa in carico con prenotazione delle visite di controllo e al monitoraggio degli indicatori di produzione per una valutazione tempestiva sulle situazioni di disallineamento rispetto agli obiettivi di budget.

Nel 2017 la diffusione del sistema informatico ambulatoriali Ises/Evisit ha riguardato gli ambulatori delle Chirurgie Generali Poggioli, Minni e Cola, chirurgia maxillo-facciale e chirurgia plastica, gli ambulatori di Diabetologia, gli ambulatori delle Malattie Infettive, gli ambulatori di Endocrinologia, gli ambulatori della Pneumologia Interventistica e l'Endoscopia Interventistica pneumologica.

In questo ultimo setting è stato sperimentato l'utilizzo di un software integrato con il PACS aziendale per l'archiviazione delle immagini, con l'applicativo Athena di Anatomia Patologica per l'invio informatizzato delle richieste e la tracciabilità dei campioni e collegato alle attrezzature di sterilizzazione per la tracciabilità dei lotti,

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Il sistema consente allo specialista di prescrivere con ricette elettroniche dematerializzate le prestazioni "aggiuntive" in corso di visita e le prestazioni necessarie per la successiva presa in carico del paziente, nonché di effettuare prenotazioni direttamente in ambulatorio attraverso l'utilizzo del sistema di prenotazione facilitato EASY-CUP, evitando così il rinvio del paziente al MMG.

Il modulo è stato diffuso nelle aree ambulatoriali previa formazione sul campo del personale medico ed infermieristico con abilitazioni funzionali diverse. Tale modulo è stato arricchito con la funzione di "forzatura" che permette di inserire in agenda le prenotazioni dei controlli in aggiunta ai posti già previsti.

Indicatori e target:

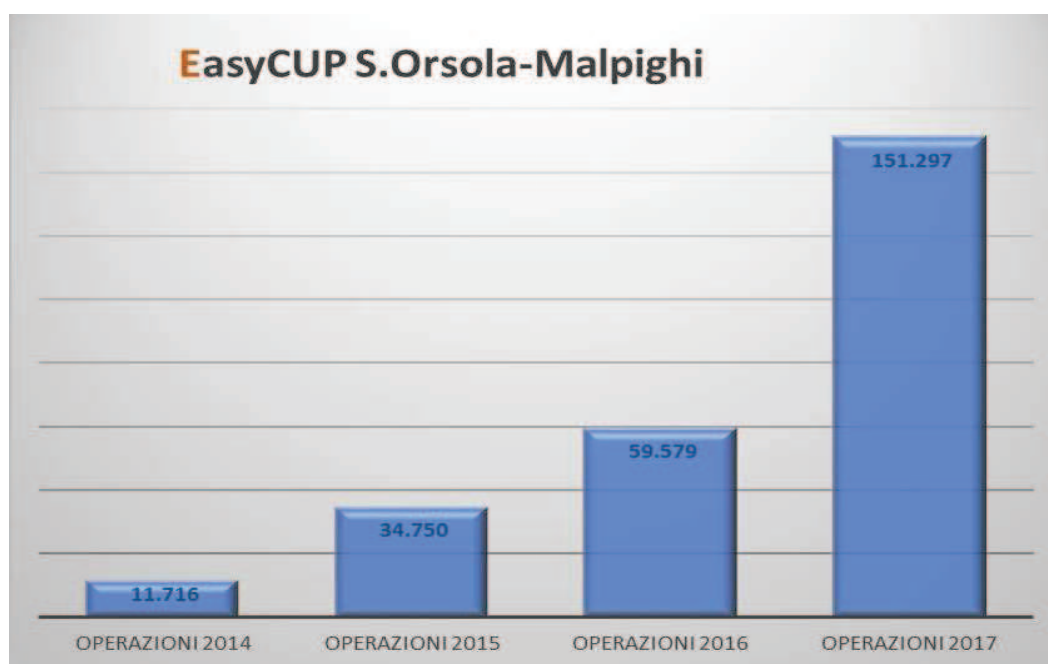
N. di prescrizioni effettuate dal medico specialista (fonte ASA/ARMP/DEMA). Risultato atteso: valore 2017 > valore 2016

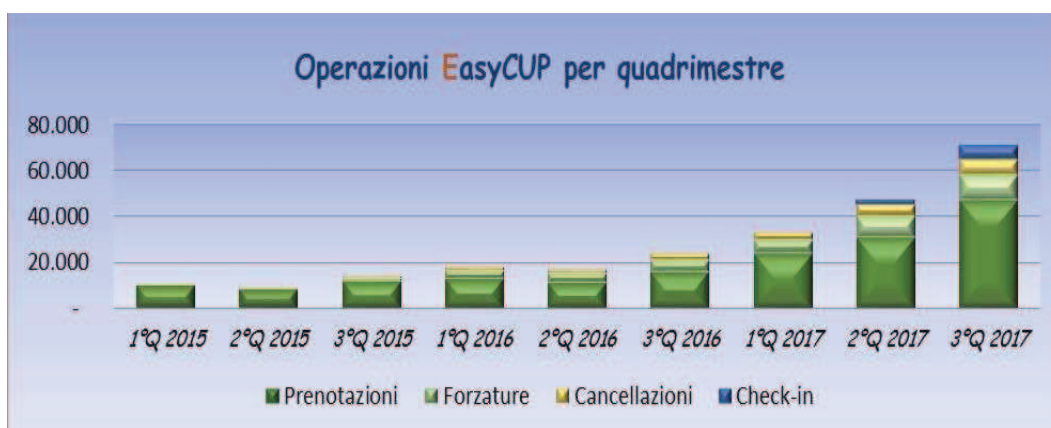
Risultato conseguito: +4 % prescrizioni rispetto al 2016 (corrispondente a 20.500 prescrizioni in più effettuate dagli specialisti del Policlinico rispetto al 2016)

Con riferimento specifico al numero prenotazioni con **EASY-CUP** il grafico evidenzia l'andamento crescente ed esponenziale del numero di operazioni (prenotazioni) effettuate con questo sistema. Nel 2017 sono state eseguite complessivamente 151.297 operazioni contro le 59.579 del 2016 (+154%).

In particolare, confrontando i dati con quelli del 2016 si nota che:

- le prenotazioni passano da 40.692 a 101.857 (+150%);
- le forzature (prenotazioni aggiunte rispetto alla programmazione dei posti previsti in agenda) passano da 12.453 a 25.504 (+105%);
- le cancellazioni passano da 6.434 a 15.359 (+139%).





Il grafico rappresenta le operazioni totali per quadrimestre – anni 2015, 2016 e 2017.

Si riporta di seguito un ulteriore grafico che visualizza l'andamento crescente dell'utilizzo della funzione di "forzatura" delle agende tramite EASY-CUP, che consente di aggiungere, nelle agende di presa in carico, le prenotazioni di controlli sulla base della necessità clinica di rivedere un paziente ad una certa distanza di tempo.



Monitoraggio delle prestazioni disponibili in prenotazione on line su CUPWEB regionale

La percentuale di visite e di prenotazioni di diagnostica strumentale di primo accesso presenti nel catalogo di prestazioni prenotabili on-line sul CUPWEB rispetto al numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso prenotabili agli sportelli CUP = 88% - fonte CUP/AUSL BO (risultato atteso $\geq 80\%$)

3.2.3.4 Ospedali di Comunità

L'Azienda collabora con l'Ausl di Bologna nella organizzazione di un percorso e nella definizione dei criteri di invio e dei profili di pazienti da inviare agli ospedali di comunità.

In particolare, l'analisi delle esperienze già presenti sul territorio regionale, della casistica candidabile per tale modello assistenziale e la valutazione di possibili ipotesi di sviluppo si sono realizzate mediante la partecipazione attiva dell'AOU in gruppi di lavoro per l'estrazione dei dati (aprile-maggio 2017) e all'interno dell'UTM in cui sono stati discussi i dati prodotti e le possibili ipotesi di strutturazione del modello (ultima discussione all'interno dell'UTM del 3 luglio 2017).

3.2.3.5 Cure palliative

Nel corso del 2017 è iniziato il processo di rimodulazione, in integrazione con l'azienda territoriale, della rete delle cure palliative (adulti) ai fini dell'applicazione delle medesime nei diversi setting di cura lungo il decorso della malattia oncologica verso un approccio integrato e coerente con lo sviluppo complessivo delle indicazioni regionali e di letteratura.

E' stata realizzata la presentazione del Progetto "Consulenza Multiprofessionale di Cure Palliative" ai Direttori di Dipartimento e ai direttori di unità operativa di area oncologica, ematologica, di medicina interna, di geriatria e ai coordinatori. Sono stati presentati i primi risultati della Rete delle Cure Palliative Precoci.

E' stata, inoltre, implementata l'attività consulenziale di Cure Palliative, all'interno delle U.O. di area geriatrica nella prima parte dell'anno e, a seguire, alle U.O. di Oncologia/Ematologia e di Medicina Interna per la valutazione multidisciplinare e multi professionale di cure palliative.

Sono stati definiti percorsi formativi della Rete delle Cure Palliative rivolti ai professionisti (un referente medico e un referente infermieristico e/o coordinatore per ogni U.O. individuata) operanti nelle strutture che inviano i pazienti alla rete per l'acquisizione di competenze che consentano il riconoscimento della necessità di cure palliative, la modalità e i tempi per la segnalazione dei casi alla rete e ne diventino i facilitatori.

Nel corso del 2017 sono state organizzate e svolte due edizioni, in particolare nella seconda parte dell'anno, cui hanno partecipato una sessantina di professionisti individuati che operano nelle strutture che si interfacciano e interagiscono con la rete di cure palliative.

Rispetto alla rete delle cure palliative pediatriche l'Azienda Ospedaliera ha individuato i referenti aziendali per il gruppo di lavoro ad hoc che sarà costituito a livello regionale.

3.2.3.6 Dimissioni protette

Allo scopo di implementare il processo dell'assistenza in ambito territoriale e offrire percorsi di cura sempre più appropriati e qualificati è necessario migliorare la capacità di presa in carico dei pazienti fragili o con patologie croniche in situazioni di instabilità all'atto della particolare attenzione alla definizione di protocolli condivisi tra le unità operative dell'Azienda e i servizi territoriali.

Nel 2017 è stato completato un percorso di aggiornamento e di armonizzazione dei vari percorsi operativi per garantire la continuità degli interventi di assistenza nel passaggio tra il setting di cura ospedaliero e quelli territoriali. E' stata applicata la Procedura aziendale N° 112 "Dimissione protetta del paziente adulto al domicilio e trasferimento nelle strutture delle post acuzie"

Nella procedura sono stati esplicitate le varie tipologie di percorsi/servizi diversificati e rispondenti ai bisogni socio-sanitari e assistenziali del paziente nella fase di dimissione ospedaliera al fine di garantirne la continuità assistenziale al proprio domicilio e, se necessario, presso adeguate strutture che lo possano accogliere temporaneamente. I sanitari dell'Azienda possono pertanto, sulla base di specifici criteri ed esigenze del paziente, attivare o promuovere tali percorsi avvalendosi del collegamento operativo con la Centrale Metropolitana PostAcuzie CeMPA, il Punto Coordinamento Assistenza Primaria (PCAP), la Centrale di Coordinamento della Rete delle Cure Palliative e MMG.

Nel corso del 2017 sono state effettuate 1512 segnalazioni ai vari Punti Coordinamento di assistenza Primaria per la dimissione protetta a domicilio.

3.2.3.7 Percorso nascita

La Commissione Percorso Nascita di AVEC è coordinata dal Direttore dell'Ostetricia e Medicina dell'Età Prenatale Prof. Rizzo che partecipa ai lavori della Commissione Nascita regionale.

La Commissione regionale ha elaborato un documento sulla riorganizzazione della rete ospedaliera relativamente ai punti nascita "Proposta di ridefinizione della rete ospedaliera perinatale (ostetrica e neonatologica) in Emilia-Romagna". Per l'AVEC era prevista la chiusura del punto nascita dell'Ospedale del Delta che di fatto è già attuata. Per quanto concerne i punti di Cento e Bentivoglio è stato deciso il mantenimento di entrambi in ragione della ancora persistente criticità legata ai recenti eventi sismici. La Commissione AVEC riesaminerà la situazione in rapporto alle eventuali mutate direttive regionali sul tema.

PARTI CESAREI

L'Azienda persegue l'obiettivo di contenimento dei parti cesarei primari segnalando la necessità di inserire nel sistema di monitoraggio degli indicatori, dei meccanismi di valutazione dei fattori di rischio (età, cittadinanza, copatologie), analogamente a quanto previsto dagli indicatori valutati dal Piano Nazionale Esiti.

Indicatori e target:

Percentuale di parti cesarei primari: risultato atteso: <25%

Percentuale di parti cesarei nella classe I di Robson: risultato atteso $\leq 9,4\%$

Risultato conseguito:

IND0633 - Tagli cesarei primari: % di interventi in maternità di II livello o comunque con ≥ 1000 parti = 25,64%, in riduzione rispetto al 2016 (26,48%)

IND0522 - % parti cesarei nella classe 1 di Robson (Hub)=11,51%, in riduzione rispetto al 2016 (16,13%)

STEN e STAM

Per lo STEN, è stato effettuato un audit in data 20/10/2017 – presenti i referenti dell'AOU di Bologna e dell'AUSL di Imola – al fine di analizzare le 9 attivazioni STEN effettuate da parte dell'AUSL di Imola nel corso del 2017 confrontandole con gli indicatori della DGR 1603/2013. Dall'audit sono emerse approfondite valutazioni che hanno portato ad alcune azioni di miglioramento da intraprendere per il 2018: da un punto di vista assistenziale è emersa la proposta di modifica di due criteri di attivazione dello STEN trasmesse in Regione per mezzo della relazione conclusiva (Allegato 2 – Documento PG 106 del 02.01.2018). Da un punto di vista organizzativo l'appropriatezza è risultata del 100%. (Allegato 3 - Documento PG 24986 del 22/12/2017, nota inviata all'AUSL di Imola con allegati il "Report Audit" e la "Tabella audit" contenente le valutazioni emerse e le azioni di miglioramento da intraprendere per il 2018).

Per lo STAM, è stato attivato un gruppo di lavoro composto dai referenti dell'AOU di Bologna, dell'AUSL di Imola e del 118 dell'AUSL di Bologna. Il gruppo di lavoro nel 2017 ha effettuato varie riunioni ed è giunto a condividere una procedura interaziendale attivata il 31 ottobre u.s. (Allegato 1 - Documento PG 0020378 del 26/10/2017 con Procedura Interaziendale P-INT 36 "Gestione del servizio di trasporto materno assistito (STAM)", nota inviata all'AUSL di Imola). E' pianificato un audit nel 2018 per consentire ai professionisti la valutazione su un numero congruo di casi attivati.

Sia per lo STEN sia per lo STAM, le Procedure Interaziendali sono state anche deliberate a livello aziendale con Delibera n. 283 del 06/12/2017.

CORSI DI ACCOMPAGNAMENTO ALLA NASCITA

L'azienda nel 2017 ha predisposto quanto necessario per integrare l'organizzazione dei corsi di accompagnamento alla nascita anche con corsi istituzionali la cui partenza è prevista in gennaio 2018. Particolare attenzione verrà fornita alle categorie oggetto di monitoraggio quali donne nullipare e donne straniere.

CARTELLA REGIONALE DELLA GRAVIDANZA FISIOLÓGICA

In riferimento alla diffusione della cartella regionale della gravidanza fisiologica per le donne prese in carico dall'inizio della gravidanza (2-3 donne/settimana), è stata predisposta una integrazione alla cartella aziendale che prevede l'aggiunta di alcuni campi informativi che rendono la cartella aziendale analoga a quella regionale. L'azienda ha definito tutti i punti di distribuzione della cartella negli ambulatori dell'area ostetrica. Al momento della presa in carico presso gli ambulatori, il medico riceve il materiale da parte della partoriente. Nel 2017 è stata utilizzata la cartella regionale per circa 25 gravidanze fisiologiche prese in carico presso la nostra struttura.

METODICA DI CONTROLLO DEL DOLORE DURANTE IL TRAVAGLIO/PARTO

Al fine di ridurre la percentuale delle donne che non accedono ad alcuna metodica di controllo del dolore durante il travaglio/parto, l'Azienda continua ad offrire un percorso istituzionale alle donne che richiedono l'analgesia farmacologica oltre ad offrire anche le tecniche di contenimento del dolore non farmacologiche tradizionali (sostegno emotivo, borse di acqua calda, pallone, posizioni libere e digitopressione).

Nel 2018 è stata confermata a tutte le gestanti l'offerta della partoanalgesia con metodica epidurale secondo il percorso istituzionale sancito dalle linee guida regionali (DGR 1921/2007). Nel corso del 2017, 1.668 gestanti hanno partecipato ai corsi organizzati presso la nostra Azienda (circa 151 partecipanti per ciascuna seduta), di queste 1.506 hanno effettuato la visita di valutazione anestesiológica di idoneità alla procedure ed hanno firmato il consenso informato alla stessa. Globalmente 805 hanno fatto effettivo ricorso all'analgesia peridurale in travaglio. Pertanto, percentualmente, su 2.255 parti spontanei nel 2017 il 35,7% delle partorienti ha partorito in analgesia epidurale. A tutte le altre donne sono state offerte le tecniche non farmacologiche di contenimento del dolore.

DIAGNOSI PRENATALE NON INVASIVA

Nel 2017 l'azienda Ospedaliera ha provveduto ad applicare la DGR n.365 del 27.03.2017 inerente le condizioni di accesso e di erogabilità della diagnostica prenatale, in recepimento di quanto previsto nel DPCM del gennaio 2017 in materia di LEA. In particolare, è stato pianificato e attivato dal mese di novembre, in accordo con l'AUSL di Bologna, il piano di incremento dell'offerta di test combinato per fare fronte alle aumentate necessità di diagnostica non invasiva. Sono state definite le misure organizzative da attivare tra i diversi punti di erogazione ambulatoriale, al fine di rispettare i tempi previsti per effettuare l'esame.

PROMOZIONE DELL'ALLATTAMENTO

Per quanto riguarda il tema dell'Allattamento, in giugno 2017 l'Area materno infantile dell'AUSL Bologna e dell'AOSP Bologna hanno lavorato in maniera integrata per organizzare la partecipazione alla Settimana mondiale dell'allattamento tenutasi in Ottobre.

La partecipazione è stata attiva e ha messo in atto quanto segue:

- flash-mob e allestimento del punto informativo in piazza Maggiore a Bologna;
- mattinata informativa e di scambio esperienze con le donne che allattano o che hanno allattato tenutasi presso il Municipio a Bologna il 30 settembre 2017;
- partecipazione dei professionisti al corso sull'allattamento tenutosi il 27 ottobre 2017 presso l'AUSL di Bologna;
- allestimento del punto informativo esterno sull'allattamento materno all'interno del Policlinico di Sant'Orsola in Ottobre 2017 e durante la Festa del Sant'Orsola in Maggio 2017;
- sperimentazione nel corso di tutto il 2017 della scheda latch compilata dalle ostetriche e inserita nelle cartelle del neonato (pianificata azione di miglioramento nel 2018).

3.2.3.8 Percorso IVG

Nell'ambito rete dell'offerta metropolitana è stato concordato che l'Azienda Ospedaliera gestisca esclusivamente la metodica chirurgica all'interruzione volontaria della gravidanza. Per questa attività viene garantito l'accesso al percorso IVG nel momento della richiesta della prestazione da parte della donna stessa, coerentemente con la tempistica prevista dalla normativa. L'azienda continuerà a monitorare il tempo che intercorre tra la data del certificato e l'intervento e, quando necessario, tra la data di presentazione della donna presso la struttura e l'intervento. La % di donne sottoposte a IVG chirurgica dopo 2 settimane di attesa dalla certificazione/tot. IVG chirurgiche nel 2017 è stata del 28.32%. I criteri clinici e le condizioni che determinano un allungamento dei tempi di intervento verranno segnalati in Assessorato per una possibile revisione dell'indicatore.

Indicatori e target:

Percentuale di donne sottoposte ad IVG chirurgica dopo 2 settimane di attesa dalla certificazione/totale IVG chirurgiche: risultato atteso: $\leq 25\%$

Percentuale di IVG mediche/totale IVG residenti: risultato atteso $\geq 27\%$

Risultato conseguito:

IND0542 - % di IVG chirurgiche con un'attesa superiore alle 2 settimane= 42,39%, in incremento rispetto al 2016 (27,29%)

IND0311 - % IVG medica sul totale IVG: non applicabile all'AOU Bologna

3.2.3.9 Procreazione Medicalmente Assistita

Nel 2017 l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna ha garantito l'applicazione delle DD.GG.RR. n. 927/2013 e n. 1487/2014 e ha contribuito all'implementazione della direttiva in particolare:

- sono state superate tutte le prescrizioni successive alla visita di autorizzazione regionale e, a tal fine, sono state elaborate e rese applicative due procedure interaziendali sul Disaster Plan con l'AUSL della Romagna (sede di Lugo) e con l'AOSP di Parma, successivamente ufficializzate con delibera aziendale;

- in merito realizzazione della lista di attesa unica regionale, nel 2017 sono state analizzate tutte le domande pervenute dalle banche estere che hanno aderito al bando di interesse attivato nel 2016 per l'acquisto di gameti finalizzato alla PMA eterologa;

- i dati della donazione nel sistema informativo regionale/cicli di PMA eterologa sono stati inseriti a partire da quando è stato reso disponibile l'applicativo di CUP 2000;

- l'Azienda ha attuato le azioni preliminari per l'inserimento della PMA omologa ed eterologa in lista d'attesa con le modalità previste dal programma regionale sulle liste d'attesa previsto dalla DGR 272/2017.

3.2.3.10 Contrasto alla violenza

È stata revisionata la procedura interaziendale "Percorso sanitario integrato in caso di violenza sessuale/sospetto di abuso sessuale a carico di minori" ad opera di un gruppo di lavoro che vede impegnati professionisti dell'Azienda USL di Bologna e dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna (deve essere ufficializzata). Tale documento recepisce le raccomandazioni delle Linee di indirizzo relative al contrasto alla violenza su bambini e adolescenti (DGR 1677/2013) ed è conforme ai contenuti dei quaderni correlati come da Piano regionale della prevenzione (DGR 771/2015).

L'implementazione delle linee di indirizzo regionali è stata ulteriormente potenziata da un programma formativo locale specifico rivolto alle molteplici professionalità che intervengono nel percorso clinico-assistenziale del bambino vittima di abuso. A tal fine il 30 novembre è stato realizzato un evento formativo promosso dalla U.O. Pediatria d'Urgenza a cui hanno partecipato i professionisti di tutte le UU.OO. Pediatriche.

3.2.3.11 Lotta all'antibiotico resistenza

Le attività correlate alla lotta alla antibiotico resistenza sono strettamente legate alle attività descritte oltre in merito al "Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza".

Oltre infatti alle attività volte al contenimento della trasmissione dei patogeni multi-resistenti è in corso una attività strutturata mirata alla cura delle patologie ad eziologia infettiva, in cui il buon uso degli antibiotici ha il duplice obiettivo di curare al meglio le infezioni da patogeni multi-resistenti, utilizzando le poche risorse farmacologiche disponibili, ed in generale tutte le infezioni, utilizzando al meglio gli antibiotici in termini di scelta di molecola e tempo di trattamento, al fine di evitare eccessiva pressione antibiotica sull'ecosistema microbico e quindi di contenere la selezione di ceppi batterici multi-resistenti.

Questa attività passa attraverso programmi strutturati condotti in seno al gruppo del *consultant team* delle Malattie Infettive, che oltre alla normale attività di consulenza infettivologica derivante dalle richieste, interviene sistematicamente a fronte di ogni prescrizione di antibiotici "critici" dal punto di vista economico e biologico, codificati nel programma aziendale di *Stewardship* Antimicrobica, per valutarne l'appropriatezza prescrittiva.

Sono altresì in atto altre attività di consulenza strutturata, il cui scopo principale è la buona cura delle malattie da infezione, ed in cui la lotta alla antibiotico resistenza rappresenta la normale conseguenza. Qui un sunto delle principali attività:

- attività di consulenza strutturata presso il centro trapianti di organo solido addominale;
- progetto batteriemie da *Enterococcus* spp, *Staphylococcus aureus*, *K.pneumoniae* resistente ai carbapenemici, candidemia, condotta attraverso consulenze strutturate e pro-attive, indipendentemente dalla richiesta di consulenza;
- de-escalation terapeutica di terapie antibiotiche empiriche ad ampio spettro.
- dal 2017 sono stati formalizzati due programmi interaziendali volti alla applicazione di modelli gestionali in tema di *stewardship* antimicrobica ed *infection control* anche nella AUSL di



RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Bologna, con personale dedicato in servizio attivo presso i Presidi H. Maggiore e H. Bellaria. In particolare i due programmi sono i seguenti: "percorso del paziente con patologia infettiva ad elevata complessità ed a gestione multidisciplinare" e "Rete interaziendale della Stewardship antimicrobica e controllo delle infezioni correlate all'assistenza".

Le attività citate in ambito di lotta alla antibiotico resistenza si avvalgono della stretta e costante collaborazione della unità operativa di Microbiologia e delle Farmacie Ospedaliere di entrambi i presidi Sant'Orsola e AUSL.

3.2.3.12 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici

Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna per l'anno 2017

La spesa farmaceutica dell'anno 2017, esclusi i Farmaci per Epatite C, è stata pari a **159,711 mln**, con un incremento di **15,580 mln (+10,8%)**. L'incremento più significativo è a carico dei **medicinali ed emoderivati (+13,3%)** che nell'insieme rappresentano il 65% della spesa complessiva. Al netto dell'erogazione diretta dei medicinali, i consumi interni hanno registrato un incremento di **6,632 mln**, pari al **+6,9%**, di cui il 46% a carico dei dispositivi medici. (Tab.1)

Tab. 1 – COSTI per beni sanitari farmaceutici (*ESCLUSI Farmaci Epatite C*): 2017 vs 2016

TOTALE BENI SANITARI	12/2017	var costi	var% costi	INC%
Categorie	159.710.605,	15.579.621,	10,8 %	100,0 %
MEDICINALI ED EMODERIVATI	103.641.681,	12.206.462,	13,3 %	64,9 %
DISPOSITIVI MEDICI	44.059.427,	3.078.305,	7,5 %	27,6 %
DIAGNOSTICI	7.866.372,	320.517,	4,2 %	4,9 %
DIALISI	2.238.438,	23.427,	1,1 %	1,4 %
GAS	1.632.133,	-70.736,	-4,2 %	1,0 %
ALTRI BENI SANITARI	272.554,	21.647,	8,6 %	0,2 %
EROGAZIONE DIRETTA	57.484.860,	8.947.314	18,4%	36,0 %
CONSUMI INTERNI	102.225.745,	6.632.308,	6,9 %	64,0 %

Acquisto ospedaliero di farmaci (esclusa spesa per HCV e farmaci oncologici innovativi)

Escludendo la spesa per i farmaci oncologici innovativi e per gli antivirali ad azione diretta per Epatite C, finanziati da specifici Fondi, l'obiettivo di spesa assegnato dalla Regione per il 2017 per l'acquisto ospedaliero di farmaci è stato pari a **96,242 mln**; a consuntivo, si registra una spesa pari a **97,749 mln**, con uno scostamento di **1,507 mln (+1,6%.)** (Tab.2)

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Tab.2 – Acquisto ospedaliero di farmaci (esclusi antivirali per HCV e oncologici innovativi) – 2017 vs 2016

Gruppi Terapeutici	12/2016	12/2017	var	var%
FARMACI ONCOLOGICI	28.948.558	29.396.723	448.165	1,5 %
ALTRI MEDICINALI	20.506.605	21.443.249	936.644	4,6 %
ANTIRETROVIRALI - HIV	11.447.341	15.066.953	3.619.613	31,6 %
FARMACI BIOLOGICI	4.869.733	6.359.047	1.489.314	30,6 %
FATTORI COAGULAZIONE	4.123.580	5.827.651	1.704.072	41,3 %
ANTIMICROBICI SISTEMICI	5.755.674	5.315.235	-440.439	-7,7 %
F. PER MALATTIE RARE	4.260.736	5.252.967	992.231	23,3 %
ALTRI EMODERIVATI	3.814.201	4.042.160	227.959	6,0 %
F. PER IPA E ALTRE IT	1.634.052	1.686.501	52.448	3,2 %
ALTRI F. ALTO COSTO	790.492	1.084.774	294.282	37,2 %
OSSIGENO	1.070.962	1.015.049	-55.913	-5,2 %
F. INTRAVITREALI	1.166.211	989.119	-177.092	-15,2 %
SOLUZIONI PER DIALISI CON AIC	265.383	242.954	-22.430	-8,5 %
ALTRI GAS MEDICINALI	38.939	27.106	-11.833	-30,4 %
TOTALE	88.693.290	97.749.488	9.057.021	10,2 %
OBIETTIVO RER		96.242.234		
scostamento vs obt		1.507.254		1,6 %

I farmaci **antineoplastici** si confermano al 1° posto in graduatoria tra le categorie terapeutiche a maggiore impatto di spesa, con una incidenza pari al **30%** (percentuale che sale al 33,3% se si considerano anche i farmaci innovativi). Tra i Gruppi Terapeutici ad elevato impatto economico, seguono i **farmaci antiretrovirali**, in crescita del **31,6%** rispetto al 2016; tale incremento è da imputare principalmente alla presa in carico da metà maggio 2017 dei pazienti che venivano seguiti presso l'AUSL di Bologna. A seguire, i **farmaci biologici** (Tab.3), con un incremento di quasi **1,5 mln** (+30,6%), determinato sia dall'impatto di nuovi farmaci (uno fra tutti il vedolizumab), sia dall'aumento significativo della casistica seguita presso i vari centri del Policlinico (**+36,6%**).

Si ritiene in particolare che il mancato raggiungimento dell'obiettivo regionale sia stato determinato prevalentemente da un aumento pari a **1,7 mln di euro (+41,3%)** dei **fattori della coagulazione** (Tab.4), non prevedibile, e dall'incremento della spesa per **farmaci delle Malattie Rare** (Tab.5) pari a quasi **1 mln di euro (+23,3%)**, con un aumento della casistica pari a 12 pazienti (+48%).

Pur con il significativo aumento della spesa per alcune categorie terapeutiche, si rileva che al netto dell'incremento dei fattori della coagulazione, l'obiettivo regionale sarebbe stato raggiunto.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Tab. 3 – Farmaci biologici: 2017 vs 2016

Gruppi Terapeutici	Atc5(AFO)	Descrizione Atc5(AFO)	12/2017	VAR COSTI	PAZ(n)	var paz (N)	var paz(%)
FARMACI BIOLOGICI	L04AA24	ABATACEPT	156.884	78.064	26	11	73,3 %
	L04AA33	VEDOLIZUMAB	1.084.438	979.622	117	103	735,7 %
	L04AB01	ETANERCEPT	488.280	-40.068	91	11	13,8 %
	L04AB02	INFLIXIMAB	1.238.689	-23.605	217	45	26,2 %
	L04AB04	ADALIMUMAB	1.842.559	38.284	291	15	5,4 %
	L04AB05	CERTOLIZUMAB PEGOL	82.649	17.281	12	0	0,0 %
	L04AB06	GOLIMUMAB	159.887	-71.658	32	-6	-15,8 %
	L04AC03	ANAKINRA	45.482	31.989	8	5	166,7 %
	L04AC05	USTEKINUMAB	564.127	129.491	65	18	38,3 %
	L04AC07	TOCILIZUMAB	229.749	73.163	30	11	57,9 %
	L04AC08	CANAKINUMAB	200.703	11.150	3	1	50,0 %
	L04AC10	SECUKINUMAB	265.601	265.601	54	54	
FARMACI BIOLOGICI			6.359.047	1.489.314	884	237	36,6 %

Tab.4 - Fattori della coagulazione erogati/somministrati: 2017 vs 2016

Atc5(AFO)	Descrizione Atc5(AFO)	12/2017	VAR COSTI	VAR% COSTI	PAZ(n)	paz ap(n)	var paz(n)
B02BD01	FATTORI IX, II, VII E X DI COAGULAZIONE IN ASSOCIAZIONE	394.758	101.610	34,7 %			
B02BD02	FATTORE VIII DI COAGULAZIONE	2.541.798	-165.774	-6,1 %	32	26	6
B02BD03	INIBITORE BYPASSANTE L'ATTIVITA' DEL FATTORE VIII	482.378	421.163	688,0 %	5	3	2
B02BD04	FATTORE IX DI COAGULAZIONE	769.303	528.971	220,1 %	13	5	8
B02BD05	FATTORE VII DI COAGULAZIONE		-1.400	-100,0 %			0
B02BD06	FATTORE DI VON WILLEBRAND E FATTORE VIII DI COAGULAZIONE IN	559.192	302.466	117,8 %	18	18	0
B02BD07	FATTORE XIII DI COAGULAZIONE	111.685	-40.696	-26,7 %	5	5	0
B02BD08	EPTACOG ALFA (ATTIVATO)	463.417	52.612	12,8 %	5	5	0
B02BD14	SUSOCTOCOG ALFA	505.120	505.120		1		1
Totale		5.827.651	1.704.072	41,3 %	73	61	12

Tab. 5 – Farmaci per Malattie Rare: 2017 vs 2016

Gruppi Terapeutici	Atc5(AFO)	Descrizione Atc5(AFO)	12/2017	VAR COSTI	PAZ(n)	var paz (N)	var paz(%)
F. PER MALATTIE RARE	A16AB02	IMUGLUCERASI	438.491	74.544	3	0	0,0 %
	A16AB03	AGALSIDASI ALFA	1.794.287	-54.167	12	0	0,0 %
	A16AB04	AGALSIDASE BETA	135.417	50.782	1	0	0,0 %
	A16AB07	ALGLUCOSIDASI ALFA	84.978	56.829	3	3	
	A16AB09	IDURSULFASE	331.032	14.519	1	0	0,0 %
	A16AB12	ELOSURFASE ALFA	278.256	278.256	1	0	0,0 %
	L04AA25	ECULIZUMAB	2.190.505	571.468	16	9	128,6 %
F. PER MALATTIE RARE			5.252.967	992.231	37	12	48,0 %

Farmaci Innovativi oncologici

Il Fondo 2017 per farmaci oncologici innovativi di cui alla DGR 2165/2017 assegnato alla nostra azienda è pari a **7,861 mln di euro**.

In sede di consuntivo, si registra per tali farmaci una spesa lievemente inferiore al finanziamento, pari a **7,697 mln di euro**. (Tab.6)

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Tab.6 –Spesa per Farmaci oncologici innovativi vs finanziamento RER 2017

Atc5(AFO)	Descrizione Atc5(AFO)	Valore F. oncologici innovativi Lista RER
L01CD01	PACLITAXEL	291.988
L01XC12	BRENTUXIMAB VEDOTIN	147.868
L01XC13	PERTUZUMAB	693.452
L01XC14	TRASTUZUMAB EMTASINE	165.608
L01XC17	NIVOLUMAB	2.188.339
L01XC18	PEMBROLIZUMAB	677.180
L01XE16	CRIZOTINIB	456.896
L01XE27	IBRUTINIB	1.415.294
L01XX47	IDELALISIB	126.280
L04AX06	POMALIDOMIDE	1.151.280
V10XX03	RADIUM 223 DICHLORIDE	382.725
	Totale:	7.696.909
	Fondo 2017	7.860.716
	% ass Fondo	97,9 %

Farmaci per l'Epatite C

Relativamente ai nuovi farmaci ad azione antivirale diretta di seconda generazione (DAAs) per la cura dell'epatite C cronica, nel 2017 sono stati avviati al trattamento 682 nuovi pazienti su un totale di 818 trattati (1961 i pazienti complessivamente avviati al trattamento da dicembre 2014). La spesa, pur nell'incertezza dei prezzi d'acquisto effettivi che caratterizza questa classe di farmaci, è stata contenuta all'interno del finanziamento ricevuto dalla regione come quota di riparto del Fondo specifico, di cui alla DGR 2165 del 20.12.2017 (Tab.7).

Tab. 7 - Spesa Farmaci Epatite C vs Finanziamento Regionale 2017

Atc5(Conc)	Descrizione Atc5	Paz tot 2017	Nuovi ammalati 2017	Spesa lorda 2017	Pay back tratt > 12 sett	Quota rimborsi P/V	Spesa al netto di tutti i rimborsi	FONDO RER	%Ass Fondo
J05AP08	SOFOBUVIR	95	52	4.151.398	-1.587.299	2.091.375	472.724		
J05AP55	SOFOBUVIR/VELPATASVIR	261	258	2.118.235	0	3.624.120	-1.505.891		
J05AP09	DASABUVIR	83	65	59.025	-14.089		44.936		
J05AP07	DACLATASVIR	79	42	825.000	-316.800		508.200		
J05AP05	SIMEPREVIR	1		11.000	0		11.000		
J05AP54	ELBASVIR/GRAZOPREVR	177	176	1.610.400	-36.300		1.574.100		
J05AP53	OMBITASVIR/PARITAPREVR/RITONAVIR	100	81	829.319	-208.454		620.864		
J05AP51	LEDIPASVIR/SOFOBUVIR	127	57	5.626.099	-2.163.884		3.462.215		
J05AP57	GLECAPREVR/PIBENTASVIR	58	58	321.338	0		321.338		
		818	682	15.551.812	-4.326.827	5.715.501	5.509.484	5.757.502	96 %

Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica

Il governo dell'assistenza farmaceutica, ancor di più oggi che si affacciano sul mercato tecnologie innovative, molte delle quali ad altissimo costo, deve essere presidiato mediante un approccio di sistema per assicurarne un corretto ed appropriato utilizzo.

I Registri di Monitoraggio AIFA e le Raccomandazioni regionali, prodotte dai vari gruppi multidisciplinari con metodologia *evidence-based*, adattate al contesto locale in maniera esplicita, rappresentano - ove disponibili rispetto alla tematica affrontata - lo strumento di riferimento per

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

definire i criteri di appropriatezza professionale e, talvolta, anche organizzativa. In linea con i contenuti delle Linee di programmazione 2017 della Regione, le azioni si sono concentrate prevalentemente su alcune aree di intervento ritenute particolarmente strategiche e critiche per la nostra azienda.

Progetto "Governare il farmaco" in collaborazione con AUSL BO

In linea con gli obiettivi 2017 indicati dalla Regione per il governo dell'assistenza farmaceutica del farmaco per il 2017, in accordo con l'Azienda USL di Bologna è stato consolidato il progetto interaziendale "Governare il farmaco", articolato in tre definiti ambiti di intervento, che vede il coinvolgimento di AUSL di Bologna, AOSP Bologna e IOR.

Le azioni hanno riguardato l'appropriatezza prescrittiva di alcune specifiche classi terapeutiche, tra le quali i PPI, le statine, la Vitamina D.

Le azioni già messe in campo nel 2016 nell'ambito del progetto interaziendale di Area Metropolitana, unitamente all'effetto pressì determinato da alcune genericazioni in corso d'anno, hanno portato nel 2017 ad una ulteriore diminuzione della Spesa Farmaceutica Convenzionata nell'Area di Bologna pari a **-2,6%**, con una spesa netta pro-capite pesata pari a 119,01€ (**121,87€** nel 2016) che registra uno scostamento dalla media regionale del +7,9%(RER 110,24€). (Tab.8)

Tab.8 – Spesa Farmaceutica convenzionata 2017 – AS RER

	Spesa convenzionata (1)			
Aziende	OBJ 2017	Anno 2017	var.Vs 2016	var.Vs OBJ 2017
AUSL Piacenza	32.142.810	31.344.905	-2,9%	-797.905
AUSL Parma	46.125.686	45.228.786	-2,5%	-896.900
AOSP Parma				
Reggio Emilia	53.595.998	51.501.752	-3,8%	-2.094.246
Modena	77.036.476	74.914.809	-2,5%	-2.121.668
AUSL Bologna	108.368.645	106.210.069	-2,6%	-2.158.577
AOSP Bologna				
IOR				
Imola	16.973.654	16.647.488	-3,3%	-326.166
AUSL Ferrara	46.557.532	45.639.601	-1,8%	-917.931
AOSP Ferrara				
AUSL Romagna	123.481.913	119.867.416	-2,4%	-3.614.496
IRST				0
Emilia-Romagna	504.282.713	491.354.824	-2,6%	-12.927.889

Fonte dati: RER

Consumo territoriale dei PPI

Il consumo degli inibitori di pompa protonica, oggetto di un'azione già avviata nel 2015, con l'introduzione di una Scheda prescrittiva e la presa in carico in distribuzione diretta dei pazienti con l'erogazione completa del trattamento fino ad un massimo di 12 mesi, continua a registrare un calo anche nel 2017. Il dato ad ottobre (AFT – 10 mesi) registra un consumo territoriale sull'Area di Bologna in DDD*10000ab pesati/die inferiore alla media regionale, con una riduzione rispetto al 2016 del 2,2%. (Tab.9)

Tab. 9 – Consumo PPI Area Bologna vs RER: 2017 vs 2016

ATC - Codice e Descrizione	EMILIA-ROMAGNA			Area BOLOGNA		
	RER N° DDD 17 *10.000 ab.pesati/ die	RER N° DDD 16 *10.000 ab.pesati/ die	RER var 17/16 (%)	BO N° DDD 17 *10.000 ab.pesati/ die	BO N° DDD 16 *10.000 ab.pesati/ die	BO var 17/16 (%)
A02BC - INIBITORI DELLA POMPA ACIDA	567,17	596,19	-4,9	535,59	547,74	-2,2

Farmaci respiratori LABA-LAMA in associazione per il trattamento della BPCO

I farmaci per il trattamento della BPCO rappresentano una quota molto significativa della prescrizione a carico SSN e fra questi sono in progressivo incremento le formulazioni di più recente immissione in commercio a base di nuove molecole per il trattamento delle sindromi ostruttive. Inoltre per questa classe di farmaci inalatori, entra una variabile molto critica inerente i *device* indispensabili per l'assunzione del principio attivo, elemento peculiare per quanto concerne le generizzazione della molecola.

Per alcuni di queste nuove molecole la RER ha introdotto inoltre degli specifici piani terapeutici, limitandone la prescrizione a centri specialistici.

Per sviluppare un progetto in tale ambito, su mandato delle Direzioni AUSL e AOSP è stato costituito un gruppo di lavoro multidisciplinare-multiprofessionale costituito da pneumologi specialisti ospedalieri, territoriali e del privato accreditato, responsabili del Governo clinico e dei servizi farmaceutici delle due aziende.

Le azioni previste in questo progetto sono:

1. Definizione di raccomandazioni di buona pratica, avendo come riferimento i seguenti documenti:
 - 2013 AGENAS. La gestione clinica integrata della BPCO. Documento AIMAR-AIPO-SIMeR-SIMG
 - 2016 Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease
2. Costruzione, diffusione ed implementazione di scheda di prescrizione farmaci R03 in dimissione da ricovero o dopo visita specialistica
3. Erogazione diretta dopo ricovero e visita specialistica di farmaci R03
4. Case finding da parte dei MMG di pazienti in trattamento con farmaci R03 senza nota spirometria, esecuzione spirometria ed avvio trattamento appropriato / valutazione pneumologica

Le fasi 1-2 si sono completate; nei primi mesi del 2018 è prevista la presentazione del progetto nelle due aziende e l'avvio della parte operativa.

Terapie ipolipemizzanti a base di statine

Nell'ambito del progetto interaziendale "Governare il farmaco", è stata prevista per il 2017 un'azione specifica riguardante l'appropriatezza prescrittiva delle statine.

E' stato costituito un gruppo di lavoro interaziendale multidisciplinare-multiprofessionale costituito da cardiologi, farmacisti e referenti del Governo clinico. Le azioni previste in questo progetto sono:

1. Definizione di raccomandazioni di buon uso delle statine;
2. Introduzione di una scheda di arruolamento-rivalutazione per il trattamento con statine a seguito di dimissione o visita specialistica ambulatoriale;
3. Distribuzione Diretta e monitoraggio per dodici mesi dei pazienti che ricevono una prima prescrizione di statina o che vengono rivalutati dallo Specialista

Dalla pianificazione delle azioni di governo volte a definire linee condivise di trattamento e promuovere l'uso appropriato delle statine, il risultato atteso è quello di correggere l'*overtreatment* nell'ambito di un'area prescrittiva fortemente impattante per il SSN e orientare la prescrizione sulle statine a BS (brevetto scaduto), indicate come prima scelta, vs quelle a BA (brevetto attivo).

La fase operativa del progetto è stata avviata a luglio ed i risultati sul territorio sono ancora parziali.

Tuttavia, in ambito locale, si sono potute monitorare le prescrizioni di statine rilasciate dopo l'avvio del progetto, e confrontarle con l'obiettivo condiviso tra le aziende che l'80% delle prescrizioni doveva essere a carico di statine del Gruppo A, considerate di prima scelta rispetto a quelle del Gruppo B utilizzabili solo se la statina di gruppo A non è stata tollerata o non è stata efficace. (Tab.10)

Tab. 10 - %Prescrizioni di statine Gruppo A lug-dic 2017 – AOU di Bologna

STATINE GRUPPO A	valore atteso	Disciplina	% prescrizioni Statine Gruppo A
Atorvastatina 10 e 20 mg	>/=80%	Cardiologia	83%
Simvastatina 20 e 40 mg		Medicina interna	47%
Pravastatina 20 e 40 mg		Mal.Infettive	56%
Fluvastatina 80 mg RP		Totale AOU	69%

A commento del mancato raggiungimento dell'obiettivo si evidenzia che alla disciplina di Medicina Interna afferisce il centro per le dislipidemie e aterosclerosi del Policlinico; i pazienti che accedono alla struttura sono nella grande maggioranza dei casi già in trattamento con statine ma non hanno raggiunto il target dell'assetto lipidico; il che comporta la modifica del trattamento con statine del Gruppo B, come previsto in tali casi.

Per quanto riguarda invece le Malattie Infettive, poiché le iperlipidemie sono quasi sempre una conseguenza del trattamento con farmaci antiretrovirali, la scelta della statina è prioritariamente determinata dalle possibili interazioni tra la statina e i diversi principi attivi prescritti nell'ambito dello schema terapeutico per la terapia dell'HIV.

- Contenimento del consumo di antibiotici

Le attività per contenere lo sviluppo delle resistenze ai farmaci antimicrobici sono finalizzate sia al mantenimento e ampliamento dell'attività di politica prescrittiva degli antimicrobici in terapia che al costante monitoraggio dell'aderenza al corretto utilizzo degli antibiotici in profilassi chirurgica.

a) STEWARDSHIP ANTIMICROBICA

Il modello di stewardship antimicrobica introdotto nel Policlinico già da maggio 2013 dal *team* di consulenti infettivologi con la collaborazione della farmacia clinica, è rivolto ad alcune molecole, ritenute particolarmente critiche per peculiarità di indicazione, rischio di danno ecologico, tossicità ed elevato costo, tra i quali il meropenem. Il modello prevede inoltre altre tipologie di intervento da parte del team, mirate verso problemi specifici quale la gestione precoce e continuativa di tutte le batteriemie da *S.aureus*, *Enterococcus spp*, *Enterobacteriaceae* resistenti ai carbapenemici e di tutte le candidemie, attraverso un sistema ad hoc di alert microbiologico a fini di stewardship di tipo strutturale.

Nel 2017 è stata posta inoltre attenzione all'attività di *de-escalation* e sospensione della terapia antibiotica che risulta di particolare rilevanza per contenere l'esposizione agli antimicrobici entro i limiti necessari alla risoluzione clinica delle infezioni.

Tale attività va ricondotta nell'ambito delle consulenze al letto del paziente effettuate dal team dei consulenti infettivologi: 6076 nel 2017 vs 5741 nel 2016 (+5,8%). Il 28% delle consulenze ha riguardato una *de-escalation* terapeutica (15%) o una sospensione della terapia antibiotica (13%). Il controllo della durata della terapia per i farmaci del progetto di stewardship antimicrobica è stata ottimizzata attraverso la verifica puntuale della sospensione del trattamento segnalato dagli infettivologi al farmacista e della quantità di farmaco consegnata con la eventuale restituzione dei farmaci in eccesso presente in reparto.

La positiva esperienza del progetto di "Stewardship antimicrobica" ci ha consentito nel corso del 2017 di contenere il consumo di antibiotici e antimicotici in DDD/100 ggdd e di conservare i livelli di appropriatezza $\geq 90\%$ già raggiunti nel 2016.

In particolare, per quanto riguarda gli antibiotici "target" del Progetto Stewardship, con particolare riferimento al meropenem, anche per il 2017 sono proseguite le attività rivolte al controllo dell'appropriatezza prescrittiva ed al relativo monitoraggio. I dati 2017 evidenziano una riduzione dell'utilizzo di Meropenem (DDD / 100ggdd -3,4%) mentre sul totale dei farmaci ricompresi nel progetto si è ottenuto una riduzione di -4,3%. (Tab.11)

Escludendo le terapie per CPE, il valore del Meropenem è pari a 2,31 DDD/100ggdd, al di sotto del valore medio regionale del 2016 che rappresenta lo standard di riferimento (Tab.12).

Tab.11 – Consumi e spesa antibiotici in Degenza ordinaria in DDD/100 giornate di degenza 2017 vs 2016

DESC ATC5	DDD/100 ggdd AP	DDD/100 ggdd AC	var DDD/100ggdd	var %DDD	Importo D.O. AP	Importo D.O. AC	var Importo D.O.
DAPTOMICINA	1,75	1,64	-0,10	-5,9%	404.255,	383.221,	-21.033,
LINEZOLID	0,71	0,78	0,07	9,9%	204.025,	73.193,	-130.832,
MEROPENEM	3,94	3,80	-0,13	-3,4%	279.780,	254.759,	-25.022,
TIGECICLINA	0,79	0,65	-0,14	-17,6%	320.519,	261.773,	-58.746,
Totale Farmaci Stewardship	7,18	6,87	-0,31	-4,3%	1.208.579,	972.946,	-235.633,
Altri ANTIBATTERICI PER USO SISTEMICO	80,65	86,56	5,91	7,3%	1.415.623,	1.255.923,	-159.701,
Totale ANTIBATTERICI PER USO SISTEMICO	87,84	93,43	5,60	6,4%	2.624.202,	2.228.869,	-395.333,

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Tab.12 - Consumi e spesa antibiotici in Degenza ordinaria esclusi pz con esami positivi per KPC

DESC ATC	DDD/100g gdd escl KPC_AP	DDD/100g gdd escl KPC_AC	var DDD/100gdd	var % DDD	Costi al Netto KPC AP	costi netto KPC AC	var costi al netto KPC
DAPTOMICINA	1,58	1,43	-0,15	-9,5%	334.401,	311.088,	-23.312,
LINEZOLID	0,48	0,65	0,17	34,8%	127.535,	57.263,	-70.271,
MEROPENEM	1,82	2,31	0,49	27,0%	118.358,	144.607,	26.248,
TIGECICLINA	0,34	0,31	-0,02	-6,8%	124.424,	117.319,	-7.105,
Farmaci Stewardship	4,22	4,71	0,49	11,5%	704.718,	630.277,	-74.440,
Altri ANTIBATTERICI PER USO SISTEMICO	88,23	92,81	4,57	5,2%	1.415.623,	1.255.923,	-159.701,
Totale ANTIBATTERICI PER USO SISTEMICO	92,46	97,52	5,06	5,5%	2.120.341,	1.877.495,	-242.846,

Infine, per quanto riguarda l'esposizione ad altri antibiotici, particolare attenzione è stata posta all'uso dei **fluorochinoloni**, come indicato nelle linee di programmazione regionali 2017. Per gli antibiotici di questa classe, si è registrato un ulteriore calo dell'uso pari a **-1,6%** raggiungendo un valore assoluto in linea con il dato medio regionale (10,8 DDD/100gdd).

b) PROFILASSI ANTIBIOTICA IN CHIRURGIA

Il tema dell'appropriatezza della profilassi antibiotica in chirurgia è stato affrontato già da diversi anni; tuttavia viene ancora rilevata scarsa sensibilità al tema in alcune chirurgie ed una scarsa consapevolezza delle conseguenze della non aderenza agli schemi antibiotici previsti per le diverse procedure chirurgiche.

Per migliorare la qualità della profilassi antimicrobica, tre sono le azioni sui cui si concentra l'attenzione:

1. Scelta dell'antimicrobico, in accordo con le indicazioni delle LNG pubblicate
2. Timing di somministrazione ev (di norma 1 ora prima della incisione della cute)
3. Durata della profilassi: di norma sospensione entro 24 ore dopo la fine dell'intervento

Rispetto ai primi due punti, nella nostra azienda si sono complessivamente raggiunti discreti livelli di aderenza: la scelta dell'antibiotico nel 2017 è risultata appropriata nel 70% dei casi e la somministrazione avviene in Sala Operatoria. Il dato di aderenza ai protocolli riguarda gli interventi di tutte le discipline ad esclusione della chirurgia generale pediatrica, in quanto data la peculiarità dei bambini, anche le Linee Guida nazionali non contemplano specifici protocolli in questa popolazione. (Tab.13)

Tab.13 - Adesione agli schemi di profilassi antibiotica in chirurgia per disciplina - anno 2017

Disc Reg	Descr Disc Reg	Totale interventi valutati	% appropriati
006	CARDIOCHIRURGIA PEDIATRICA	221,	85 %
007	CARDIOCHIRURGIA	978,	86 %
009	CHIRURGIA GENERALE	3.664,	51 %
010	CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	202,	41 %
012	CHIRURGIA PLASTICA	589,	69 %
013	CHIRURGIA TORACICA	274,	90 %
014	CHIRURGIA VASCOLARE	785,	63 %
036	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	1.512,	90 %
037	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	1.597,	77 %
038	OTORINOLARINGOIATRIA	552,	81 %
043	UROLOGIA	1.503,	69 %
057	FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE UMANA	1.139,	77 %
	Totale	13.016,	70 %

Per quanto riguarda la durata della profilassi, nonostante non vi sia nessuna dimostrazione che dosi addizionali dopo la fine dell'intervento diminuiscano l'incidenza di infezione (ma è dimostrato che il prolungato uso di antibiotico si associa ad aumentato rischio di resistenza), tutt'ora si registrano elevati livelli di prescrizione di antibiotici presso le UO chirurgiche anche di antibiotici di norma somministrati in profilassi che ci fa ritenere sia probabile che la durata della profilassi prosegua anche oltre le 24 ore.

- Adesione alle raccomandazioni regionali sui farmaci oncologici adottate dalla CRF – Gruppo GReFO

Considerato che la spesa per farmaci oncologici rappresenta nel nostro Policlinico il 34% circa della spesa per medicinali e l'impatto dell'innovazione in tale ambito pone serie criticità sulla sostenibilità del sistema, per l'anno 2017 si è ritenuto necessario focalizzare l'attenzione sull'appropriatezza prescrittiva in alcuni ambiti clinici ove l'innovazione determina un significativo incremento della spesa.

Le valutazioni di appropriatezza sono state effettuate utilizzando lo strumento dell'audit clinico, individuando specifici gruppi di audit multidisciplinari; gli standard di riferimento sono stati individuati utilizzando unitamente ai Registri AIFA anche le Raccomandazioni regionali, prodotte dal Gruppo Regionale Farmaci Oncologici (GReFO), con particolare riferimento ai farmaci innovativi.

Per l'anno 2017 gli ambiti congiuntamente individuati da Farmacia Clinica e Governo Clinico per lo svolgimento degli audit clinici, hanno riguardato i trattamenti con farmaci innovativi per le seguenti patologie:

1. Ca polmonare
2. Linfoma follicolare, refrattario
3. Linfoma mantellare, recidivato o refrattario

A1) Audit Tumore polmonare non a piccole cellule (NSCLC) avanzato o metastatico - prima e seconda linea di terapia: vedi report audit clinico allegato. Il target è stato raggiunto per nove indicatori su dieci. L'appropriatezza totale è risultata del 96%, con pieno raggiungimento dell'obiettivo (all 1a, 1b, 1c)

A2) **Audit Linfoma Follicolare Refrattario:** vedi report audit clinico allegato. Il target è stato raggiunto per uno dei due indicatori analizzati; l'altro è risultato non applicabile (0 pz). Appropriatezza totale è risultata del 97% (all 1a, 1b)

A3) **Audit Linfoma mantellare, recidivato o refrattario, dopo una prima linea di terapia:** vedi report audit clinico allegato. Il target è stato raggiunto per 1 indicatore su 2, l'altro è risultato non applicabile (0 pz). L'appropriatezza totale è del 100% (allegati 1a, 1b)

- Alimentazione DB ONCOLOGICO

Riguardo all'alimentazione del data base oncologico (DBO) come da circolare regionale, nel corso del 2017 sono stati effettuati diversi incontri con i clinici delle UO coinvolte, la Direzione Sanitaria, la Farmacia e il Servizio di Informatica Medica e avviate tutte le attività propedeutiche all'acquisizione dei dati prodotti nel corso della normale attività assistenziale e nell'ambito dell'assolvimento del normale debito informativo di tipo clinico.

In particolare nelle prime elaborazioni del 2017 sono state riscontrate diverse criticità nella messa a regime del DBO dovute a difficoltà organizzative e di rispetto della tempistica, problemi tecnici/informativi su invio e ricezione dei dati, quali ad es. difficoltà nella compilazione di alcuni campi (istotipo, radioterapia, recettori/fattori prognostici), invio di dati ma con dettagli incompleti, mancanza di rilevazione dei farmaci orali.

Successivamente è stato possibile effettuare il recupero informatico dei dati del DBO non compilati in fase di prescrizione della terapia. Nel 4° invio dell'anno 2017 per l'AOU BO sono stati prodotti n. 3.157 record relativi a dati di prescrizione suddivisi in informazioni generali e dati clinici, di cui 2.978 ritenuti validi pari al 94,33% come indicato nella tabella di seguito riportata (Tab.14):

Tabella 14 - Dati generali azienda per flusso DBO - 2017

Totali generali per azienda					
Record abbinati					
	Letti	Scartati	%	Validi	%
Informazioni generali	3.157	179	5,67 %	2.978	94,33 %
Neoplasia	3.157	179	5,67 %	2.978	94,33 %
Dati prescrizione	3.157	179	5,67 %	2.978	94,33 %
Fattori	2.527	119	4,71 %	2.408	95,29 %
Principi attivi	26.085	1.288	4,94 %	24.797	95,06 %

Allo stato attuale il DBO copre solo i tumori solidi e non quelli ematologici.

Per l'anno 2018 si intende migliorare ulteriormente la tempistica e la completezza dei dati da inviare entro i termini previsti e procedere alla rilevazione dei dati mancanti relativi ai farmaci oncologici orali grazie all'estensione dell'informatizzazione Log80 anche alla prescrizione di questi farmaci.

- Allestimenti delle terapie antitumorali e quote di scarto di produzione di farmaci ad alto costo

Da tempo con la realizzazione del Centro Compounding e la centralizzazione dell'allestimento in Farmacia delle terapie antineoplastiche ev sono state adottate soluzioni organizzative finalizzate ad una maggiore efficienza delle attività e delle risorse, per ridurre gli scarti e i costi di produzione,

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

che si generano dalla personalizzazione della dose a partire da formulazioni commerciali standard non sempre disponibili in confezionamenti idonei.

In linea anche con quanto indicato dalle Raccomandazioni Ministeriale n. 14 e Regionale n. 3 "Gestione sicura dei farmaci antineoplastici" relativamente ai "Modelli organizzativi per aumentare la sostenibilità del sistema" sono state messe in atto diverse azioni:

- organizzazione della produzione per linea di prodotto per raggruppare e ottimizzare gli allestimenti con lo stesso principio attivo;
- programmazione di drug day/month per terapie con farmaci ad alto costo per concentrare l'allestimento e la somministrazione in giornate dedicate, quando la numerosità dei pazienti da trattare lo consente;
- utilizzo di sacche multidose per 10 principi attivi;
- realizzazione di studi di "stability in use" su farmaci a stabilità ridotta per supportare l'utilizzo dei residui di produzione anche oltre le 24 ore;
- monitoraggio delle terapie rese alla farmacia e non somministrate e predisposizione di un protocollo per l'eventuale riutilizzo in sicurezza. Nel 2017 sono state rese in media n. 27 terapie/mese rispetto a n. 33 terapie/mese nell'anno 2016, pari rispettivamente a 0,65% vs 0,85% sul totale di allestimenti annuali, escluso gli sperimentali.

Inoltre nel 2016 è stata avviata e proseguita nel 2017 un'indagine a livello delle UFA della regione, con il supporto del gruppo ROFO, al fine di individuare possibili modelli e soluzioni organizzative già adottate a livello locale e fruibili a livello regionale. L'analisi ha definito una lista di 23 farmaci oncologici ad alto costo e "ad alto scarto di produzione", che rappresentavano il 50% della spesa regionale di tutti i farmaci oncologici per il 2016. Sono disponibili i dati regionali dell'anno 2016, mentre quelli del 2017 sono ancora in elaborazione. Sono stati evidenziati dati di scarti con una certa variabilità tra le aziende dovuta sostanzialmente alle diverse soluzioni organizzative adottate localmente per ogni farmaco. (Tab.15)

Tabella 15 - Analisi degli scarti delle UFA della regione Anno 2016

Farmaco	principio attivo	FEH	PRH	BOH	MOH	REH	PC	RE	BO	IRST
Abraxane	paclitaxel albumin	6,1%	11,2%	7,4%	22,7%	10,2%	1,4%	17,5%	11,2%	5,4%
Adcetris	Brentuximab Ved.	0,0%	7,7%	21,9%	8,8%	10,5%	0,0%			0,0%
Alimta	pemetrexed	1,4%	2,3%	0,0%	1,1%	1,3%	0,0%	3,2%	2,6%	2,8%
Avastin	bevacizumab	3,1%	1,1%	0,0%	0,7%	2,5%	5,1%	4,5%	1,9%	3,2%
Cyramza	ramucirumab	1,6%	4,9%	4,3%	2,5%	2,7%	0,0%	5,1%	6,2%	7,8%
Dacogen	decitabina	38,2%	42,6%	35,0%	48,0%	30,5%	15,3%			
Erbix	cetuximab	0,5%	1,4%	1,9%	0,7%	4,0%	2,3%	3,3%	4,0%	1,8%
Halaven	eribulina	3,1%	7,9%	12,0%	1,7%	13,8%	22,7%	14,2%	16,0%	8,3%
Herceptin	trastuzumab	0,6%	1,8%	4,2%	0,3%	3,0%	3,2%	1,4%	0,7%	0,9%
Jevtana	cabazitaxel	5,6%	54,6%	35,9%	11,1%	32,0%	28,3%	56,1%	36,3%	43,4%
Kadcyla	Trastuzumab etam	1,2%	1,6%	16,3%	1,4%	2,9%	0,0%	12,7%	8,1%	1,4%
Keytruda	Pembrolizumab	1,7%	0,0%	2,7%	0,8%	7,3%	0,0%			42,5%
Levact	Bendamustina	0,9%	5,1%	3,2%	1,8%	0,6%	0,0%	12,5%	2,4%	3,8%
Mabthera	rituximab	0,6%	0,7%	0,0%	1,0%		2,8%	6,4%	3,8%	1,8%
Muphoran	fotemustina	7,9%	31,5%	7,6%	14,5%	24,5%	23,1%		41,4%	47,7%
Myocet 50 mg	doxorubicina lipio	3,0%	9,3%	5,4%	1,6%	12,1%	5,0%	26,0%	13,5%	11,5%
Opdivo	Nivolumab	1,0%	0,0%	0,0%	0,5%	2,4%	0,0%	14,1%	4,6%	0,1%
Vectibix	Panitumumab	2,1%	0,0%	6,9%	2,2%		5,8%	8,6%	4,6%	19,8%
Velcade	bortezomib	2,2%	2,2%	15,5%	0,0%	6,7%	3,1%	63,8%	42,1%	0,0%
Vidaza	azacitidina	2,5%	5,3%	16,1%	11,7%	11,7%	2,1%		24,6%	17,3%
Yervoy	ipilimumab		0,0%	3,2%	4,1%	4,2%	0,0%			0,0%
Yondelis	trabectedina	2,1%	0,8%	7,1%	3,2%	0,3%	0,0%	9,6%	6,7%	0,0%
Zaltrap	aflibercept	2,2%	11,1%	3,6%	2,5%	6,2%	0,3%	16,9%	7,6%	16,6%

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Per l'AOU BO i dati degli anni 2016-2017 relativi ai consumi e agli scarti generati dall'allestimento di terapie con i 23 farmaci della lista regionale sono stati estratti dal software Log80. Va sottolineato che tali farmaci rappresentano oltre il 70% della spesa aziendale per i farmaci antineoplastici ev/sc ad alto costo. In particolare l'analisi ha evidenziato per l'anno 2017 una riduzione rispetto al 2016 sia della quantità % di scarto che del corrispettivo valore % di spesa come rappresentato nella tabella 16:

Tabella n 16 - % scarti allestimenti antiblastici: 2016-2017

Antineoplastici ev/sc ad alto costo (n. 23 farmaci)	Quantità scaricata (mg)	Scarti (mg)	Quantità Scarto %	Valore quantità scaricata (euro)	Valore scarto (euro)	Valore scarto %
Anno 2016	3.423.263	58.308	1,7%	13.553.284	585.114	4,3%
Anno 2017	3.420.036	51.110	1,5%	15.297.555	491.635	3,2%

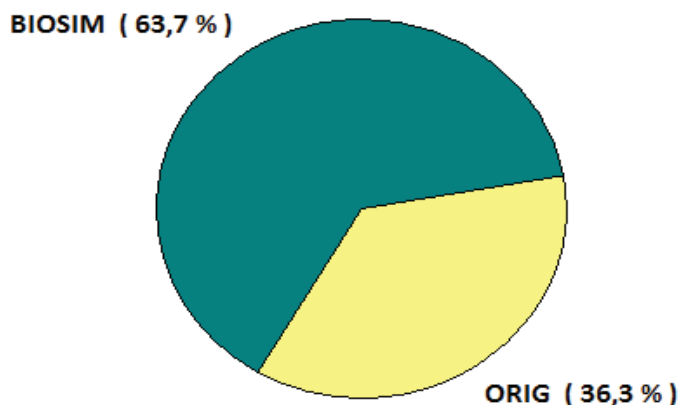
Per il 2018 l'analisi dei risultati e il confronto con le altre aziende nell'ambito del progetto della regione può consentire l'elaborazione di nuove soluzioni organizzative, quale ad es. l'arrotondamento della dose concordato con il medico, da mettere in campo per ottenere ulteriori margini di miglioramento.

- Adesione all'impiego dei biosimilari

Trasversale a più discipline, e funzionale a liberare risorse da reinvestire nell'innovazione, è l'obiettivo che riguarda l'aumento del ricorso ai farmaci biosimilari disponibili, sia nei pazienti di nuova diagnosi sia in fase di rivalutazione con superamento delle criticità legate allo *shift* delle prescrizioni da originator a biosimilare nelle terapie croniche. La attesa scadenza dei brevetti dei primi anticorpi monoclonali, rappresenta un'aspettativa di grande interesse e, in base alla commercializzazione di biosimilari ed alla possibilità di acquisto, si dovranno creare le condizioni affinché i clinici ricorrano alla loro prescrizione.

Per l'EPO, il mancato raggiungimento dell'obiettivo fissato a livello regionale (64% vs 70%) è determinato esclusivamente dal consumo del farmaco in Emodialisi in cui lo *shift* al BS risulta essere più critico, mentre nella terapie conservativa dell'IRC come in altri ambiti, quale quello oncologico, l'impiego del BS è largamente prevalente. (Fig 1, Tab.17)

Fig.1- EPO: % utilizzo biosimilare vs originator (KU tot) - anno2017



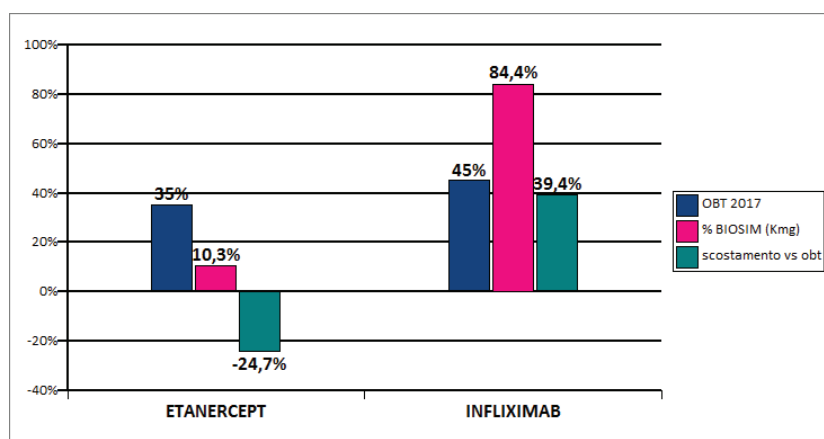
Tab.17 - Prescrizioni di EPO per Area – erogazione diretta: 2017 vs 2016

Area prescrizione	verifica biosimilare	paz(N) 2016	%	paz(N) 2017	%	nuovi casi 2017	%nuovi casi 2017
Nefrologia	BIOSIM	520	73,2 %	544	79,2 %	302	90,4 %
	ORIG	190	26,8 %	143	20,8 %	32	9,6 %
Nefrologia		701		684		122	
	%casistica per area	59,7 %		61,6 %			
Ematologia	BIOSIM	257	79,6 %	249	81,4 %	148	88,1 %
	ORIG	66	20,4 %	57	18,6 %	20	11,9 %
Ematologia		315		300		55	
	%casistica per area	26,8 %		27,4 %			
Oncologia	BIOSIM	83	92,2 %	77	95,1 %	60	96,8 %
	ORIG	7	7,8 %	4	4,9 %	2	3,2 %
Oncologia		86		81		12	
	%casistica per area	7,3 %		7,3 %			
Altri	BIOSIM	29	56,9 %	32	78,0 %	24	82,8 %
	ORIG	22	43,1 %	9	22,0 %	5	17,2 %
Altri		50		41		2	
	%casistica per area	4,3 %		3,7 %			

Nell'ambito degli anti-TNF, **l'infliximab BS** ha superato largamente l'obiettivo regionale (84,4% vs 45%), mentre per **Etanercept**, introdotto a partire da maggio 2017 il BS ha raggiunto una quota su base annua del 10,3% (19% se si considera il periodo in cui il farmaco è stato disponibile) (Tab.18)

Tab.18 – Anti-TNF - Prescrizioni di Farmaci Biologici BS: 2017 vs 2016

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE



• Ricorso al farmaco generico nel trattamento dell'HIV

Nel primo semestre 2017 la gestione dei pazienti HIV positivi nell'Area di Bologna è stata unificata presso il Policlinico. La nuova organizzazione interaziendale ha previsto la realizzazione di un unico punto presso il nostro Policlinico in cui i pazienti accedono per prelievi, visite e il ritiro della terapia antiretrovirale.

Le attività condivise tra Farmacia Clinica e Malattie Infettive rivolte prevalentemente ai pazienti che dall'AUSL di Bologna sono stati presi in carico dall'Azienda ospedaliera riguardano:

- l'armonizzazione dei trattamenti con le Raccomandazioni aziendali per la terapia antiretrovirale di prima linea che verranno aggiornate nel 2017;
- L'utilizzo di farmaci generici disponibili nel mercato e aggiudicati nelle procedure di acquisto;
- L'aggiornamento, la somministrazione e registrazione del diario di aderenza alla terapia per i nuovi pazienti provenienti dall'AUSL.

I dati complessivi della casistica e relativi costi sono riportati nella Tab.19.

Tab. 19 – Farmaci antiretrovirali per HIV: 2017 vs 2016

Gruppi Terapeutici	Atc4(AFO)	Descrizione Atc4(AFO)	12/2017	VAR COSTI	PAZ(n)	var paz (N)	var paz(%)
ANTIRETROVIRALI - HIV	J05AE	INIBITORI DELLE PROTEASI	2.507.682	-279.647	954	156	19,5 %
	J05AF	NUCLEOSIDI INIBITORI DELLA TRANSCRITTASI INVERSA	696.131	86.012	934	182	24,2 %
	J05AG	NON-NUCLEOSIDI INIBITORI DELLA TRANSCRITTASI INVERSA	325.955	41.785	397	88	28,5 %
	J05AR	ANTIVIRALI PER IL TRATTAMENTO DELLE INFEZIONI DA HIV, ASSOC.	9.236.291	3.517.628	2.206	881	66,5 %
	J05AX	ALTRI ANTIVIRALI	2.300.893	253.835	570	116	25,6 %
ANTIRETROVIRALI - HIV			15.066.953	3.619.613	3.183	957	43,0 %

Per quanto riguarda l'utilizzo dei generici disponibili, la percentuale si attesta complessivamente oltre il 90%, tenuto conto che nel 2017 ci sono stati alcuni problemi nella fornitura del generico della lamivudina. (Tab. 20)

Tab. 20 % di utilizzo dei farmaci generici nella terapia dell'HIV

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Atc5(AFO)	Descrizione Atc5(AFO)	%Generico AP	% Generico
J05AG03	EFAVIRENZ	95,9 %	93,0 %
J05AF05	LAMIVUDINA	80,5 %	69,7 %
J05AG01	NEVIRAPINA	98,8 %	99,5 %
		95,5 %	91,1 %

I dati di soppressione virologica elaborati dalla regione per i pazienti HIV in terapia stabile per almeno 9 mesi estratti da specifico elenco sono di seguito rappresentati (Tab.21).

Tab. 21 – Soppressione virologica – lista pazienti RER anno 2016

Linea terapeutica	risultati	N	%
B - Prima linea		305	25,6%
	negativo	274	89,8%
	>40	28	9,2%
	non eseguito	3	1,0%
C - Seconda linea		707	59,4%
	negativo	660	93,4%
	>40	45	6,4%
	non eseguito	2	0,3%
D - Dopo fallimento virologico		178	15,0%
	negativo	144	80,9%
	>40	34	19,1%
	non eseguito	0	0,0%
Totale complessivo		1190	100,0%

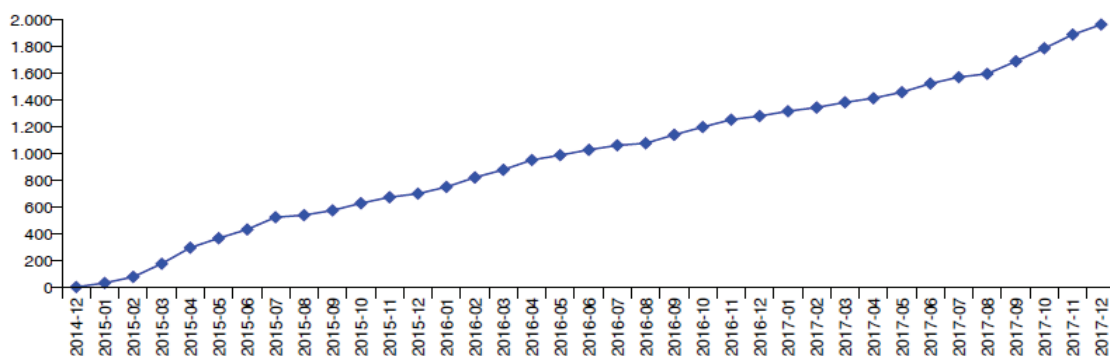
- Farmaci antivirali diretti per il trattamento dell'Epatite C

Nell'anno 2017 lo scenario terapeutico è radicalmente cambiato rispetto a quello del 2016. A giugno 2017 il sofosbuvir ed il sofosbuvir/ledipasvir sono stati riclassificati in classe C e sono stati commercializzati nuovi farmaci: elbasvir/grazoprevir (mar 2017) sofosbuvir/velpatasvir (giu 2017), e glicaprevir/pibrentasvir (nov 2017) con un rapporto costo opportunità migliore rispetto alle terapie disponibili nel 2016. Con la progressiva commercializzazione di nuovi antivirali ad azione diretta (DAAs) ad alti tassi di SVR ed un'ottima tollerabilità, si è avviato un piano di eradicazione dell'Epatite C che estende, sulla base dei Criteri AIFA, la possibilità di trattamento a pazienti anche a basso grado di fibrosi (F0-F2). In tale contesto, aver privilegiato, fra gli schemi disponibili, quelli che a parità di efficacia, sicurezza e tollerabilità, presentano il miglior rapporto costo/opportunità, ci ha permesso di incrementare il trattamento dei pazienti a basso grado di fibrosi, mantenendo la spesa per questi farmaci entro la quota assegnata dalla Regione nel fondo per farmaci innovativi non oncologici (Fig.2, Tab.22)

- Fig.2 – Trend cumulativo dei trattamenti avviati al 31.12.2017

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Tot paz: 1961



Tab 22 – Arruolamenti a trattamenti per HCV, per Criterio e gravità per anno: 2014-2017

	2014	%	2015	%	2016	%	2017	%
1. Pazienti con cirrosi in classe di Child A o B e/o con HCC con risposta completa a terapie resettive chirurgiche o loco-regionali non candidabili a trapianto epatico nei quali la malattia epatica sia determinante per la prognosi.	2	100,0 %	513	97,0 %	320	96,7 %	128	97,7 %
5. In lista per trapianto di fegato con cirrosi MELD < 25 e/o con HCC all'€ interno dei criteri di Milano con la possibilità di una attesa in lista di almeno 2 mesi.			16	3,0 %	11	3,3 %	3	2,3 %
CIRROTTICI	2	66,7 %	524	75,4 %	331	57,0 %	131	19,5 %
10. Epatite cronica o cirrosi epatica in paziente con insufficienza renale cronica in trattamento emodialitico.							1	0,2 %
2. Epatite ricorrente HCV-RNA positiva del fegato trapiantato in paziente stabile clinicamente e con livelli ottimali di immunosoppressione.			2	1,2 %	40	16,0 %	15	2,8 %
2. Recidiva di epatite dopo trapianto di fegato con fibrosi METAVIR ≥ 2 (o corrispondente Ishack) o fibrosante colestatica.			34	19,7 %				
3. Epatite cronica con gravi manifestazioni extra-epatite HCV-correlate (sindrome crioglobulinemica con danno d'organo, sindromi linfoproliferative a cellule B).	1	100,0 %	44	25,4 %	47	18,8 %	22	4,1 %
3. Epatite cronica con gravi manifestazioni extra-epatite HCV-correlate (sindrome crioglobulinemica con danno d'organo, sindromi linfoproliferative a cellule B, insufficienza renale).							12	2,2 %
4. Epatite cronica con fibrosi METAVIR ≥ 3 (o corrispondente Ishack).			75	43,4 %	145	58,0 %	104	19,2 %
6. Epatite cronica dopo trapianto di organo solido (non fegato) o di midollo con fibrosi METAVIR ≥ 2 (o corrisponde nte Ishack).			8	4,6 %	10	4,0 %		
6. Epatite cronica dopo trapianto di organo solido (non fegato) o di midollo in paziente stabile clinicamente e con livelli ottimali di immunosoppressione.					5	2,0 %	13	2,4 %
7. Epatite cronica con fibrosi METAVIR F0-F2 (o corrispondente Ishack)			7	4,0 %	1	0,4 %	69	12,7 %
7. Epatite cronica con fibrosi METAVIR F2 (o corrispondente Ishack) e/o comorbidità a rischio di progressione del danno epatico [coinfezione hbv, coinfezione hiv, malattie croniche di fegato non virali, diabete mellito in trattamento farmacologico, obesità]							122	22,5 %
8. Epatite cronica con fibrosi METAVIR F0-F1 (o corrispondente Ishack) e/o comorbidità a rischio di progressione del danno epatico [coinfezione hbv, coinfezione hiv, malattie croniche di fegato non virali, diabete mellito in trattamento farmacologico, obesità]							162	29,9 %
8. Epatite cronica con fibrosi METAVIR F3 (o corrispondente Ishack).			3	1,7 %	2	0,8 %	14	2,6 %
9. Operatori sanitari infetti.							8	1,5 %
	0	0,0 %	0	0,0 %			0	0,0 %
NON CIRROTTICI	1	33,3 %	170	24,6 %	249	43,0 %	542	80,5 %

- Farmaci antiVEGF per uso intravitale

La vicenda "Avastin-Lucentis" che ha occupato le cronache del settore negli ultimi anni, i TAR, fino a giungere alla Corte dell'UE, sono stati oggetto di iniziative a partire dalla Regione Emilia Romagna, volte a promuovere l'utilizzo di Avastin "off-label" nel trattamento della DMLE ed altre patologie, quale valida alternativa a prodotti commercializzati per le medesime indicazioni, ma a costi straordinariamente più elevati.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Nella nostra realtà, la promozione dell'uso – in accordo con i clinici delle UU.OO. di Oftalmologia, si pone l'obiettivo di arruolare almeno il 50% della casistica al trattamento con Avastin.

Nel 2017 la quota di pazienti trattati con *bevacizumab* è stata pari al 66,5%, con una riduzione della spesa pari a 237.904€. (Tab.23)

Tab. 23 – Casistica dei trattamenti intravitreali per farmaco: 2017 vs 2016

Atc5	Farmaco	12/2016			12/2017			scostamenti nel periodo	
		N paz AP	%AP	Costi AP	N paz	%	Costi	var N paz	var Costi
L01XC07	BEVACIZUMAB	1.072	58,6 %	50.948	1.173	66,5 %	63.491	101	12.543
S01BA01	DESAMETASONE	148	8,1 %	197.635	132	7,5 %	169.552	-16	-28.083
S01BA05	TRIAMCINOLONE	40	2,2 %	3.696	42	2,4 %	2.832	2	-864
S01LA03	PEGAPTANIB	2	0,1 %	3.511				-2	-3.511
S01LA04	RANIBIZUMAB	148	8,1 %	202.446	96	5,4 %	144.421	-52	-58.025
S01LA05	AFLIBERCEPT	420	23,0 %	739.818	321	18,2 %	579.853	-99	-159.964
	Somma:	1.497	100,0 %	1.198.053	1.575	100,0 %	960.149	78	-237.904

- Prescrizione dei Fattori della coagulazione

L'emofilia è una patologia rara su base genetica che richiede nella maggior parte dei casi una terapia sostitutiva del fattore della coagulazione mancante.

Nel corso dell'ultimo anno sono entrati in commercio dei fattori IX e VIII a lunga emivita (eftrenonacog alfa, albutrenonacog alfa ed efmoroctocog alfa) che da un lato migliorano drasticamente la qualità di vita di questi pazienti, dall'altro presentano dei costi maggiori rispetto ai corrispondenti plasmaderivati, ponendoci quindi di fronte al problema della razionalizzazione delle risorse. Obiettivo per l'anno 2017 è stato l'elaborazione di un documento in collaborazione con l'UO Angiologia e coagulazione, che analizzi le diverse opzioni terapeutiche – anche in vista della commercializzazione di ulteriori nuovi prodotti, in modo da orientare le prescrizioni future sui farmaci che a parità di efficacia e sicurezza hanno un costo inferiore.

3.2.3.13 Adozione di strumenti di governo clinico

Epatite C: % compilazione dei follow up relativi ai trattamenti chiusi

I pazienti arruolati al trattamento con DAAs nel 2017 sono stati in totale 682 e per 673 pazienti, 99% dei casi, la prescrizione è stata effettuata utilizzando la piattaforma informatica SOLE. Dei 9 casi senza PT: 2 sono di pazienti stranieri in possesso di tessera STP la cui registrazione non è prevista e negli altri 6 casi sono PT scaduti non reinseriti dai clinici.

Il monitoraggio dell'andamento delle prescrizioni dei DAAs nel trattamento dell'epatite cronica C e dei risultati clinici dei trattamenti prevedono, secondo quanto previsto nelle linee di programmazione regionali di completare i PT SOLE con le schede di follow up.

L'analisi ha rilevato che in molti PT i dati di follow up erano incompleti o mancanti, pertanto a luglio 2017, su specifica richiesta della regione, i clinici dei centri autorizzati alla prescrizione sono stati

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

sollecitati a registrare le informazioni mancanti previa verifica da parte del farmacista della validazione dei piani.

L'analisi effettuata sull'andamento della compilazione dei follow up per i PT inseriti entro novembre 2016, richiesto dalla regione, ha evidenziato che sui 1279 PT totali, in 145 (11%) il follow up era mancante. Tuttavia, in una successiva analisi effettuata a livello regionale, si è rilevato che in molti follow up tra quelli compilati, le informazioni non erano complete. Nel 2018 sarà previsto l'inserimento dei dati mancanti in base a specifici criteri stabiliti dal gruppo regionale epatite.

Compilazione dei Registri di monitoraggio AIFA anche al fine della gestione dei rimborsi

L'obiettivo di gestione corretta dei Registri di monitoraggio AIFA è oggetto di interazione con i clinici con particolare riferimento alla compilazione delle schede di fine trattamento che permettono di inoltrare – ove previsto – le richieste di rimborsi alle Aziende farmaceutiche.

Le risorse che ne derivano, contribuiscono a finanziare in parte l'incremento di spesa determinato dai farmaci innovativi, alcuni dei quali ad altissimo costo.

Nell'anno 2017, le richieste di rimborso sono state pari a 1,189 mln di euro, di cui il 95% già pagate (Tab.24)

Tab.24 - Richieste di Rimborso e Proposte di Pagamento – anno 2017

	Dati	
STATO PDP	Somma di RICHIESTA di RIMBORSO	Somma di VALORE PDP
PAGATA Totale	1.127.537	1.126.049
VALUTATA Totale	61.501	47.323
NON ACCOLTA Totale	38.964	38.964
Totale complessivo pagato/da pagare	1.189.038	1.173.372

Compilazione del database regionale delle eccezioni prescrittive

Nel database regionale delle eccezioni prescrittive sono state inserite **266** schede relative a pazienti trattati con farmaci off-label, non ancora inseriti in PTR e in Classe Cnn. Le principali Classi terapeutiche riguardano i farmaci antineoplastici, immunosoppressori, antitrombotici e antivirali ad uso sistemico sulle quali si concentrano il 77% delle prescrizioni. (Tab.25)

Tab. 25 - Eccezioni prescrittive 2017 per Gruppo terapeutico (Atc2)

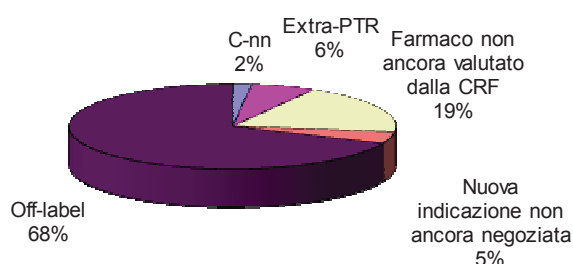
ATC2	Descrizione	N	%
L01	Antineoplastici	134	50%
L04	Sostanze ad azione immunosoppressiva	37	14%
B01	Antitrombotici	18	7%
J05	Antivirali per uso sistemico	17	6%
J06	Sieri immuni ed immunoglobuline	12	5%
B02	Antiemorragici	10	4%
A07	Antidiarroici, antinfiamm ed antimicrobici intestinali	6	2%
R03	Farmaci per disturbi ostruttivi delle vie respiratorie	6	2%
	Principali gruppi terapeutici	240	90%
	Altri	26	10%
Totale complessivo		266	100%

Il 68% (n.182) delle prescrizioni riguardano pazienti trattati con **farmaci off-label**. Si rileva che nel 41% (n.45) dei casi per la classe L01-Antineoplastici si è trattato dell'utilizzo del Rituximab per patologie nefrologiche, n.30 casi (67%) e del Sorafenib per patologie ematologiche n.10 (9%); per la classe B01 dell'Alteplase per patologie oftalmologiche n.12 (67%). I trattamenti con farmaci non ancora valutati dalla CRF n.50 (19%) quali ad es. vedolizumab, nivolumab, mepolizumab e levantinib totale n.43 (86%) sono stati inseriti nel PTR nel corso dell'anno 2017.

Per gli extra-PTR n.17 casi, i trattamenti con rifaximina n.6 rappresentano il 35%.

I C-nn n.5 (2%) sono stati tutti per trifluridina associazione e sono stati successivamente riclassificati da AIFA in classe H. (Fig.3)

Fig. 3 - % Schede di eccezioni prescrittive per tipologia: anno 2017



Prescrizione informatizzata dei farmaci oncologici

La prescrizione dei farmaci oncologici per via parenterale inclusi i farmaci sperimentali è informatizzata già da tempo; permane ancora una quota molto ridotta <3% di prescrizioni cartacee su consulenza e di reparti non oncologici (es. nefrologia, reumatologia, oculistica) per le quali è prevista nel 2018 l'estensione dell'utilizzo del programma log80.

La prescrizione dei farmaci oncologici orali erogati in distribuzione diretta ad oggi non è ancora informatizzata, nel corso del 2017 sono state effettuate valutazioni di moduli specifici e personalizzabili dello stesso programma da implementare nel 2018 anche ai fini di assolvere al debito informativo richiesto per la compilazione del DBO.

Sicurezza nell'uso dei farmaci

• **1 - Farmacovigilanza**

Nel 2017 sono pervenute al responsabile di farmacovigilanza **375** segnalazioni di ADR con un aumento del 5% rispetto all'anno precedente (Fig.4).

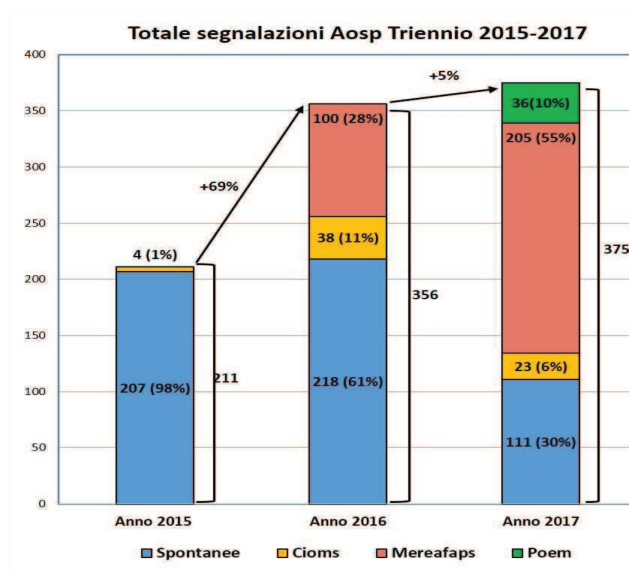
Nell'ambito del progetto di FV attiva "**MEREAFAAPS**" - monitoraggio epidemiologico delle reazioni avverse e degli eventi avversi a farmaco in Pronto Soccorso, iniziato nel secondo semestre 2016, sono pervenute 205 segnalazioni che rappresentano il 55% delle segnalazioni di tutta l'azienda.

L'indicatore dei risultati attesi, secondo i criteri regionali è **130-150 ADR ogni 100.000 accessi**. Nel 2017 gli accessi al PS generale e pediatrico sono stati **89.678**.

Il risultato dell'indicatore regionale è ampiamente raggiunto registrando un incremento del 53% rispetto al valore massimo dell'indicatore (205 vs 134 ADR).

E' stato inoltre avviato il progetto multicentrico di FV attiva **"POEM"** in area Onco-Ematologica nell'ambito del quale sono state effettuate 36 segnalazioni (10% sul totale di ADR). Altra attività del progetto è stata l'elaborazione di schede di interazione farmaci relative a nuovi principi attivi (idelalisib, ipilimumab, lenvatinib, nelarabina) e l'aggiornamento di schede già elaborate nel progetto precedente (imatinib, lapatinib, lenalidomide, letrozolo). Le schede verranno pubblicate nel sito regionale Saluter e nel programma di prescrizione informatizzata Log80 come strumento di efficace e veloce consultazione per i clinici.

Nel 2017 si evidenzia la riduzione delle segnalazioni spontanee (- 49%, 111 vs 218 ADR) verosimilmente dovuto alla presenza nel 2016 di due farmacisti nei reparti di oncologia che si occupavano anche della sensibilizzazione alla segnalazione di ADR. A dimostrazione dell'importanza della presenza del farmacista facilitatore il 69% (77) delle segnalazioni di ADR spontanee, provengono dal reparto di malattie infettive dove il farmacista lavora accanto al clinico nell'ambulatorio di distribuzione dei farmaci antiretrovirali. (Fig.4)



Infine, anche nel 2017 è stata promossa la segnalazione di sospette reazioni avverse a farmaci e a vaccini mediante la piattaforma **"VigiFarmaco"**. Il dato, calcolato escludendo le ADR del Progetto MereaFaPS (piattaforma dedicata) e le segnalazioni CIOMS (notificate dalle Ditte) risulta essere per il 2017: 121 Vigi/147 Tot (82%) mentre nel 2016: 104 Vigi/218 Tot (48%).

• 2 – Sicurezza delle cure farmacologiche

Riguardo alle Raccomandazioni per la sicurezza delle terapie in ambito oncologico (Racc. Ministeriale n. 14/2012 per la prevenzione degli errori in terapia con farmaci antineoplastici e Racc. Regionale n. 3/2013 per la gestione sicura dei farmaci antineoplastici) sono state

analizzate nell'ambito di un gruppo di lavoro multidisciplinare aziendale tutte le principali fasi del processo di gestione della terapia antineoplastica (approvvigionamento, conservazione, smaltimento, prescrizione, allestimento e somministrazione) e sono state condivise indicazioni e istruzioni necessarie a prevenire gli errori e garantire la sicurezza e qualità delle cure.

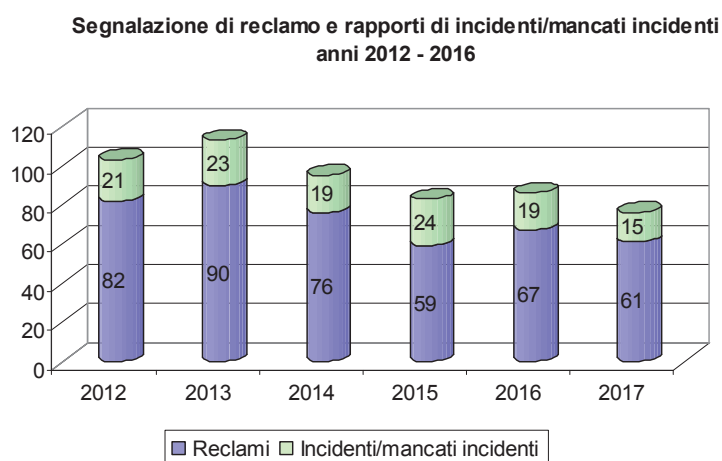
Nelle singole UO sono già applicate specifiche istruzioni operative, mentre la procedura aziendale di gestione della terapia antineoplastica è in fase di emissione insieme a diari personalizzati predisposti per ogni molecola di farmaco antineoplastico ad uso orale.

Quanto alla Raccomandazione regionale sulla ricognizione/riconciliazione delle terapie farmacologiche in ambito ospedaliero, in ambito aziendale viene applicata la specifica procedura PA43 - Procedura Aziendale per la Gestione Clinica dei Farmaci - Rev. 3 (2013).

• 3 – *Vigilanza sui Dispositivi Medici*

In merito all'attività di **dispositivovigilanza**, sono pervenute complessivamente **76** segnalazioni di cui: 15 rapporti di incidente/mancato incidente (20%), inviati al Ministero della Salute e 61 segnalazioni di reclamo (80%), inviate alle Ditte Fornitrici.

Fig.5



La distribuzione dei Rapporti di Incidente in funzione della classificazione CND è la seguente: 9 A-DM per Somministrazione, Prelievo e Raccolta, 3 P-DM Protesici impiantabili e Prodotti per osteosintesi, 2 C-DM per Apparato Cardiocircolatorio, 1 J-DM Impiantabili attivi.

Per **l'attività di formazione**, nell'anno 2017 l'azienda ha aderito al corso FAD della piattaforma regionale SELF su "Vigilanza sui DM". Il corso è stato svolto da 234 professionisti. Per il 2018 è stato inserito nel PAF un corso trasversale in 2 sessioni per medici, infermieri e farmacisti "Post Market Surveillance e Vigilanza nell'ambito dei DM". Inoltre, è prevista la realizzazione di un Corso FAD a cura della Commissione DM-AVEC.

3.2.3.14 Acquisto ospedaliero dei dispositivi medici

All'interno del Policlinico, la spesa 2017 per Dispositivi Medici gestiti dalla Farmacia Clinica è stata pari a **44,059 mln** di euro, con un incremento rispetto al 2016 del **+7,5%**.

L'analisi dei dati evidenzia che alcune categorie di Dispositivi Medici, impiantabili e non, rappresentative del 63% della spesa complessiva, sono responsabili sostanzialmente dell'aumento assoluto di spesa per i DM registrata nel 2017, con un incremento di **2,743 mln (+11%)**. La maggior parte di questo sottogruppo di DM è correlato ad attività chirurgiche ed interventistiche che si svolgono presso il Polo Cardio-Toraco-Vascolare che, come noto, ha visto nel 2017 un significativo incremento dell'attività. (Tab.26)

Tab.26 – Costi per Dispositivi Medici e Categoria CND: 2017 vs 2016

DISPOSITIVI MEDICI	12/2017	var costi	var% costi	INC%
Categorie CND	44.059.427,	3.078.305,	7,5 %	100,0 %
DM PER APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	7.124.270,	288.110,	4,2 %	16,2 %
ENDOPROTESI VASCOLARI E CARDIACHE	6.625.932,	937.507,	16,5 %	15,0 %
VALVOLE BIOLOGICHE PERCUTANEE	3.297.992,	1.354.336,	69,7 %	7,5 %
DM PER ELETTROCHIRURGIA	1.998.103,	-59.686,	-2,9 %	4,5 %
SUTURATRICI MECCANICHE	1.907.074,	-90.113,	-4,5 %	4,3 %
SUTURE CHIRURGICHE	1.887.135,	120.253,	6,8 %	4,3 %
ALTRE VALVOLE CARDIACHE	1.622.455,	291.513,	21,9 %	3,7 %
DEFIBRILLATORI IMPIANTABILI (ICD)	1.603.597,	-191.363,	-10,7 %	3,6 %
DM PER CHIRURGIA MINI-INVASIVA	996.826,	27.299,	2,8 %	2,3 %
dispositivi per chirurgia robotica	530.366,	64.887,	13,9 %	1,2 %
Totale principali categorie di DM	27.593.750,	2.742.743,	11,0 %	62,6 %
Tutti gli altri DM	16.465.677,	335.562,	2,1 %	37,4 %

L'analisi dei costi di DM impiantabili attivi e non, correlati ad indicatori di attività quali il numero di impianti o procedure chirurgiche, conferma che l'attività cardiologica e cardiocirurgica, nonché alcune procedure endovascolari (tutte ad elevato costo) hanno registrato aumenti significativi nel 2016, peraltro attesi (Tab.27)

Tab.27 - Cruscotto dei DM impiantabili: 2017 vs 2016

	12/ 2017			VAR 17/16		
	IMP (N)	COSTI	COSTO MEDIO	IMP (N)	COSTI	C.M.
ENDOPROTESI VASCOLARI	255,	3.796.143,	14.887,	31,	378.695,	-370,
39.71-IMPIANTO ENDOVASCOLARE DI GRAFT NELL'AORTA ADDOMINALE	145	1.665.191,	11.484,	22	363.522,	901,
39.73-IMPIANTO DI GRAFT ENDOVASCOLARE NELL'AORTA TORACICA	100	2.055.181,	20.552,	4	-798,	-865,
39.79-ALTRA RIPARAZIONE ENDOVASCOLARE (DI ANEURISMA) DI ALTRI VASI	10	75.771,	7.577,	5	15.971,	-4.383,
STENT CORONARICI	1.686,	735.232,	436,	21,	-66.226,	-45,
STENT CORONARICI A CESSIONE DI FARMACO (DES) O BIOATTIVI	1.644,	717.147,	436,	53,	-42.522,	-41,
STENT CORONARICI - ALTRI	7,	12.480,	1.783,	2,	5.616,	410,
STENT CORONARICI NUDI (BMS)	34,	4.773,	140,	1,	-201,	-10,
STENT CORONARICI RIASSORBIBILI	1,	832,	832,	-35,	-29.120,	0,
VALVOLE CARDIACHE	639,	1.622.607,	2.539,	99,	291.664,	75,
Valvole cardiache meccaniche	159,	400.821,	2.521,	52,	129.166,	-18,
Valvole biologiche standard	274,	803.764,	2.933,	-6,	29.449,	168,
Tubi valvolati cardiaci	98,	315.062,	3.215,	30,	112.434,	235,
Anelli valvolari cardiaci	108,	102.960,	953,	23,	20.615,	-15,
VALVOLE BIOLOGICHE PERCUTANEE	182,	3.456.288,	18.991,	57,	1.096.632,	113,
Corevalve	47,	785.075,	16.704,	20,	354.515,	757,
Sapien	110,	2.178.188,	19.802,	35,	711.892,	251,
Melody	5,	78.000,	15.600,	2,	31.200,	0,
Mitraclip	20,	415.025,	20.751,	0,	-975,	-49,
PROTESI PER OCCLUSIONE DEI DIFETTI CARDIACI E CORONARICI	105,	496.059,	4.724,	59,	274.022,	-103,
PROTESI INTERATRIALI	70,	369.491,	5.278,	34,	184.894,	151,
PROTESI INTERVENTRICOLARI	1,	6.760,	6.760,	1,	6.760,	6.760,
PROTESI PER FORAMI OVALI PERVI E PER DOTTO DI BOTALLLO	34,	119.808,	3.524,	24,	82.368,	-220,
DEFIBRILLATORI IMPIANTABILI	181,	1.603.597,	8.860,	-34,	-191.363,	511,
DEFIBRILLATORI BICAMERALI	14,	93.184,	6.656,	-6,	-15.829,	1.205,
DEFIBRILLATORI IMPIANTABILI - ALTRI	25,	333.840,	13.354,	2,	1.040,	-1.116,
DEFIBRILLATORI MONOCAMERALI	65,	454.272,	6.989,	-20,	-50.995,	1.044,
DEFIBRILLATORI TRICAMERALI	77,	722.301,	9.381,	-10,	-125.580,	-365,
PACE MAKER	315,	459.552,	1.459,	4,	-72.442,	-252,
PACE MAKER - ALTRI	2,	15.600,	7.800,	-7,	-54.600,	0,
PACE MAKER BICAMERALI	221,	278.531,	1.260,	16,	-50.639,	-345,
PACE MAKER MONOCAMERALI	51,	28.245,	554,	-12,	-15.355,	-138,
PACE MAKER TRICAMERALI	41,	137.176,	3.346,	7,	48.152,	727,
SISTEMI DI ASSISTENZA VENTRICOLARE	7,	668.050,	95.436,	-6,	-253.729,	24.530,
IMPIANTO DI SISTEMI DI ASSISTENZA CARDIACA E DI CIRCOLAZIONE ASSISTITA	7,	668.050,	95.436,	-6,	-253.729,	24.530,

- Adesione alla raccomandazioni prodotte dalla CRDM

Monitoraggio dei livelli di adesione alle Raccomandazioni regionali sull'impiego dei DM per elettrochirurgia a ultrasuoni e radiofrequenza (Novembre 2014)

Note metodologiche sugli interventi: sono stati estratti dal Registro Operatorio gli interventi effettuati nell'anno 2017 e tra questi sono stati individuati quelli per i quali si è fatto uso delle tecnologie a RF o US.

E' stata poi creata una tabella con i codici di intervento oggetto delle Raccomandazioni regionali e per ogni raggruppamento sono stati indicati i valori accettabili di utilizzo delle tecnologie RF o US o Convenzionali rispetto alla totalità degli interventi eseguiti.

Tale valore è stato poi confrontato con la reale % di utilizzo della RF o degli US registrata nel periodo in esame.

Il confronto tra il valore indicato dalle Raccomandazioni regionali e l'utilizzo reale determinano la percentuale di appropriatezza per le singole equipe che hanno eseguito gli interventi oggetto di monitoraggio.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

I dati di appropriatezza complessivi registrati nel 2017 su 3586 interventi esaminati, evidenziano un livello di adesione alle Raccomandazioni regionali nell'ordine del 72%, sovrapponibile a quello 2016. Permangono ancora tuttavia alcuni ambiti di inappropriatezza, meritevoli di una rivalutazione anche da parte della CRDM per un aggiornamento delle Raccomandazioni datate 2014. (Tab.28)

- Tab.28 – % Adesione alle Raccomandazioni d'uso di DM per elettrochirurgia: 2017

CATEGORIA INTERVENTI	int c/DM da valutare	APPROPRIATI (N)	APPROPRIATI (%)
Ernioraffia	260	254	98%
Chirurgia della mammella	578	540	93%
Isterectomia vaginale	66	60	92%
Splenectomia	4	3	80%
Isterectomia addominale	391	310	79%
Chirurgia rettale	98	77	79%
Altri	195	153	78%
Nefrectomia	311	237	76%
Chirurgia delle ovaie	61	44	72%
Chirurgia del colon	352	233	66%
Colecistectomia	241	158	66%
Chirurgia della tiroide e/o paratiroidi	213	131	62%
Chirurgia gastrica	82	48	59%
Escissione vie biliari	250	138	55%
Prostatectomia	342	171	50%
Appendicectomia	142	22	15%
TOTALE	3.586	2579	72%

Inoltre, nell'ambito delle azioni di governo per i Dispositivi Medici nel 2017 è stato avviato in collaborazione con il Governo Clinico una programma di valutazione sulla **chirurgia endovascolare dell'aorta toracica ed addominale**. In assenza di standard di riferimento e/o di documenti regionali di indirizzo sull'argomento, l'obiettivo prioritario è stato quello di valutare l'utilizzo delle endoprotesi aortiche nel trattamento mininvasivo di riparazione delle patologie dell'aorta toracica e addominale, ponendo le condizioni di un programma di audit, da svolgersi nel 2018, volto a:

- Verificare l'appropriatezza dell'indicazione al trattamento mininvasivo di riparazione delle patologie; dell'aorta toracica e addominale secondo le raccomandazioni evidence-based disponibili;
- Verificare l'efficacia dell'utilizzo delle endoprotesi aortiche utilizzate per il trattamento endovascolare di riparazione dell'aorta toracica e/o addominale secondo le raccomandazioni evidence-based disponibili;
- Consolidare i percorsi organizzativi delle Commissioni di Area Vasta sui DM;
- Utilizzo dell'applicativo web regionale "Gestione richieste di valutazione dei DM".

Alla fine dl 2016 è stata istituita la Commissione di Area Vasta Emilia centro che vede la partecipazione di componenti proveniente dall'AOU, dalla AUSL e dallo IOR di Bologna, dalla AOU e AUSL di Ferrara e dalla AUSL di Imola. La Commissione si colloca in un contesto in cui il mercato dei DM è in continua estensione da un lato con una concentrazione dell'offerta a causa degli accorpamenti delle multinazionali e dall'altro un aumento costante della domanda da parte di sistemi integrati come le Aree Vaste e Intercent-ER. L'Area Vasta Emilia Centro rappresenta il 36% della spesa regionale per DM.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Con delibera n. 165/2017 è stato recepito il Regolamento della Commissione che definisce l'organizzazione interna, le procedure operative di funzionamento e i criteri decisionali della CDM in relazione alle procedure di introduzione, gestione e monitoraggio dei Dispositivi Medici (DM) nella Area Vasta Centrale.

La Commissione svolge diverse attività:

- Gestione/manutenzione del Repertorio dei DM;
- Valutazione/Introduzione di nuove tecnologie per alcune categorie definite;
- Analisi di appropriatezza d'uso dei DM;
- Sviluppo di un'unica modulistica e criteri univoci di gestione dei campioni di DM;
- Analisi dei consumi (Flusso DiMe) e degli indicatori di appropriatezza;
- Acquisti di nuovi DM alla luce del nuovo codice degli appalti;
- Vigilanza sui DM in collaborazione con i referenti aziendali della dispositivovigilanza.

In seguito all'attivazione dell'applicativo web regionale "Gestione richieste di valutazione dei DM", da aprile 2017 le richieste presentate dai clinici dell'azienda sono state inserite nell'applicativo. In una prima fase, la Farmacia ha fornito supporto agli utilizzatori, ove richiesto, per la compilazione.

Il totale delle richieste di DM dell'anno 2017 provenienti dal Policlinico è stato pari a 35, di cui 17 inserite nell'applicativo web e da aprile 2017 corrispondono al 100%. Si rileva che l'introduzione della piattaforma web per l'inserimento delle richieste ha fatto calare significativamente il numero delle stesse (18 nel I trimestre vs 17 nei trimestri successivi).

- Completezza della rilevazione dei consumi e della spesa per DM attraverso il Flusso DiMe

Rispetto al tasso di copertura del flusso consumi DI.ME sul conto economico il cui obiettivo era di realizzare una copertura >95%, l'Azienda ha realizzato a consuntivo 2017 una percentuale del 99,9% vs una media regionale del 96,8%. Per quanto riguarda il tasso di copertura dei DM-IVD, la percentuale raggiunta è stata del 72,7% a fronte di un obiettivo del 25% ed una media regionale del 44,8%.

Si è inoltre provveduto ad aggiornare le anagrafiche dei prodotti alle nuove regole definite dalla regione, in particolare per i Dispositivi Medici, per l'attribuzione del Conto Economico d'acquisto.

Il lavoro ha comportato la revisione ed aggiornamento di tutto l'archivio dei prodotti (N. 40.514 anagrafiche); in particolare sono state aggiornate anche le anagrafiche dei DM-IVD con verifica specifica dell'attribuzione codice CND e codice repertorio Ministeriale, ove previsti, nonché la classificazione dei prodotti RUO (Research Use Only), per un totale di 2040 anagrafiche verificate/integrate/corrette.

Indicatori e target:

Tasso di copertura del flusso consumi DiMe sul conto economico: risultato atteso: $\geq 95\%$

Tasso di copertura del flusso consumi DiMe (IVD) sul conto economico: risultato atteso $> 25\%$

Risultato conseguito:

Tasso di copertura del flusso consumi DiMe sul conto economico: 99,9%

Tasso di copertura del flusso consumi DiMe (IVD) sul conto economico: 72,7%

3.2.3.15 Attività di informazione sul farmaco da parte degli informatori scientifici

Come previsto nel Piano Triennale 2017-2019 per la Prevenzione della Corruzione, a luglio 2017 è stato adottato in ambito aziendale il documento "DISPOSIZIONI IN MATERIA DI INFORMAZIONE TECNICO SCIENTIFICA", quale policy aziendale nella materia specifica dell'informazione scientifica, finalizzata a prevenire e contrastare i rischi di illegalità configurabili in tale ambito.

Con il regolamento adottato, l'Azienda ha inteso in particolare:

1. garantire che l'informazione scientifica dei medicinali, dei dispositivi medici, nonché degli alimenti dietetici ed in particolare degli alimenti per i lattanti e di proseguimento, effettuata presso le proprie strutture, si svolga secondo i principi di eticità, trasparenza e correttezza professionale, nel rispetto delle regole stabilite dalla vigente normativa internazionale, nazionale e regionale in materia;
2. presidiare i processi sottesi alla formazione, all'informazione e all'aggiornamento scientifico del proprio personale sanitario al fine di assicurare che gli stessi siano rivolti al miglioramento dell'assistenza fornita ai cittadini, all'appropriatezza e all'uso razionale del farmaco, dei dispositivi e di altri prodotti;
3. sostenere l'osservanza ed il rispetto delle prescrizioni contenute nei Codici Deontologici professionali riferite all'informazione scientifica e all'assenza del conflitto d'interessi

Gli informatori scientifici dei farmaci o dei dispositivi medici (ISF) che vorranno incontrare i medici dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna dovranno essere in possesso del tesserino identificativo della Regione Emilia Romagna, richiedere un appuntamento esclusivamente attraverso lo specifico modulo aziendale, rispettare la fascia oraria stabilita e recarsi nei locali aziendali individuati dalle singole Unità Operative per tale attività. E' stato altresì attivato specifico registro informatizzato che permette il costante monitoraggio dell'attività.

A dicembre 2017 è stato poi adottato in ambito aziendale un regolamento allo scopo di descrivere le modalità di accesso all'interno dell'AOU di Bologna (AOU-BO) degli **Specialist di prodotto** allo scopo di:

- Regolamentare l'accesso degli Specialist in ambiti di diagnosi e cura, in riferimento ad effettive e documentate necessità e particolari procedure;
- Tracciare la presenza e le attività degli Specialist all'interno delle aree sanitarie;
- Adottare comportamenti sicuri ed eticamente corretti a tutela dei pazienti e degli operatori coinvolti;
- Garantire un'informazione adeguata, coerente ed appropriata diffusa a tutti gli operatori interessati, basata sulle evidenze e sulla trasparenza.

Lo stesso regolamento, riporta inoltre una ulteriore sezione relativa alla **gestione dei campioni di Dispositivi Medici**, che riguarda le modalità di fornitura, utilizzo e loro conservazione da parte delle UU.OO. per garantire:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- L'adeguata gestione delle richieste di utilizzo di campioni di dispositivi medici attraverso un'attenta acquisizione e valutazione della documentazione a corredo (Scheda tecnica, certificato di marcatura CE e di conformità del DM);
- Un comportamento omogeneo ed uniforme in tutto l'ambito aziendale;
- La rispondenza della gestione dei campioni di dispositivi medici a quanto indicato dal Direttore Generale RER nella nota Prot. 270869 del 19.11.2012 e dal Direttore Sanitario AOU-BO nella nota PG 4447 del 07/02/2013.
- La tracciabilità dell'utilizzo di campioni di DM, con particolare riferimento a quelli ad alto rischio ed impiantabili.

Assistenza Ospedaliera

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

Ricoveri programmati

In ragione della emanazione della DGR 272/2017, con la quale si dettagliano gli indirizzi in materia di gestione dei Ricoveri Programmati di ambito chirurgico, l'Azienda ha avviato attività e gruppi di lavoro necessari all'assolvimento di quanto indicato dai vari obiettivi ed in particolare:

- nomina del responsabile unico aziendale per il controllo delle liste di attesa di ricovero (prot. AOU 6505 del 30/03/2017) e istituzione di un coordinamento unico metropolitano dei Responsabili Unici all'Accesso (prot. AOU 20208 del 24/10/2017) in cui viene individuato il coordinamento unico a livello metropolitano ed individuati dai Direttori Generali delle Aziende coinvolte mission, vision e obiettivi da raggiungere da parte del gruppo;
- nomina dei referenti di lista delle diverse U.O. che, in collaborazione con il RUA aziendale, hanno provveduto ad una "straordinaria" pulizia delle liste. Inoltre periodicamente il RUA aziendale provvedere ad interpellarli al fine di aggiornare lo stato di avanzamento della periodica pulizia richiesta piuttosto che la presa in carico di pazienti che risultano oltre i tempi di attesa previsti dalle classi di assegnazione;
- con i referenti di lista si è provveduto a codificare tutte le liste d'attesa delle discipline oggetto di monitoraggio (10 delle 11 monitorate da parte della RER ad esclusione della neurochirurgia in quanto non presente presso il S. Orsola) secondo quanto previsto dal sistema denominato "SIGLA 2.0" Tale attività è stata portata a regime entro i termini previsti dagli accordi regionali ovvero entro il 31/12/2017. A partire quindi dal 01 gennaio 2018 tutte le liste d'attesa oggetto di monitoraggio transitano in Regione con le informazioni e le specifiche tecniche concordate come necessarie ed obbligatorie. L'azienda ha deciso altresì, lavoro che si completerà nel corso del 2018, di provvedere a codificare secondo le stesse modalità anche le restanti liste d'attesa di ambito chirurgico che quindi saranno ricodificate (sia per quanto riguarda la diagnosi sia per gli interventi) secondo codici ICDIX-CM;
- Ai fini di un monitoraggio più stringente delle liste d'attesa e dei tempi di erogazione dei ricoveri oggetto di analisi da parte della Regione, il gruppo di lavoro aziendale formato dal RUA e dai servizi di supporto (controllo di gestione e tecnologie informatiche) ha strutturato un software che permette di valutare "real time" la situazione delle singole liste e di conseguenza dei tempi di erogazione degli interventi. Ciò ha consentito e consentirà di intercettare in tempi molto rapidi

eventuali criticità che si dovessero verificare al fine di avviare tempestivamente un dialogo con i professionisti di riferimento per condividere i correttivi necessari;

- Unitamente alle altre aziende dell'area metropolitana è stato redatto, in maniera condivisa, un regolamento per la gestione dei pazienti presenti nelle liste d'attesa di area chirurgica (come richiesto dalla DGR 272/2017). Tale documento, in corso di approvazione, sarà opportunamente diffuso e illustrato ai professionisti al fine di uniformare i comportamenti adottati primariamente in ambito aziendale e poi a livello metropolitano;
- Uniformare percorsi e modalità di presa in carico dei pazienti avviati all'intervento chirurgico (attività di prericovero): nel corso del 2017 si è proseguito con le attività di revisione/implementazione dei percorsi di prericovero che, per la nostra azienda, vedono la piena rispondenza a quanto richiesto dalla DGR in quasi la totalità delle discipline prese in carico. Nel corso del 2018 verrà completata tale attività con il reclutamento delle ultime specialità che, seppur già dotate di prericovero, hanno modalità di gestione differenti da quelle adottate come standard a livello aziendale. Si precisa infine che laddove nel corso del 2018 dovesse essere approvate e diffuse le nuove linee di indirizzo per la gestione dei pazienti chirurgici nel percorso di prericovero verrà condotta una analisi delle attuali modalità di erogazione per valutarne gli scostamenti ed apportare, laddove necessario, gli opportuni correttivi.

La seconda fase del progetto di presa in carico dei pazienti chirurgici prevede di intervenire implementando possibili soluzioni organizzative che consentano:

- di supportare le aree chirurgiche più critiche, in termini di rispetto dei tempi di attesa, al fine di indirizzare su queste l'uso delle risorse (sale e professionisti) attualmente impiegate;
- laddove l'organizzazione attuale registri livelli già ottimali di utilizzo si implementeranno risorse integrative (aumento transitorio di sedute e p.l.) al fine di aumentare la capacità produttiva.

OBIETTIVI PROGRAMMAZIONE REGIONALE 2017

- **tempi di attesa da dati retrospettivi SDO per tumori selezionati (obiettivo 90% entro 30gg):** rispetto a tale obiettivo una recente monitoraggio compiuto su 15 gg di Dicembre assegna al nostro ospedale il pieno raggiungimento degli obiettivi rispetto ai tumori selezionati. Se tale monitoraggio invece si estende all'intero 2017 l'obiettivo è sostanzialmente raggiunto per 3 dei 5 tumori monitorati, prossimo all'obiettivo per il tumore dell'utero mentre lontano dall'obiettivo risulta il tumore della prostata. A tal proposito la Regione, a seguito di un lavoro svolto di concerto tra servizi regionali e professionisti clinici della disciplina, ha emesso delle linee di indirizzo per l'inserimento dei tumori della prostata nelle differenti classi di rischio. Tale documento evidenzia come i tumori della prostata non siano necessariamente da assegnare alla classe A ma che, in ragione di una serie di parametri clinici che ne definiscono l'aggressività biologica, si possano attribuire a classi di

rischio inferiori e quindi inseribili in B o C. L'azienda ha provveduto all'immediata adozione di tali indirizzi consentendo, per i nuovi inseriti, di adeguarsi alla differente classificazione. La riclassificazione del tumore, unitamente ad un aumento della produzione in questa disciplina, si ritiene possa migliorare significativamente le performance per questo tipo di tumore;

- **Tempi di attesa da dati retrospettivi SDO per la protesi d'anca (90% entro 180gg):** il monitoraggio effettuato nei 15 gg di Dicembre 2017 attribuisce alla nostra Azienda il pieno raggiungimento dell'obiettivo. Tale performance invece scende al 79,2% se si considera l'intero anno 2017. A seguito di un approfondimento con gli strumenti di software interni che restituivano alla nostra Azienda performance differenti e superiori abbiamo compiuto di concerto con i servizi Regionali di riferimento approfondimenti sulla casistica del 2017. Tali approfondimenti hanno consentito di evidenziare che, in ragione di aspetti tecnici (non considerazione delle giornate di sospensione per alcuni dei pazienti trattati) hanno portato ad innalzare la % da 79,2% a 84,4%. Tale percentuale è ulteriormente migliorata (90,2% e quindi superiore all'obiettivo del 90%) se si considera il periodo da Marzo 2017 a fine anno e quindi successivo alla uscita della delibera. Da ultimo lo stretto monitoraggio attraverso i software e un continuo confronto con i professionisti clinici interessati (ortopedici e anestesisti) restituiscono nel primo trimestre del 2018 la prosecuzione alla piena rispondenza agli obiettivi proposti;
- **Tempi di attesa da dati retrospettivi SDO per tutte le altre prestazioni oggetto di monitoraggio (90% entro la classe di priorità assegnata):** rispetto al resto delle interventi monitorati l'analisi giunta alla nostra attenzione per l'anno 2017 evidenzia che per 3 delle 8 prestazioni l'azienda ha raggiunto pienamente (>90% - biopsia percutanea del fegato) o quasi pienamente (88,4% - coronarografie; 81,2 - tonsillectomie) l'obiettivo quindi con la prosecuzione di uno stretto monitoraggio nel 2018 si cercherà di superare il 90%. Per altre 4 prestazioni monitorate le performance attribuite al nostro ospedale non sono consone agli standard richiesti. La combinazione di uno stretto monitoraggio unitamente ad un aumento della produzione dovrebbero portare nel corso del 2018 a migliorare il trend cercando di avvicinare lo standard rispetto a quanto richiesto dalla DGR.
Da ultimo si precisa che intraprenderemo approfondimenti con i servizi regionali per la prestazione identificata come "Angioplastica (PTCA)". Per il nostro ospedale tale intervento non rappresenta una prestazione inserita in LAT ma o una procedura espletata in urgenza (e quindi fuori dal monitoraggio) o come prosecuzione "interventistica" di una coronarografia e quindi presumibilmente sulle stesse performance della coronarografia (88,2% quando in realtà ci viene attribuito un 66,7%). Come detto rimandiamo ad approfondimenti con i servizi regionali, al pari di quanto fatto per la protesi d'anca la valutazione delle azioni da intraprendere per riportare lo standard verso le % attese.
- **Adozione nuova versione nomenclatore SIGLA (n. discipline adeguate rispetto ai nomenclatori per disciplina forniti):** l'azienda ha provveduto a ricodificare le liste secondo il nomenclatore fornito in modo di essere in grado, a partire dal 01/01/2018 di allineare i nostri debiti informativi a quanto richiesto dal progetto SIGLA 2.0.

Indicatori e target:

1. Tempi di attesa dai dati retrospettivi dalla SDO.

Risultati attesi:

Per i tumori selezionati 90% entro 30gg

Per le protesi d'anca: 90% entro 180gg

Per tutte le altre prestazioni oggetto di monitoraggio: 90% entro la classe di priorità segnalata

Risultato conseguito:

IND0698 - Tempi di attesa retrospettivi per tumori selezionati: 63,41% casi entro i 30 gg, in miglioramento rispetto al 2016 (59,29%)

IND0699 - Tempi di attesa retrospettivi per protesi d'anca: 79,17% casi entro i 180 gg, anno 2016=88,21%

IND0700 - Tempi di attesa retrospettivi per le altre prestazioni monitorate: 64,97% casi entro la classe di priorità assegnata (anno 2016=66,61%)

2. Adozione della nuova versione del nomenclatore SIGLA

Risultato atteso: N. discipline adeguate rispetto ai nomenclatori per disciplina forniti: 95%

Risultato conseguito: Risultato conseguito: dal 01/01/2018 = 100% (v. rendicontazione paragrafo Sistema Sigla)

3. Rispetto obiettivi DGR 272/2017

Risultato atteso: N. obiettivi raggiunti 100%

4. Raggiungere i target di completezza del flusso informativo e di adeguatezza dei tempi di attesa

Risultato atteso: Indicatore sintetico (RADAR) $\geq 80\%$

3.2.3.17 Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero

Nell'anno 2017 sono proseguite le azioni relative al completamento del riordino della rete ospedaliera secondo le indicazioni contenute nella DGR 2040/2015, in particolare attraverso l'istituzione dell'Unità Tecnica di Missione e del Nucleo Tecnico di Progetto mediante i quali l'Azienda si impegna a mettere in campo, in collaborazione con le altre aziende dell'area metropolitana, tutte le azioni utili a definire il piano di riordino ospedaliero in area bolognese.

L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna:

- ha contribuito al percorso di adeguamento agli standard di dotazione di posti letto che fissava un obiettivo per la provincia di Bologna di riduzione di 225 posti letto, con una contrazione di 59 posti letto in linea con la programmazione definita;
- ha promosso la multidisciplinarietà nella gestione dei percorsi oncologici sia attraverso la definizione di PDTA sia attraverso la creazione di modelli organizzativi integrati anche a livello interaziendale. A supporto della valutazione multidisciplinare è stato acquisito un software che verrà gradualmente esteso anche alle altre aziende del territorio provinciali;

- è stata individuata dalla Regione Emilia-Romagna quale componente della cabina di regia regionale per le attività inerenti alla programmazione per le discipline di rilievo regionale, in attuazione del DM 70/2015 e della DGR 2040/2015 Indicazioni per la definizione delle reti delle discipline di rilievo regionale (DGR 1907/2017).

3.2.3.18 Appropriatelyzza

Nel 2017 particolare attenzione è stata rivolta passaggio delle prestazioni in regime di DH all'attività ambulatoriale. Come evidenziato nella tabella sottostante l'area con particolare riduzione è stata l'area di oncologia/ematologia/radioterapia nella quale l'attività di chemioterapia è stata effettuata in DSA (riduzione ricoveri in DH del 79%). Anche l'area pediatrica e di ostetricia-ginecologia è stata oggetto di revisione che ha portato ad una significativa riduzione dei ricoveri (rispettivamente -54% e -11%). Sul versante chirurgico, invece, è stato dato maggior impulso alla attività di day surgery che ha portato ad un incremento del 10% dell'attività in regime diurno.

Ricoveri in DH/DS (2016 vs 2017)

	2016	2017	% incr
Area Chirurgica	2.985	3.286	10%
Oncologia-Ematologia-Radioterapia	3.519	743	-79%
Pediatria	1247	577	-54%
Ostetricia-Ginecologia	1.897	1.692	-11%
Altro	2.837	2.978	5%
Totale Aziendale	12.485	9.276	-26%

Per quanto riguarda l'attività di degenza ordinaria per acuti IND0653 - DRG 503: variazione % dei ricoveri rispetto all'anno precedente pur mantenendo un sostanziale mantenimento dei ricoveri prodotti, tale casistica è stata più complessa di quella dell'anno precedente (peso medio 2017 = 1,389 vs 2016 = 1,371). I DRG potenzialmente inappropriati nel loro complesso rimangono sotto la soglia definita come obiettivo della Griglia LEA (valore Aziendale 0,20 rispetto all'obiettivo $\leq 0,21$).

In particolare per i DRG 008, 088, 158, 160, 503 e 538 per i quali era richiesto una riduzione di almeno di 5 punti percentuali rispetto ai valori dell'anno 2016 si è ottenuto un complessivo risultato di riduzione del 14% nel totale, mediante l'individuazione ed il monitoraggio di percorsi specifici alternativi al ricovero.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

DRG			anno 2016			anno 2017			Delta %
			program	urgenza	TOT	program	urgenza	TOT	
8	C	INTERVENTI SU NERVI PERIFERICI E CRANICI E ALTRI INTERVENTI SU SISTEMA NERVOSO SENZA CC	23	2	25	21		21	-16,00 %
158	C	INTERVENTI SU ANO E STOMA SENZA CC	148	26	174	117	35	152	-12,64 %
160	C	INTERVENTI PER ERNIA, ECCETTO INGUINALE E FEMORALE, ETÀ > 17 ANNI SENZA CC	107	26	133	91	21	112	-15,79 %
503	C	INTERVENTI SUL GINOCCHIO SENZA DIAGNOSI PRINCIPALE DI INFEZIONE	33	6	39	38	5	43	10,26 %
538	C	ESCISSIONE LOCALE E RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA ECCETTO ANCA E FEMORE SENZA CC	60	10	70	50	7	57	-18,57 %
88	M	MALATTIA POLMONARE CRONICA OSTRUTTIVA	21	292	313	19	239	258	-17,57 %
Tot Az			392	362	754	336	307	643	-14,72 %

I dati e gli indicatori sopra riportati sono riferiti all'attività svolta presso il Policlinico S.Orsola e la week Surgery Budrio, ma non ricomprendono la Chirurgia Generale Pinna c/o Imola.

Indicatori e target:

1. Rapporto tra ricoveri ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario. Risultato atteso $\leq 21\%$
2. Per i DRG 008, 088, 158, 160, 503 e 538 raggiungere livelli < almeno di 5 punti percentuali, rispetto ai valori dell'anno 2016 mediante l'individuazione ed il monitoraggio di percorsi specifici alternativi al ricovero.

Risultati conseguiti (fonte InSIDER)= dati al lordo delle sedi periferiche Chirurgia generale Pinna c/o Imola e Week surgery Budrio)

1. IND0216 - Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario - GRIGLIA LEA=21%
2. IND0648 - DRG 008: variazione % dei ricoveri rispetto all'anno precedente=-16%
3. IND0649 - DRG 088: variazione % dei ricoveri rispetto all'anno precedente=-17,89%
4. IND0650 - DRG 158: variazione % dei ricoveri rispetto all'anno precedente=+0,45%
5. IND0651 - DRG 160: variazione % dei ricoveri rispetto all'anno precedente=-16,43%
6. IND0652 - DRG 429: variazione % dei ricoveri rispetto all'anno precedente=-41,7%
7. IND0653 - DRG 503: variazione % dei ricoveri rispetto all'anno precedente=+10,26%
8. IND0654 - DRG 538: variazione % dei ricoveri rispetto all'anno precedente=-17,14%

3.2.3.19 Volumi-esiti

Presso l'Azienda viene effettuato un sistematico monitoraggio di un set di indicatori di esito e volumi di attività che fanno riferimento ai dati pubblicati dal Piano Nazionale Esiti (dati standardizzati), ai data base regionali (InSIDER e ReportER) e ad uno specifico data base aziendale per la valutazione della performance clinica.

L'attività oggetto di attenta valutazione riguarda prevalentemente le aree cliniche e i processi assistenziali riportati nella tabella sottostante (*)

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Indicatore	EMILIA- ROMAGNA	AOSPU BOLOGNA	fonte dati	NOTE
Bypass aortocoronarico: mortalità a 30 giorni dall'intervento	1.71	1.37	A	
Valvuloplastica o sostituzione valvole cardiache: mortalità a 30 giorni dall'intervento	2.73	2.53	A	
Mortalità a 30 giorni per IMA	8.72	9.04	A	Tasso standardizzato PNE 2017: 5.45
Mortalità a 30 giorni per scompenso cardiaco congestizio	11.49	8.68	A	
Mortalità a 30 giorni per riparazione aneurisma non rotto dell'aorta addominale	1.61	0.92	A	
Mortalità a 30 giorni per ictus ischemico	10.45	9.73	A	
Mortalità a 30 giorni per BPCO riacutizzata	8.69	11.69	A	
% di reinterventi a 120 giorni da intervento conservativo x tumore mal mammella	6.63	4.39	A	
Proporzione di parti con taglio cesareo primario	18.49	26.48	A	% Standardizzata PNE 2017: 14.54
Tumore maligno incidente della mammella: % di interventi in reparti sopra soglia	75.58	81.73	B	
Colecistectomia laparoscopica: % di interventi in reparti sopra soglia	73.74	54.78	B	
Colecistectomia laparoscopica: % di interventi con degenza post-operatoria < 3 gg	79.99	78.5	B	
Frattura di femore: % di interventi in reparti sopra soglia	93.12	96.47	B	
Frattura di femore: % di interventi effettuati entro 48h	73.44	85.25	B	

(*) Fonte dati

A) InSiDER - Piano Performance Aziendale 2016-2018

B) InSiDER - Decreto Ministeriale 70/2015 - Edizione 2018

Periodo. ultimo disponibile: 9 mesi 2017

I risultati del 2017 confermano la buona performance aziendale in ambito cardiocirurgico e cardio - cerebro – vascolare, e in particolare:

- la mortalità a 30 giorni dal ricovero per infarto acuto del miocardio (9,04), che misura la qualità dell'intero processo assistenziale, è in linea con il valore medio regionale. Peraltro, nel PNE 2017, dove l'indicatore è standardizzato sulla base della casistica media nazionale, la mortalità IMA a 30 giorni risulta inferiore (5,45) sia al valore aziendale dell'anno precedente (RR 0,79) sia a quello nazionale (RR 0,63);
- Discorso analogo per quanto riguarda la mortalità a 30 giorni dopo un episodio di ictus ischemico: da fonte InSiDER, il valore aziendale (9,73) è in linea (di poco inferiore) con quello regionale, il valore da PNE 2017 (8,22) risulta migliorativo rispetto a quello aziendale (RR 0,89) dell'anno precedente e inferiore al valore nazionale (RR 0,75).

Per quanto riguarda le patologie croniche, per lo scompenso cardiaco si conferma il buon andamento degli anni precedenti, mentre la mortalità per BPCO riacutizzata può trovare

giustificazione nella presenza all'interno del Policlinico di un setting ad alta intensità con centralizzazione della casistica più complicata e grave.

La proporzione di parti cesarei primari risulta più elevata rispetto al dato regionale, differenza dettata dal fatto che presso il policlinico sussistono un centro di terapia intensiva neonatale di terzo livello e i centri di fisiopatologia neonatale e procreazione assistita. Infatti se si considera il valore proposto dal PNE 2017 l'indicatore si riduce sensibilmente (standardizzato 14,54 vs grezzo 26,98) rendendo con ciò ragione della complessità della casistica trattata.

Migliora ulteriormente la tempestività di intervento chirurgico sulle fratture del collo del femore sopra i 65 anni di età, a fronte delle azioni di miglioramento messe in campo a seguito dell'audit clinico – organizzativo condotto dopo la flessione registrata nel 2016.

Per quanto riguarda la % di interventi in reparti sopra soglia relativamente a "tumore maligno della mammella" e "colecistectomia laparoscopica", l'indicatore così come calcolato nei database regionali non è correttamente formulato e non corrisponde alla realtà aziendale: l'organizzazione del Policlinico dell'area chirurgica (chirurgia generale) è strutturata per percorsi e complessità di cura, nella logica del superamento del modello "verticale" di espletamento dell'attività in unità operative verso la condivisione e la razionalizzazione delle risorse. In tale ottica i dati relativi alle patologie in oggetto non devono essere calcolati per singola unità operativa (come identificato dai codici di reparto HSP), ma complessivamente all'interno della disciplina chirurgia generale (009) o in alternativa in base alle strutture trasversali "Percorso chirurgia della mammella" e "Percorso Chirurgia epatica e delle vie biliari".

Reti Hub and Spoke tempo dipendenti

Rete Stroke

Per quanto riguarda le reti Hub and Spoke tempo dipendenti, va sottolineato che nel corso del 2017 e nei primi mesi del 2018 è stato portato a termine il processo di riorganizzazione della rete metropolitana per la gestione e il trattamento del paziente con ictus ischemico acuto che prevede il superamento del modello esistente con due Hub alternati sulle due sedi AUSL e AOU di Bologna.

Il modello condiviso con l'AUSL, in coerenza con gli specifici criteri previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015, prevede, attraverso il servizio di emergenza territoriale del 118 e l'integrazione degli ospedali dell'area metropolitana, la centralizzazione primaria (dal territorio) verso una stroke unit di II livello (Ospedale Maggiore dell'AUSL) di tutti i casi eleggibili al trattamento riperfusivo per l'approfondimento diagnostico e l'eventuale esecuzione delle procedure di rivascolarizzazione cerebrale intravenosa (trombolisi) o, se indicato, endoarteriosa (trombectomia primaria e secondaria).

Per quanto riguarda l'AOU, nel 2017 i risultati relativi ai parametri di monitoraggio del percorso dei pazienti con Stroke sono risultati in linea con i dati attesi riportati in letteratura:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Indicatore	Atteso	Risultato anno 2017
Casistica Totale	500	582
% pazienti sottoposti a trombolisi ev (18-80 aa) fino 5.11.2017 (°)	> 10%	15.8%
% riperfusioni intra-arteriosa	Trattamento centralizzato all'Ospedale Maggiore - AUSL Bologna	
% inviati in riabilitazione codice 56 e 60	monitoraggio	37,8 %
Mortalità intraospedaliera (ischemia/emorragia)	monitoraggio	12,9%
Mortalità a 30 giorni	--	8,5% (9 mesi 2017)
Autonomia a 3 mesi in paz con trombolisi	> 50%	64%
Mortalità a 3 mesi dei pz sottoposti a trombolisi, dimessi vivi	< 11%	4%

(°) dal 6/11 al 31/12 altri 14 casi effettuati all'Ospedale Maggiore

Rete cardiologica

L'AOU è sede di emodinamica e centro Hub della rete metropolitana dei servizi per l'emergenza – urgenza cardiologica - che integra i sistemi di intervento di emergenza – urgenza con il territorio e con ospedali a diversa complessità assistenziale - per IMA (STEMI e NSTEMI) e per altre condizioni tempo – dipendenti, quali l'insufficienza cardiaca acuta grave e le sindromi aortiche acute toraciche (SAAT). In particolare, per la dissezione di tipo B, l'AOU è anche centro Hub di riferimento per l'Area Vasta Emilia Centro e per l'AUSL Romagna.

Si riportano, di seguito, i valori 2017 relativi agli indicatori individuati per la valutazione della **rete cardiologica e cardiochirurgica**:

▪ IMA - volumi previsti dal DM 70 = 100 casi/anno

Totale aziendale = casi 995

Mortalità intraospedaliera per IMA – STEMI = 11,21%

Mortalità intraospedaliera per IMA – NSTEMI = 6,32%

▪ PCTA (Volumi=250/anno con 75 PTCA primarie

Totale anno 2017 = casi 760 - PTCA primarie = 411 (54%)

▪ By Pass isolati (Volumi=200/anno)

Totale anno 2017 = casi 276

Mortalità intraospedaliera 2017= 0,0

Mortalità a 30 gg (9 mesi 2017) = 0

▪ Valvole isolate (Mortalità a 30 gg=4%)

Totale anno 2017: n. casi 318 (Età paziente: >18 anni)

Mortalità a 30 gg (9 mesi 2017) = 1, 81%

3.2.3.20 Emergenza ospedaliera

Piano operativo per la gestione dei picchi di afflusso ai PS

Nel 2017 a seguito dell'attivazione di una task force sulla gestione dei ricoveri da PS sono stati analizzati i seguenti fattori:

- "input": l'incidenza maggiore è da ascrivere all'incremento degli accessi per patologie legate all'epidemiologia stagionale, es. epidemie influenzali e ondate di calore;
- "throughput": dove incide maggiormente il progressivo aumento dei tempi di permanenza in PS dei pazienti per la necessità di attivare consulenze specialistiche ed accertamenti diagnostici;
- "output": l'attesa di ricovero in termine di fruibilità del posto letto.

A seguito di questa analisi è stato predisposto dal gruppo di lavoro il "piano aziendale di gestione del sovraffollamento in Pronto Soccorso e richiesta ricoveri urgenti", documento che ha recepito le indicazioni contenute nella DGR 1827 del 17/11/2017 ed è stato successivamente diffuso a tutte le U.O.

Nel documento sono stati definite dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna le azioni da promuovere sia presso il Pronto Soccorso generale sia a livello ospedaliero in caso di prolungato sovraffollamento e di declinare le modalità organizzative da attuare in caso di effettivo prolungato sovraffollamento.

In Azienda è da anni stabilmente presente un sistema di bed management aziendale che ha il compito di monitorare l'andamento dei ricoveri, di valutare le difficoltà eventualmente presenti in Pronto Soccorso o nelle diverse Unità Operative, piuttosto che individuare le azioni da intraprendere. E' stato inoltre istituito un "gruppo di monitoraggio" che attiva le misure necessarie per affrontare eventuali situazioni critiche. Contestualmente è stata predisposta, inizialmente in maniera sperimentale, la valutazione del sovraffollamento del Pronto soccorso generale attraverso il sistema NEDOCS.

Sono stati adottati alcuni percorsi di fast track che richiedono prestazioni a bassa complessità con invio a team sanitari distinti da quelli del PS/DEA; da giugno 2017 è stata attivata una nuova TC a supporto radiologia d'urgenza ed è stato raddoppiato il trasporto di materiale biologico in fascia diurna.

Dal 2017 è stato attivato un progetto in collaborazione con l'Università di Modena e Reggio Emilia di REINGEGNERIZZAZIONE E INNOVAZIONE ALL'INTERNO DEL DIPARTIMENTO DI EMERGENZA E URGENZA con l'Obiettivo di Individuare soluzioni innovative che possano facilitare il lavoro quotidiano del personale di Pronto Soccorso.

Per quanto riguarda i sistemi informativi si rimanda a quanto descritto nella sezione Sistema Informativo all'interno del paragrafo 3.2.3.36 Piattaforme Logistiche ed informatiche più forti.

STAM E STEN secondo le indicazioni approvate con DGR 1603/2013

E' stata attivata per lo STAM una procedura interaziendale con l'AUSL di Imola il 31 ottobre u.s. (Allegato 1 - Documento PG 0020378 del 26/10/2017 con Procedura Interaziendale P-INT 36

"Gestione del servizio di trasporto materno assistito (STAM)", nota inviata all'AUSL di Imola) ed è stato pianificato un audit nel 2018 per consentire ai professionisti la valutazione su un numero congruo di casi attivati.

Per quanto riguarda lo STEN è stato effettuato un audit in data 20/10/2017 – presenti i referenti dell'AOU di Bologna e dell'AUSL di Imola – al fine di analizzare le 9 attivazioni STEN da parte dell'AUSL di Imola nel corso del 2017 confrontandole con gli indicatori della DGR 1603/2013. Dall'audit sono emerse approfondite valutazioni che hanno portato ad alcune azioni di miglioramento da intraprendere per il 2018: da un punto di vista assistenziale è emersa la proposta di modifica di due criteri di attivazione dello STEN trasmesse in Regione per mezzo della relazione conclusiva (Allegato 2 – Documento PG 106 del 02.01.2018). Da un punto di vista organizzativo l'appropriatezza è risultata del 100%. (Allegato 3 - Documento PG 24986 del 22/12/2017, nota inviata all'AUSL di Imola con allegati il "Report Audit" e la "Tabella audit" contenente le valutazioni emerse e le azioni di miglioramento da intraprendere per il 2018).

3.2.3.21 Attività trasfusionale

L'Azienda in accordo con il SIMT e il COBUS ha elaborato la IO96 "PBM nella chirurgia elettiva ginecologica". E' stato inoltre prodotto analogo programma PMB in ambito ortopedico (IOA97), in fase di implementazione a seguito del trasferimento di un ambulatorio trasfusionale dedicato.

Si è proceduto a fare incontri mirati con le singole unità operative ed è stato organizzato un evento seminariale del 15.12.2017 aperto a tutti i Dipartimenti dal titolo "La presa in carico del paziente emotrasfuso: contesti attuali e novità" con la presentazione di un percorso di miglioramento ai fini della maggiore sicurezza delle cure e del consolidamento delle responsabilità professionali.

L'azienda ha sottoscritto e formalizzato le convenzioni con con AdVS FIDAS per l'attività di donazione, con ADMO in attuazione della delibera regionale.

Nell'anno 2017, è inoltre proseguito il rapporto di collaborazione con l'Associazione Donatori di Midollo Osseo - ADMO, finalizzato alla gestione delle liste di attesa dei donatori di midollo osseo nonché al reclutamento di nuovi donatori, come da convenzione approvata dall'Azienda con deliberazione n. 193 del 21 settembre 2016, in applicazione della D.G.R. n. 942/2016, che assegna all'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna una funzione di coordinamento sull'attività di cui si tratta, per il perseguimento dei seguenti obiettivi:

- smaltire le liste di attesa presenti in Regione con la tipizzazione tramite prelievo salivare, da inviare al Laboratorio di Immunogenetica dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna;
- pianificare il reclutamento di nuovi donatori da parte di ADMO con una ipotesi di proiezione annuale di circa 6000 casi che verranno tipizzati con il prelievo salivare, da inviare al Laboratorio di Immunogenetica dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna;

- centralizzare, a partire dal 1° gennaio 2017, l'intera attività del Registro dei Donatori di Midollo osseo sull'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna.

L'implementazione del registro dei donatori di midollo osseo sarà ottenuta azzerando le liste di attesa per la tipizzazione presso i servizi trasfusionali in collaborazione con ADMO (associazione donatori di midollo osseo).

Ai fini del riconoscimento ad ADMO di quanto previsto dalla citata D.G.R. n. 942/2016, l'Azienda ha provveduto alla periodica comunicazione del numero dei kit salivari di aspiranti donatori per il Registro Regionale Donatori di Midollo Osseo, prelevati da ADMO, pervenuti al Laboratorio di Immunogenetica del Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale di Area Metropolitana, presso il Policlinico di S. Orsola: nel 2017, in totale n. 4.175.

3.2.3.22 Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule

Il processo della donazione degli organi, dei tessuti e delle cellule è ritenuto di primaria importanza per i risvolti clinici, etici e sociali che tale attività ingenera ed è la base imprescindibile per il mantenimento di un buon livello di attività trapiantologica, occorre precisare che il processo donativo coinvolge tutta la struttura ospedaliera, per tale motivo deve necessariamente possedere le caratteristiche organizzative / strutturali che ne permettano l'esecuzione.

Nell'anno 2017 l'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna, sulla base della legge 91/1999 e dei conseguenti DGR (2284/1999; 901/2015; 20140/2015) nonché dell'intesa stato regioni 13/11/2015 e preso atto, che risulta ormai imprescindibile valorizzare la rete donativa e ottimizzare l'efficienza e la qualità dell'attività trapiantologica, ha deciso di costituire e deliberare "l'Ufficio di Coordinamento Ospedaliero locale alle donazioni di organi e tessuti "Delibera 26 del 31/01/2017 al fine di sviluppare una rete donativa interaziendale che risponda al mandato di promuovere l'attività donativa stessa in un ambito organizzato e consapevole. La delibera di istituzione dell'Ufficio di Coordinamento Locale alla Donazione è trasmessa al CRT-ER e nell'atto sono esplicitate le attività, la composizione e il monte ore dedicato del personale assegnato.

Il primo obiettivo perseguito dall'Ufficio è stato quello della sensibilizzazione, dei professionisti appartenenti alle UU.OO del Policlinico, all'atto donativo, che si è sviluppato attraverso un percorso capillare di relazioni con i Direttori, i Coordinatori e il personale Infermieristico e consolidato grazie all'organizzazione ed espletamento di eventi formativi specifici (numero 8 eventi).

Sono stati, altresì creati percorsi specifici di sostegno per gli aspetti operativi della donazione (intervento dei componenti il procurement team direttamente nelle UU.OO in caso di segnalazione di potenziale donatore) e promossa l'implementazione della cultura della donazione.

L'attività formativa eseguita in collaborazione anche con associazioni di volontariato (AIDO) oltre a svolgere la funzione principale, di fornire gli strumenti pratici per la gestione dei

percorsi donativi, ha svolto anche una funzione sociale di motivazione donativa con 45 iscrizioni all'AIDO oltre a rendere manifesto il percorso ministeriale di "una scelta in comune".

Come da mandato sono state revisionate e rieditate le procedure aziendali:

- Percorso della donazione di cornee;
- Percorso della donazione multitessuto;
- Percorso del paziente neuroleso;

Sono state redatte anche se non ancora operative le procedure inerenti:

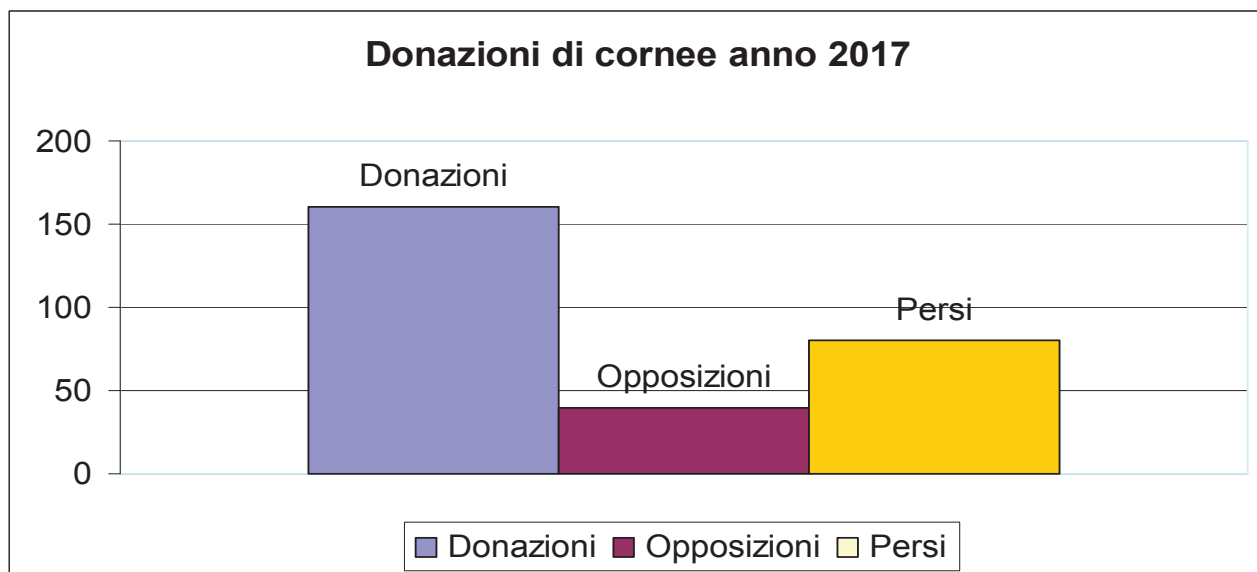
- Percorso donatore a cuore fermo;
- Percorso assistenza psicologica;
- Percorso assenza aventi diritto.

Anche per l'anno 2017 uno degli obiettivi perseguiti, nell'ambito dell'attività di Donor Action, è stato quello legato al raggiungimento dei migliori livelli possibili in relazione ai principali indicatori nazionali e internazionali che valutano "la performance donativa" (INDEX1, PROC 2), a tale scopo sono stati rilevati tutti gli accessi, in pronto soccorso, dei pazienti portatori di lesioni cerebrali severe. Si è proceduto al loro monitoraggio, in corso di ricovero in DO, al fine di intervenire con la più efficace terapia medico/assistenziale valutando contemporaneamente, comunque, la possibile evoluzione verso la morte encefalica a garanzia di un possibile e rapido accesso in area intensiva indispensabile ad un eventuale successivo avvio di percorso donativo.

Lo sviluppo dei percorsi donativi e la forte collaborazione con i Professionisti delle UU.OO. ha permesso non solo di raggiungere ma di superare il numero di donazioni di cornee, che per l'anno trascorso era previsto in numero di 114, e che si è attestato a 160.

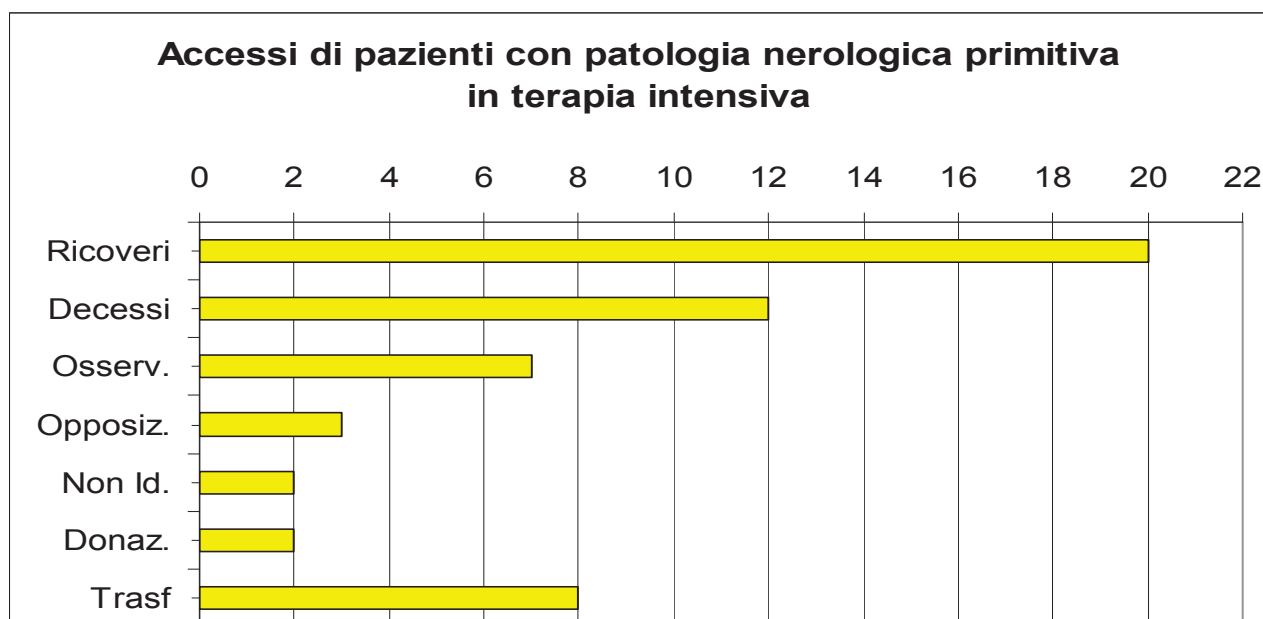
Prelievi di cornee

Mese	Numero cornee prelevate	Numero opposizioni al prelievo
Gennaio	0	0
Febbraio	4	0
Marzo	2	1
Aprile	4	1
Maggio	8	2
Giugno	6	1
Luglio	16	5
Agosto	16	1
Settembre	12	5
Ottobre	40	10
Novembre	18	7
Dicembre	34	7
Totale	160	40



Monitoraggio neurolesi

a) Pazienti con patologia neurologica ricoverati in T.I.



b) Pazienti con patologia neurologica primitiva ricoverati da P.S. nei reparti D.O.

anno 2017	Numero accessi al PS	Non ricoverati Inviati al curante	Trasferiti ad altro istituto	Ricoverati	Non valutabili	Monitorati	Non Idonei	Opposizioni	Donatori

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Mese					Decesso < 24 ore	Dimessi	Deceduti			
Gennaio	0									
Febbraio	0									
Marzo	0									
Aprile	0									
Maggio	60	3	5	52	2	44	3	1		
Giugno	56	4	8	44	2	41	2			
Luglio	50	7	10	33	2	28	6	2	1	
Agosto	58	14	7	37	1	32	3	1		
Settembre	45	8	9	28	2	25	1	1		
Ottobre	50	2	7	41	4	34	3			1
Novembre	46	3	11	32	1	28	3		2	
Dicembre	33	8	5	20	1	16	1	2		
Totale	398	49	62	287	15	248	22	8	3	1

Prelievi multite ssuto

Mese	Eseguito	Non idoneo	Opposizione
Maggio			2
Giugno			1
Luglio			
Agosto			1
Settembre	1		
Ottobre		1	2
Novembre		1	1
Dicembre			
Totale	1	2	7

Prelievi multiorgano e osservazioni morte encefalica

Mese	Prelievo	Opposizione	Non idoneo
Gennaio			
Febbraio	1		
Marzo	1	1	
Aprile	1/1P		
Maggio			
Giugno			
Luglio		1	
Agosto			1

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Settembre			1
Ottobre	1		
Novembre		1	
Dicembre			
Totale	5	3	2

Organi e tessuti prelevati

<i>organo/tessuto</i>	<i>numero</i>
Cuore	1 pediatrico
Fegato	4
Reni	8
Cute	2
Osso	2

3.2.3.23 Sicurezza delle cure

Piano-programma per la sicurezza delle cure e la gestione del rischio

Per l'anno 2017 ci si è posti l'obiettivo d'implementare il processo di Gestione del Rischio così come descritto nel capitolo "6.0 Valutazione dei dati dei flussi informativi e Gestione delle Azioni di miglioramento" con un paragrafo specifico: "6.1 Dati necessari al Risk Manager per la valutazione aziendale e la redazione del piano annuale".

Per lo sviluppo ottimale del Processo di Prevenzione del rischio la priorità individuata è stata la sensibilizzazione dei professionisti nella segnalazione degli Incident reporting. Per l'anno 2017 il piano programma aziendale per la sicurezza delle cure ha posto, inoltre, particolare attenzione a:

- segnalazione degli eventi sentinella e monitoraggio delle successive azioni di miglioramento, nonché segnalazione e monitoraggio degli eventi avversi e dei quasi eventi;
- utilizzo della checklist di sala operatoria e monitoraggio delle infezioni del sito chirurgico;
- utilizzo del braccialetto per l'identificazione del paziente;
- implementazione delle raccomandazioni per la sicurezza delle cure in conformità con le indicazioni Agenas;
- recepimento delle linee d'indirizzo regionali per la prevenzione e la gestione delle cadute del paziente in ospedale.

Eventi sentinella, eventi avversi e quasi eventi

Entro il primo semestre 2017 è stata applicata definitivamente la procedura aziendale "Gestione degli eventi e quasi eventi ed attivazione dell'Unità di crisi per la gestione e comunicazione degli Eventi avversi".

Sono stati realizzati momenti informativi con gli operatori sanitari, anche sul campo, volti ad una migliore divulgazione della procedura aziendale ed alla sensibilizzazione all'utilizzo dell'Incident Reporting.

Ciò anche con l'obiettivo di consentire che le corrette e puntuali segnalazioni possano garantire l'implementazione del database aziendale, anche allo scopo di assicurare un adeguato flusso informativo al database regionale. Tali azioni puntuali hanno permesso di delineare un profilo di rischio di U.O., dipartimentale e aziendale.

Nel corso di questi ultimi anni, attraverso l'integrazione dei dati che provengono dai database di Incident Reporting – ma anche di reclami e contenziosi, richieste di risarcimento, infortuni biologici, infortuni INAIL, dati di manutenzione, ecc. - l'Azienda ha sviluppato un "Modello per la valutazione integrata del rischio aziendale" per la mappatura dei rischi, finalizzato allo sviluppo della conoscenza dei punti di criticità del sistema locale e alla valutazione della gravità degli avvenimenti collocando su una scala di priorità i rischi e le possibili azioni di miglioramento. L'Azienda era già in passato stata promotrice e attivamente partecipe all'interno del gruppo regionale di "Mappatura dei Rischi nelle Aziende Sanitarie", contribuendo alla costruzione del "Registro dei pericoli" ed occupandosi in particolare dell'identificazione dei pericoli tecnologici con il supporto delle Direzioni competenti. Oggi lo strumento è in fase di rivalutazione, al fine di ottenerne un miglioramento anche in funzione dei nuovi requisiti di accreditamento. Per tali ragioni è stata impostata a livello aziendale un'azione di miglioramento che ha l'obiettivo d'implementare il sistema integrato per l'identificazione dei rischi (rischio ambientale – rischio operatore – rischio paziente – rischio corruzione – rischio privacy – rischio immagine), considerando anche i rischi generati dai servizi esternalizzati (per esempio pulizie e sanificazione aria-ambiente-acqua).

In merito alle raccomandazioni ministeriali sono stati riattivati i gruppi di lavoro specifici per la corretta implementazione delle seguenti raccomandazioni:

- N. 4 - Raccomandazione per la prevenzione del suicidio di paziente in ospedale;
- N. 8 - Raccomandazione per prevenire gli atti di violenza a danno degli operatori sanitari.

Riguardo all'adeguamento alla Raccomandazione Ministeriale n. 4 "Raccomandazione per la prevenzione del suicidio di paziente in ospedale", si è provveduto a completare la redazione ed alla conseguente applicazione della Procedura Aziendale "Indicazioni per la prevenzione degli episodi di suicidio o tentato suicidio in ospedale" al fine di fornire indicazioni circa le modalità da adottare per la prevenzione e/o riduzione dei suicidi e tentati suicidi dei pazienti ricoverati.

A supporto dell'applicazione della procedura sono stati organizzati anche eventi formativi/informativi aziendali tenuti congiuntamente allo specialista psichiatra di riferimento dell'AOU e consulente presso le UU.OO. del Policlinico S.Orsola-Malpighi.

In merito all'adeguamento alla Raccomandazione Ministeriale n. 8 "Raccomandazione per prevenire gli atti di violenza a danno degli operatori sanitari", è stata redatta ed applicata la procedura "Prevenzione e gestione degli atti di violenza a danno degli operatori" al fine di fornire agli operatori indicazioni per la gestione di eventuali episodi di violenza da parte di pazienti, parenti e/o visitatori e programmare e implementare le possibili misure (strutturali e organizzative) che consentano la riduzione del rischio di comportamenti aggressivi e di atti di violenza nei confronti degli operatori sanitari. Sono stati continuati i corsi sulla mediazione dei conflitti, con la supervisione-retraining per gli operatori già formati e formazione di nuovi operatori di front-office. È stato inoltre pianificato un corso sperimentale di autodifesa per sviluppare tecniche per evitare e prevenire aggressioni fisiche, su richiesta dei professionisti, ad opera di un dipendente già formatosi per interesse personale e propostosi spontaneamente e gratuitamente.

Riguardo agli eventi sentinella come il suicidio dei pazienti in ospedale e gli atti di violenza a danno degli operatori, contestualmente alla diffusione del materiale procedurale, si è provveduto ad effettuare ulteriori incontri formativi con il personale a scopo non solo preventivo, ma anche di gestione. In particolare:

- Corso sulla prevenzione del suicidio in ospedale (1 edizione);
- Corso sulla prevenzione, de escalation e gestione della violenza nei confronti degli operatori (5 edizioni).

Nell'anno 2017 sono state organizzate conferenze strutturate (M&M), accreditate ECM, a partenza da eventi critici, con la finalità di divulgazione didattica e di analisi degli errori allo scopo di imparare da questi e migliorare la qualità dell'assistenza prestata.

Checklist in tutte le Sale Operatorie e flusso informativo verso la Regione (SOSnet)

In linea con quanto previsto, la checklist SOSnet è stata informatizzata nel programma del registro operatorio ed è stata applicata su tutti i blocchi operatori.

In conformità alle indicazioni contenute nella Circolare regionale 18/2016 "Specifiche per la gestione della check list di Sala Operatoria (SSCL) e infezioni del sito chirurgico (SICHER)", è stato promosso l'effettivo utilizzo della checklist di sala operatoria ed eseguita un'attività di osservazione diretta (progetto OSSERVARE) nell'uso della stessa, nonché l'attuazione delle conseguenti azioni di miglioramento, anche attraverso la predisposizione di specifici piani di miglioramento.

Allo scopo di ottenere un adeguato e corretto riconoscimento dei singoli ruoli nell'applicazione della checklist, sono stati predisposti e presentati dal responsabile del percorso logistico di chirurgia, unitamente a colleghi del risk management, in occasione del riesame della Direzione, i dati di compilazione della checklist per una condivisione collegiale delle azioni di miglioramento.

In merito al monitoraggio sul campo della corretta applicazione, pur avendo già predisposto un piano di audit presso le sale operatorie, si è deciso di aderire al Progetto

Regionale "Osservare" con l'obiettivo di utilizzare una metodologia uniforme tra le Aziende della regione e proseguire con l'intento di sensibilizzare i professionisti attraverso la valutazione "in diretta" del processo.

L'osservazione diretta è un metodo di ricerca qualitativa, utilizzato per verificare l'adesione alle buone pratiche da parte degli operatori sanitari e rappresenta un importante strumento di garanzia di sicurezza in sala operatoria. Nel 2017, attraverso il progetto Osservare, sono stati monitorati circa 10 interventi in ogni Blocco Operatorio (con ampliamento dell'area di applicazione del progetto che era solo relativo alla Chirurgia Generale).

Sistema di identificazione del paziente e presenza in tutte le strutture della scheda unica di terapia

Nel 2017 si è conclusa la revisione ed è stata avviata l'applicazione della Procedura Aziendale sulla corretta identificazione del Paziente attraverso l'utilizzo del braccialetto. La Procedura Aziendale "Identificazione Paziente" definisce le modalità per identificare il paziente (adulto e pediatrico), al fine di garantire la giusta corrispondenza tra la prestazione o il trattamento da eseguire e la persona a cui è destinato; l'identificazione della coppia madre-neonato; la riduzione del rischio di "eventi avversi" (ad esempio l'esecuzione di interventi diagnostici, terapeutici, in particolare chirurgici, alla persona sbagliata). L'Azienda ha provveduto ad effettuare la mappatura delle U.O. in cui è utilizzato il braccialetto identificativo e ha predisposto il piano di miglioramento.

In merito alla raccomandazione ministeriale N. 17 "Raccomandazione per la riconciliazione farmacologica" è stato riattivato un gruppo di lavoro specifico.

Nel 2013, in linea con le indicazioni delle Raccomandazioni ministeriali, erano già state revisionate sia la Procedura Aziendale di Gestione dei Farmaci (PA43), sia quella della Corretta Gestione della Documentazione Sanitaria (PA46). L'applicazione delle novità introdotte sono state monitorate sia attraverso gli audit delle procedure critiche, sia attraverso il Progetto di valutazione della documentazione sanitaria. I risultati evidenziano un miglioramento della corretta riconciliazione farmacologica, oggetto di formazione trasversale o puntuale sulle UU.OO. più critiche. Nell'ambito della sicurezza delle cure, con il contributo del Governo Clinico e della Farmacia Clinica, si sta valutando se ridefinire con maggior dettaglio le modalità operative in modo tale da dare maggior evidenza, nella documentazione sanitaria, del processo di ricognizione e di riconciliazione farmacologica.

Sicurezza delle cure

Nel corso dell'anno 2017 sono state implementate la diffusione e l'applicazione delle raccomandazioni per la sicurezza delle cure, in conformità con le indicazioni Agenas. Anche nel 2017, per la verifica dell'adesione ai contenuti delle raccomandazioni, sono state continuate le

visite per la sicurezza (progetto VISITARE). Nell'ambito della sicurezza delle cure, ciascuna UU.OO. ha definito un processo di accoglienza del paziente, sia nel ricovero ordinario sia nelle prestazioni ambulatoriali, utilizzando modelli di comportamento e strumenti finalizzati a migliorare l'accoglienza e la comunicazione tra operatori sanitari e pazienti.

Il progetto Visitare, concluso nel 2016 per le UU.OO. di Ortopedia e Geriatria, nel 2017 è stato attivato per le UU.OO. di Ostetricia e Medicina dell'Età Prenatale-Rizzo e di Ginecologia e Fisiopatologia della riproduzione umana-Seracchioli.

In particolare, l'U.O. di Ostetricia e Medicina dell'Età Prenatale-Rizzo ha lavorato sul recepimento delle Raccomandazioni Ministeriali n. 6 "Prevenzione morte materna correlata al travaglio e/o parto" e n. 16 "Prevenzione della morte o disabilità permanente di neonato sano", con la messa a punto e l'implementazione della Procedura Aziendale PA114 "Procedura aziendale per la prevenzione della morte materna e neonatale correlata al travaglio e/o parto", con la revisione e la condivisione di tutte le Raccomandazioni Ostetriche applicate in Sala Parto. Il lavoro si è concluso il 5 dicembre 2017. In merito, invece, all'UO di Ginecologia e fisiopatologia della riproduzione umana-Seracchioli i lavori sono ancora in progress, perché l'azione in corso è relativa alla gestione della terapia ed alla rivalutazione della documentazione sanitaria, con particolare attenzione alla formazione/attività degli specializzandi in reparto.

In ambito ostetrico è stato effettuato il corso di formazione "Il rischio in ostetricia raccomandazioni ministeriali n 6 applicare i protocolli sull' emorragia post parto e la preeclampsia - corso teorico pratico" (in due sezioni rivolte ai professionisti dell'Azienda).

Prevenzione e gestione delle cadute dei pazienti in Ospedale

È stato attivato un gruppo di lavoro aziendale interprofessionale, al fine di redigere non solo un piano-programma conforme alle indicazioni regionali, ma anche una procedura fruibile da parte degli operatori. Sarà revisionato e aggiornato il materiale informativo già esistente con particolare riguardo agli aspetti di prevenzione delle cadute e si provvederà ad aggiornare il database aziendale.

In adeguamento alla Raccomandazione Ministeriale n. 13 "Raccomandazione per la prevenzione e la gestione della caduta del paziente nelle strutture sanitarie" e alle Linee di Indirizzo Regionali su Prevenzione e Gestione delle cadute del paziente in ospedale è stata redatta ed applicata la "Procedura aziendale per la prevenzione e gestione delle cadute del paziente in ospedale". Dopo l'emissione della procedura ed una prima fase sperimentale, sono stati programmati ed eseguiti incontri di discussione con 30 Unità operative di area internistica, geriatrica, oncologica, nefrologica ed ematologica. Gli incontri hanno fornito utili spunti di miglioramento per revisionare la procedura fornendo elementi per garantire un'applicazione ancora più funzionale ai professionisti.

È stata attuata nell'anno 2017, una formazione periodica del personale sanitario che sarà in grado di affrontare l'evento caduta secondo le proprie competenze professionali, al fine di garantire:

- il monitoraggio del paziente, per cogliere tempestivamente eventuali complicanze tardive;

- la rivalutazione successiva del paziente;
- la descrizione dell'evento nella documentazione sanitaria;
- la compilazione della scheda informatizzata di segnalazione della caduta;
- una adeguata informazione ai familiari;
- interventi finalizzati a ridurre la condizione di rischio di altre cadute.

Oltre a ciò, è stata eseguita, ad opera del gruppo Aziendale referente per le cadute, un'analisi delle cause focalizzata su alcuni elementi potenzialmente critici:

- valutazione della corretta compilazione della documentazione sanitaria a fronte dell'applicazione dei documenti aziendali;
- valutazione dei rischi ambientali/strutturali in collaborazione con il Servizio di prevenzione e protezione aziendale.

Al fine di favorire l'implementazione delle "Linee di indirizzo regionali sulle cadute in ospedale", è stato attuato nel 2017 un progetto di formazione regionale rivolto ai Formatori che le Aziende Sanitarie e le Strutture Private Accreditate della Regione hanno individuato. Gli obiettivi generali del progetto sono quelli di realizzare:

- un intervento di Formazione-Azione Blended per i Formatori;
- un toolkit formativo da utilizzare per la formazione degli Operatori Sanitari delle varie Aziende sul documento regionale;
- un monitoraggio della realizzazione degli eventi formativi aziendali.

Tali attività formative sono state inserite nel Piano Formativo Aziendale. In particolare, le attività formative svolte sono state:

- Corso per facilitatori in ambito di cadute con audit sulle cadute (2 sezioni);
- Corso sulle linee di indirizzo regionali sulle cadute in ospedale – dedicato alle strutture sanitarie private della RER;
- Corso FAD sulla prevenzione delle cadute in ospedale.

Nel corso dell'anno 2017 è stata revisionata la PA97 "La contenzione in ospedale" e relativa modulistica, anche in linea con le numerose evidenze scientifiche e la Letteratura nazionale e internazionale.

Si elencano di seguito altri corsi di formazione realizzati dall'Area sicurezza delle cure aziendale:

- Prevenzione e controllo della legionellosi nelle strutture sanitarie (2 edizioni);
- Aggiornamenti in merito agli enterobatteri produttori di carbapenemasi (1 edizione);
- Prevenzione e controllo della trasmissione di enterobatteri produttori di carbapenemasi (corso FAD);
- La sicurezza in RMN (2 sezioni);

- La prevenzione e gestione degli errori al PACS (8 sezioni);
- "Prevenzione e controllo dei disturbi alcol correlati nel lavoratore della sanità" (corso aperto anche ai professionisti esterni all'Azienda).

3.2.3.24 Reti hub & Spoke per malattie rare

CENTRO HUB regionale MALATTIE RARE PEDIATRICHE

Nel 2017 è continuata l'attività del Centro, finalizzata a garantire ai pazienti pediatrici affetti da malattia rara l'accesso e la presa in carico multidisciplinare e counselling, articolata in:

- 236 prime visite (valutazioni clinico-dismorfologiche) per nuovi pazienti entro i tempi previsti per primo accesso (30gg);
- 1.865 controlli di follow up secondo le tempistiche previste dai protocolli di cura.

Per i pazienti in carico al centro è garantita, da parte del case manager, la programmazione del percorso di cura e la prenotazione degli accessi ai servizi specialistici in fase diagnostica e di follow-up, tramite posti dedicati, al fine di consentire il rispetto dei tempi previsti.

Sono stati effettuati complessivamente 3151 prestazioni specialistiche da parte degli specialisti che costituiscono il team multidisciplinare, tra i quali:

- 972 indagini diagnostiche (Rx, TC, RM, eco)
- 194 consulenze dermatologiche
- 149 consulenze cardiologiche pediatriche
- 66 visite oculistiche
- 53 consulenze foniatiche
- 32 consulenze genetiche

E' stato garantita l'assistenza psicologica nella misura di 600 interventi psicologici, oltre ai gruppi di supporto per genitori e pazienti svolti con cadenza mensile.

E' stato inoltre potenziato il percorso di transizione dei pazienti in carico al Centro che hanno raggiunto l'età adulta, attraverso la strutturazione di un percorso dedicato condiviso con la UO di Endocrinologia, per pazienti affetti da Sindrome di Turner e Sindrome di Klinefelter.

ERN (reti europee malattie rare)

Dal 1° marzo 2017 sono operative le nuove reti di riferimento europee (European reference networks-ERNs) dedicate alla diagnosi e alla cura di malattie complesse rare o poco diffuse. Tali piattaforme di cooperazione transfrontaliera tra specialisti, uniche e innovative nel loro genere, riuniscono in Europa oltre 900 unità di assistenza sanitaria altamente specializzata in 26 paesi, e

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

mettendo così in comunicazione conoscenze e risorse europee di elevato livello, attualmente frammentate. La condivisione delle migliori competenze dell'UE su così vasta scala dovrebbe portare ogni anno benefici a migliaia di pazienti, superando l'attuale frammentazione delle competenze sulle malattie rare.

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna ha avuto l'endorsement del Ministero della Salute per 11 reti e di queste ben 5 sono state approvate dalla UE, rappresentando l'Azienda con più ERN attribuite in Emilia-Romagna.

Nella tabella sottostante sono riportate le Reti che hanno avuto l'endorsement del Ministero e quelle definitivamente attribuite dalla UE.

ERN	ERN endorsement ministero	ERN attribuite
Rare cancers (EURACAN)	X	X
Rare cardiac diseases	X	
Rare craniofacial anomalies and ENT	X	
Rare endocrine diseases	X	X
Rare gastrointestinal diseases	X	
Rare hepatic diseases	X	
Rare malformations and developmental anomalies and rare intellectual disabilities	X	X
Rare multi-systemic vascular diseases	X	
Rare pulmonary diseases	X	X
Rare renal diseases	X	
Rare skin disorders	X	X

Malattie Rare nuovi LEA 2017

I nuovi LEA 2017 (DPCM 12 gennaio 2017) hanno definito nell'allegato 7 l'elenco delle nuove malattie rare (in totale 135) certificabili sul territorio nazionale. Tale elenco (aggiuntivo rispetto alle patologie già presenti) doveva essere recepito entro 180 gg dalle Regioni che avevano il compito di identificare per tali nuove patologie i relativi centri certificanti sul proprio territorio. L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna è stata selezionata dalla Regione Emilia-Romagna come sede di centro certificatore per ben 109 malattie rare rispetto alle 135 nuove malattie rare previste nei LEA (Delibera 1351 del 19/9/2017).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Nella tabella sottostante è rappresentata una sintesi aggregando le patologie secondo le macrocategorie presenti nei LEA stessi, da cui si evince che nella maggior parte delle aree cliniche sono presenti, e sono riconosciute, le competenze per la stragrande maggioranza delle malattie rare.

	Patologie certificabili presso AOSP BO	Patologie presenti in Nuovi LEA
Classi Malattie Rare in Nuovi LEA 2017		
15. MALFORMAZIONI CONGENITE , CROMOSOMOPATIE E SINDROMI GENETICHE	38	38
04. MALATTIE DEL METABOLISMO	23	25
07. MALATTIE DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE E PERIFERICO	3	17
14. MALATTIE DEL SISTEMA OSTEOMUSCOLARE E DEL TESSUTO CONNETTIVO	3	9
10. MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	8	8
03. MALATTIE DELLE ghiandole endocrine	7	7
05. MALATTIE DEL SISTEMA IMMUNITARIO	5	6
06. MALATTIE DEL SANGUE E DEGLI ORGANI EMATOPOIETICI	6	6
13. MALATTIE DELLA cute e del tessuto sottocutaneo	6	6
02. TUMORI	4	4
08. MALATTIE DELL'APPARATO VISIVO	0	3
11. MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE	2	2
12. MALATTIE DELL'APPARATO GENITO - URINARIO	2	2
09. MALATTIE DEL SISTEMA CIRCOLATORIO	1	1
16. ALCUNE CONDIZIONI MORBOSE DI ORIGINE PERINATALE	1	1
TOTALE	109	135

3.2.3.25 Rete delle cure palliative pediatriche

L'Azienda ha indicato gli specialisti che il 10 maggio 2017 hanno partecipato all'incontro organizzato a livello regionale per la collaborazione al gruppo di coordinamento tecnico-professionale che si costituirà presso il Servizio Assistenza Ospedaliera della Regione Emilia-Romagna.

3.2.3.26 Accredитamento

Nel 2017 l'Azienda ha organizzato e realizzato un percorso di formazione intervento sui requisiti definiti nelle Intese Stato Regioni del 20.12.2012 "Disciplina per la revisione della normativa dell'accreditamento" e del 19.2.29015 in materia di adempimenti relativi all'accreditamento delle strutture sanitarie.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

L'evento formativo ha facilitato la produzione, nei tempi richiesti dalla RER di un report di autovalutazione (allegato 4 alla domanda di rinnovo dell'Accreditamento Istituzionale) sul grado di adesione ai requisiti generali e, al tempo stesso, la predisposizione di alcune azioni di miglioramento di livello aziendale per garantire un maggiore allineamento al sistema. Tale report è stato inviato in RER in data 31.01.2018, contestualmente a tutta la documentazione richiesta per il rinnovo dell'Accreditamento Istituzionale.

Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa

3.2.3.27 Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA

L'Azienda nel corso del 2017 è stata impegnata al raggiungimento dell'obiettivo economico-finanziario di pareggio civilistico di bilancio ed è stato garantito:

- il costante monitoraggio della gestione e dell'andamento economico-finanziario, effettuato trimestralmente in via ordinaria ed in via straordinaria secondo la tempistica definita dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare. La CTSS è stata informata degli esiti delle verifiche straordinarie;
- la presentazione alla Regione della certificazione prevista dall'art. 6 dell'Intesa Stato-Regioni del 23/3/2005, attestante la coerenza degli andamenti trimestrali all'obiettivo assegnato;

L'Azienda ha dato applicazione alla normativa nazionale in materia sanitaria, con particolare riferimento alle disposizioni che definiscono misure di razionalizzazione, riduzione e contenimento della spesa sanitaria, ancorché non espressamente richiamate in sede di programmazione regionale, fermo restando l'obbligo di assicurare l'erogazione dei LEA e la possibilità di individuare misure di riduzione della spesa sanitaria alternative ed equivalenti sotto il profilo economico

3.2.3.28 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR

Nel corso del 2017 l'Azienda ha consolidato la riduzione dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi del SSR nel rispetto delle disposizioni del D.Lgs. n. 231/2002 e s.m.i, attraverso un impiego efficiente della liquidità disponibile e un utilizzo ottimale dell'indebitamento a breve.

L'Azienda ha predisposto e allegato al presente bilancio consuntivo il prospetto, sottoscritto dal Direttore Generale e dal responsabile finanziario ai sensi dell'art. 41 del D.L. n. 66/2014, convertito con modificazioni dalla L. n. 89/2014, 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 il tempo medio dei pagamenti effettuati.

Per rimuovere gli ostacoli alla tempestività dei pagamenti, dovuti a percorsi organizzativi inefficienti o a inadempienze nelle fasi di registrazione, liquidazione o pagamento delle fatture L'Azienda è stata impegnata nelle seguenti azioni:

- estendere l'utilizzo della procedura informatica ordini a tutto il volume degli acquisti di beni e servizi rendendo univoci i percorsi organizzativi;
- avviare l'utilizzo dell'ordine e del documento di trasporto dematerializzato;
- favorire l'introduzione delle innovazioni tecnologiche finalizzate a uniformare, snellire e velocizzare il processo organizzativo di registrazione, liquidazione e pagamento delle fatture;

- rimuovere degli ostacoli che impediscono ove possibile la liquidazione automatica delle fatture;
- attuare un efficiente controllo per verificare che la liquidazione delle fatture avvenga entro i tempi di pagamento stabiliti;
- effettuare una sistematica programmazione volta a ottimizzare l'utilizzo delle risorse finanziarie.

Il valore dell'utilizzo dell'anticipazione di tesoreria al 31/12/2017 è stato pari a 0.

Il valore dell'**indice tempestività di pagamento è stato pari a -18,50 giorni (target regionale di riferimento ≤ 0)**.

A conclusione del percorso che ha consentito l'aggiudicazione della gara per il servizio di Tesoreria in favore di tutte le Aziende sanitarie regionali, l'Azienda ha avviato il nuovo servizio dal 1 gennaio 2018.

3.2.3.29 Il miglioramento del sistema informativo contabile SAMORE'

Nel corso del 2017 l'Azienda, tenuto anche conto delle indicazioni e delle Linee Guida regionali, ha garantito l'omogeneità, la confrontabilità e l'aggregabilità dei bilanci delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale nel rispetto dei target definiti attraverso:

- un'accurata compilazione degli schemi di bilancio previsti dal D.Lgs. n. 118/2011 (Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa, Rendiconto Finanziario) **rispettando il target di riferimento previsto;**
- la verifica della correttezza delle scritture contabili tenuto conto delle disposizioni del D.Lgs. n. 118/2011, della relativa Casistica applicativa e delle indicazioni regionali;
- il corretto utilizzo del Piano dei conti regionale, economico e patrimoniale;
- la puntuale e corretta compilazione dei modelli ministeriali CE, SP ed LA;
- la coerenza fra i modelli ministeriali CE e SP, la Nota integrativa e il Rendiconto finanziario.

Nel corso del 2017 è stata inoltre assicurata dall'Azienda, sia nei bilanci aziendali (preventivi e consuntivi), che nelle rendicontazioni trimestrali e periodiche, la corretta contabilizzazione degli scambi di beni e di prestazioni di servizi tra Aziende sanitarie e tra Aziende sanitarie e GSA attraverso l'utilizzo della Piattaforma web degli scambi economici e patrimoniali messa a disposizione dalla Regione Emilia-Romagna.

L'Azienda ha garantito la corretta e tempestiva alimentazione della Piattaforma web in tutte le sessioni previste e alle scadenze prestabilite **rispettando il target di riferimento previsto**.

3.2.3.30 Attuazione del Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC) dei bilanci delle Aziende sanitarie

La Direzione aziendale nel corso del 2017 ha assicurato 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 in corso d'anno dalla Direzione Generale regionale.

In continuità con gli esercizi precedenti l'Azienda è stata impegnata a:

- recepire ed applicare le indicazioni contenute nelle Linee Guida regionali approvate dalla DGR 1562/2017;
- **completare la redazione, l'adeguamento e la formalizzazione delle procedure amministrativo-contabili** e dei regolamenti aziendali coerentemente con i requisiti minimi comuni definiti dalle Linee guida regionali;
- **sviluppare percorsi condivisi con le altre Aziende dell'area metropolitana** finalizzati alla redazione di procedure sovraaziendali;
- implementare, applicare e verificare le procedure amministrativo-contabili aziendali delle aree oggetto delle Linee guida regionali;
- procedere al progressivo perfezionamento degli strumenti e delle procedure tecnico-contabili, migliorando ulteriormente i sistemi di rilevazione e di controllo, 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;
- superare le criticità emerse dai Monitoraggi Regionali sullo stato di attuazione del PAC a tutto il 2017;
- 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;
- aderire alle attività formative organizzate a livello regionale **e a promuovere momenti formativi interni e di Area Vasta.**

In particolare nel corso del 2017 si sono concluse 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. Tali verifiche avranno per oggetto le seguenti aree:

- Area requisiti generali;
- Area Crediti-Ricavi;
- Area Disponibilità Liquide;
- Area Debiti-Costi

e sono state tutte superate positivamente dall'Azienda.

L'Azienda ha approvato, con delibera n. 209 del 21/09/2017, il progetto del sistema di audit interno sulle procedure amministrativo contabili; obiettivo finale del progetto è il

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

miglioramento della qualità del dato contabile e delle informazioni del sistema, il perfezionamento dell'attuale modello di controllo interno affinché sia in grado di supportare il processo di implementazione della normativa.

Il percorso è stato completato dall'Azienda nei tempi previsti dal cronoprogramma regionale **raggiungendo tutti i target previsti**.

Area	% adempimenti eseguiti
Progettazione Sistema di Audit	100%
Area Crediti-Ricavi	100%
Area Disponibilità liquide	100%
Area Debiti-Costi	100%
Area Debiti-Costi	100%

	Fasi					
Aree tematiche	Analisi congruità	Revisione/Adeguamento	Implementazione	Applicazione operativa	Verifica e valutazione	Revisioni limitate
Requisiti Generali - Regolamento Budget	eseguito	eseguito	eseguito	eseguito	eseguito	eseguita e superata 18/05/2017
Requisiti Generali - Regolamento Contabilità Analitica	eseguito	eseguito	n.a.	eseguito	eseguito	eseguita e superata 18/05/2017
Requisiti Generali - Altri Regolamenti	eseguito	eseguito	n.a.	n.a.	n.a.	eseguita e superata 18/05/2017
Aree tematiche	Analisi criticità	Redazione	Implementazione	Applicazione operativa	Verifica e valutazione	Revisioni limitate
Requisiti Generali - Rilievi e suggerimenti Collegio Sindacale e Regione	eseguito	eseguito	eseguito	eseguito	n.a.	eseguita e superata 18/05/2017
Immobilizzazioni	eseguito	eseguito	eseguito	eseguito	eseguito	eseguita e superata 12/12/2016
Rimanenze	eseguito	eseguito	eseguito	eseguito	eseguito	eseguita e superata 24/10/2016
Crediti e ricavi	eseguito	eseguito	eseguito	eseguito	eseguito	eseguita e superata 20/06/2017
Disponibilità liquide	eseguito	eseguito	eseguito	eseguito	eseguito	eseguita e superata 29/05/2017
Patrimonio netto	eseguito	eseguito	eseguito	eseguito	eseguito	eseguita e superata 26/09/2016
Debiti e costi	eseguito	eseguito	eseguito	eseguito	eseguito	eseguita e superata 25/09/2017

3.2.3.31 Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile

Nel corso del 2017 sono state ultimate le attività necessarie per l'aggiudicazione definitiva del sistema informativo unico regionale per la Gestione dell'Area Amministrativo-Contabile (GAAC) ed è stato definito il cronoprogramma del progetto che prevede l'avvio del software per le Aziende dell'Area Vasta Emilia Centro, dal 1 gennaio 2019.

Nel corso del 2017, nel **rispetto dei target di riferimento** previsti, l'Azienda ha garantito:

- collaborazione e supporto tecnico-specialistico durante tutte le fasi di implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC;
- partecipazione dei collaboratori di cui alla determina regionale n. 4706 del 28/03/2017 al Tavolo di coordinamento e governo GAAC (Tavolo GAAC);
- massima collaborazione al Tavolo GAAC, alla RTI e al DEC nelle attività necessarie all'implementazione e la gestione del nuovo sistema anche attraverso un supporto logistico garantito dal Servizio Unico Metropolitano Contabilità e Finanza;
- la partecipazione dei propri collaboratori ai gruppi di lavoro a supporto delle attività del Tavolo GAAC, di volta in volta individuati tramite il Referente GAAC nominato, partecipando in particolare ai gruppi di lavoro Cespiti, Complessi Immobiliari, Magazzini, GAAC-GRU, Piano dei Conti, Integrazioni, Migrazioni, Dispositivi medici, Tracciato stipendi, Trasporti sanitari e non, Prodotti e servizi non sanitari e Contabilità analitica.

3.2.3.32 Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi

Il 19 aprile 2017 è stato emanato il D.Lgs n.56 che ha modificato il D.Lgs n.50/2016 "Codice dei contratti pubblici". Oltre tali modifiche, l'A.N.A.C. ha continuato nella pubblicazione di Linee Guida (Linee Guida n.7 in tema di società in house e n.8 in tema di procedure negoziate senza bando per beni e servizi ritenuti infungibili) e anche nella revisione delle Linee Guida n. 6 in tema di cause di esclusione. Non si è ancora pervenuti alla definizione del nuovo sistema di qualificazione delle stazioni appaltanti: il S.A.M. (Servizio Acquisti Metropolitano) è comunque un servizio unico per le 4 Aziende Sanitarie dell'Area bolognese ed è un Servizio certificato secondo le norme UNI ISO.

Altresì, per quanto riguarda la nomina delle Commissioni Giudicatrici, non è ancora stato istituito l'Albo, e relativo regolamento, presso l'ANAC: conseguentemente, i componenti delle commissioni continuano ad essere scelti tra i dipendenti aziendali, anche per le procedure sottosoglia.

In ottemperanza all'art. 21 del Nuovo Codice dei Contratti (D.Lgs.50/2016) l'Azienda ha elaborato il programma biennale 2016/2017 degli acquisti di beni e servizi su un format

predisposto da Intercent-ER: nel corso del 2017, con delibera del Direttore Generale n.167 del 21.07.2017 si è proceduto alla "Presa d'atto della determinazione della Direzione Generale cura della persona salute e welfare Regione Emilia Romagna n.ro 9615 del 16.06.2017 recante "Recepimento Masterplan".

Per quanto riguarda gli acquisti di carattere informatico, preso atto del Piano triennale dell'AGID, anche per il 2017 sono state date formali comunicazioni (sia ad AGID stessa ma anche ad ANAC) ai sensi della Circolare AGID n. 2 del 24 giugno 2016, della legge 28 dicembre 2015, n.208 (Legge di stabilità 2016), Art. 1 commi 510, 512, 516 (come modificati dalla Legge, 11/12/2016 n° 232) e del D.Lgs. n° 50/2016, di tutti gli acquisti previsti per l'anno (prot.29506 del 07.03.2017 e prot. n.15828 del 10.08.2017).

Integrazione organizzativa fra Intercent-ER e le Aziende Sanitarie

La delibera di Giunta Regionale n.1658/2016 ha prorogato la durata delle convenzioni stipulate tra Intercent-ER e le Aziende Sanitarie ai fini dell'assegnazione temporanea di personale per la realizzazione di iniziative centralizzate gestite da Intercent-ER stessa. Nel corso del 2017 sono state pubblicate ed espletate le prime procedure che erano state assegnate al Servizio Acquisti Metropolitano (valvole percutanee e radio farmaci) e ne sono state assegnate altre due – service FOBT e sistemi infusionali – ancora in fase di istruttoria.

Sviluppo dell'e-procurement

Dall'attivazione della nuova piattaforma telematica di IntercentER, viene svolta su questa la quasi totalità delle procedure di gara di valore inferiore alla soglia comunitaria di euro 209.000 iva esclusa. Si può affermare che nel corso del 2017 il 95% di tale fascia di attività (n. 126 procedure) è stata svolta dal Servizio Acquisti Metropolitano sulla piattaforma messa a disposizione di Intercent-ER: il 100% degli acquisti per l'Azienda Ospedaliera. Altresì, sulla piattaforma vengono anche pubblicate tutte le indagini di mercato in presenza di richieste di acquisti in esclusiva qualora, per esempio, queste non siano da considerare attrezzature particolari (sistemi robotici con relativo materiale di consumo), o dispositivi per stomia, o carta originale per apparecchiature o servizi di manutenzione su apparecchiature sanitarie/informatiche.

Infine, da ottobre 2017 al 31.12.2017, il Servizio Acquisti Metropolitano ha utilizzato la piattaforma regionale per pubblicare n. 17 procedure aperte.

Si evidenzia inoltre che dal 1° febbraio 2016, anche a seguito della Circolare n.1/2016 della RER, i capitolati per servizi e forniture riportano chiare indicazioni ai fornitori in tema di ordini e documenti di trasporto in formato elettronico.

Dematerializzazione del processo di ciclo passivo

La dematerializzazione del processo del ciclo passivo (SiCiPa-ER fase 2), la possibilità per tutte le Aziende Sanitarie di usufruire del Nodo Telematico di Interscambio (NoTI-ER) e la prossima introduzione del Software Contabile Regionale costituiscono il presupposto per la creazione di un reale flusso delle informazioni utili al governo della logistica centralizzata. A tal

fine L'Azienda ha partecipato alla fase della sperimentazione del progetto coordinata da Intercent-ER, sia per la fase invio ordini che per la fase ricevimento documenti di trasporto.

Nel corso del 2017 l'azienda ha messo in atto incontri mirati ai gestori interni per aggiornare, formare ed indirizzare la loro azione di emissione degli ordini telematici Peppol. Inoltre l'azienda, prima in Regione Emilia-Romagna, ha implementato l'invio di ordini in conto deposito come prefissato ad inizio anno.

L'azienda nel suo complesso ha emesso 13.018 ordini di beni di consumo dematerializzati con protocollo Peppol rispetto ad un totale di ordini emessi di 43.690. La percentuale di ordini dematerializzati si attesta quindi al 29,8%. Il solo Centro Logistico, primo soggetto aziendale per emissione di ordini a fornitori, ha emesso 35.813 ordini, di cui 12.493 dematerializzati raggiungendo una percentuale di 34,9%.

3.2.3.33 Il governo delle risorse umane

Le azioni, dirette al governo delle risorse umane, che l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna ha intrapreso nel corso del 2017 - in coerenza con i criteri indicati dalla Regione Emilia-Romagna - sono state indirizzate alla realizzazione di quanto autorizzato con riferimento al "*piano assunzioni 2017*"; in particolare:

- gestione del turnover dell'area sanitaria e tecnica addetta all'assistenza;
- realizzazione di progetti di integrazione/unificazione;
- stabilizzazione con rapporti di lavoro a tempo indeterminato delle posizioni di lavoro già coperte con contratti di lavoro autonomo o di somministrazione di lavoro interinale.

DIRIGENZA

Programmazione:

Per l'anno 2017 era prevista la cessazione di **37** unità, così ripartite:

- 1 direttore di struttura complessa;
- 36 dirigenti sanitari/infermieristici;
- 0 dirigenti PTA

Sul fronte assunzioni, la programmazione 2017 contemplava:

- ⇒ il reclutamento di **16** unità per gestione del turnover, più precisamente:
 - copertura della posizione di Direttore dell'Unità Operativa "*Cardiologia pediatrica e dell'età evolutiva*";
 - assunzione di 15 medici per lo svolgimento dell'attività ordinaria;
- ⇒ l'assunzione di **8** medici per far fronte a progetti specifici
 - Progetto di completamento della dotazione posti letto del "Polo cardio-toraco-vascolare"
 - 1 dirigente medico anestesista
 - 3 dirigenti medici cardiocirurghi (adulti e pediatrici)

- 2 dirigenti medici cardiologi (adulti e pediatrici)
- 1 dirigente medico radiologo
- Recovery room
- 1 dirigente medico anestesista

⇒ il reclutamento di **12** unità a fronte della stabilizzazione di altrettanti contratti libero-professionali.

Rendicontazione

A. Strutture complesse

Il 1° Novembre 2017 è avvenuta la prevista cessazione dall'attività assistenziale del Direttore (universitario) della struttura complessa - a temporanea Direzione universitaria - "*Cardiologia pediatrica e dell'età evolutiva*" (allegato 2 accordo attuativo); l'AOU non ha provveduto, per il residuo periodo del 2017, alla sostituzione del Direttore, nominando in via temporanea un Direttore f.f., individuato tra i dirigenti (ospedalieri) della struttura, in attesa di valutazioni complessive sul Polo "*Cardio toraco vascolare*".

E' stata ricoperta, a seguito di specifica procedura concorsuale (previa autorizzazione regionale), la posizione di Direttore dell'Unità Operativa "*Centro riferimento trapianti*". La dirigente individuata risultava già essere dipendente dell'AOU di Bologna.

Ai fini di una complessiva illustrazione delle misure correlate alla responsabilità di strutture complesse, si riporta che, in relazione alla cessazione di 5 Direttori di strutture complesse a necessaria direzione universitaria (allegato 1 accordo attuativo; non contemplati in sede di programmazione in quanto dipendenti universitari convenzionati):

- Direttore UO "*Medicina per la continuità assistenziale oncologica*" - Prof. Guido Biasco;
- Direttore UO "*Chirurgia generale*" - Prof. Bruno Cola;
- Direttore UO "*Semeiotica medica*" - Prof. Mauro Bernardi;
- Direttore UO "*Neurologia*" - Prof. Fabio Cirignotta;
- Direttore UO "*Radiologia*" - Prof. Maurizio Zompatori

si è provveduto:

- per 2 strutture (quella *oncologica* e quella *chirurgica*) all'accorpamento con altre unità operative della stessa disciplina ("*Chirurgia generale*" - Poggioli; "*Oncologia medica*" - Ardizzoni), d'intesa con il Rettore dell'Alma Mater Studiorum;
- alla copertura con direttori facenti funzioni designati dall'Alma Mater Studiorum di Bologna, per quanto riguarda le altre 3 strutture.

B. Dirigenza sanitaria ed infermieristica

I dirigenti effettivamente cessati al 31 Dicembre 2017 sono stati **40**:

- 37 per quanto riguarda la dirigenza medica

- 2 per quanto riguarda la dirigenza sanitaria
- 1 per quanto riguarda la dirigenza delle professioni sanitarie, area infermieristica ed ostetrica

I professionisti che si prevedeva di assumere a tempo indeterminato erano, complessivamente, **35** (23 per turnover di personale cessato - di cui, come anticipato, 8 per progetti specifici - e 12 per "stabilizzazione" di contratti atipici).

In virtù dell'individuazione in ambito regionale di un "*Nucleo di progetto*" cui competerà la definizione, entro la prima metà del 2018, di una proposta di riassetto della rete ospedaliera metropolitana e, in parte, a causa della parziale indisponibilità di graduatorie, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria ha optato - in accordo con la Regione Emilia-Romagna - per una politica di reclutamento *flessibile*, basata principalmente sull'assunzione di medici a tempo determinato e, parallelamente, sul ricorso "selettivo" a tempi indeterminati.

Pertanto, oltre a **5** unità assunte a *tempo indeterminato* (3 per turnover e 2 per stabilizzazione di contratti atipici), si è provveduto, nel corso dell'anno, all'assunzione di ulteriori unità a tempo determinato, allo scopo di garantire l'efficiente erogazione di prestazioni sanitarie - inclusa la realizzazione dei progetti specifici di competenza - e, al contempo, di dare maggiore stabilità ad alcuni rapporti di lavoro precari.

Nel corso del 2018 - a parziale attuazione della programmazione 2017, così come autorizzata dalla RER - si provvederà ad assumere ulteriori unità a tempo indeterminato.

Nel breve periodo saranno reclutate **6** unità a tempo indeterminato, nelle "code" del PA2017:

- 4 anestesisti (3 per turnover e 1 per il progetto "completamento della dotazione posti letto del "Polo cardio-toraco-vascolare")
- 1 medico di radiodiagnostica (senologia) per turnover
- 1 chirurgo generale (turnover).

C. Dirigenza professionale, amministrativa e tecnica

Nel corso del 2017 è cessato un dirigente ingegnere (ruolo professionale)

Non era prevista l'assunzione di figure nell'ambito dei suddetti ruoli.

COMPARTO

Programmazione:

Nell'anno 2017 era prevista la cessazione di **221** unità, così ripartite:

- 200 operatori del comparto (sanitari/tecnici addetti all'assistenza);
- 21 operatori del comparto (amministrativi/tecnici non addetti all'assistenza)

Sul fronte assunzioni, la programmazione 2017 contemplava:

- ⇒ il reclutamento di **162** unità per copertura del turnover, più precisamente:
 - 154 unità in ambito assistenziale;

- 8 unità (cat. C e D).in ambito amministrativo (autorizzazione regionale con nota PG 2017/608888; PG AOU 17326/2017)
- ⇒ **11** unità per far fronte a progetti specifici, in ambito assistenziale
 - Progetto di completamento della dotazione posti letto del "Polo cardio-toraco-vascolare"
 - 2 infermieri
 - Recovery room
 - 6 infermieri
 - 1 operatore socio-sanitario
 - Endoscopia interventistica metropolitana
 - 1 infermiere
 - 1 operatore socio-sanitario
- ⇒ il reclutamento di **73** unità assistenziali per "stabilizzazioni":
 - 20 a fronte del superamento di altrettanti rapporti di lavoro interinale;
 - 53 per il "superamento" di tempi determinati

Rendicontazione

A. **Area assistenziale**

Nel *piano assunzioni 2017* era prevista la cessazione, a vario titolo, di **200** operatori dell'area assistenziale (in maggioranza "*Collaboratori professionali sanitari - Infermieri*" e "*Operatori socio-sanitari*"). Tale previsione era frutto di una stima, determinata sulla base delle cessazioni note al momento della programmazione e integrate da una proiezione delle cessazioni sui 12 mesi, anche in considerazione delle numerose domande di mobilità in uscita dl personale infermieristico e operatori socio-sanitari, rispetto alle quali l'Azienda ha optato - in corso d'anno - per una politica autorizzatoria, anche a fronte delle reiterate richieste da parte delle organizzazioni sindacali.

Le unità effettivamente cessate in quest'area sono state 181:

- 112 infermieri
- 40 operatori socio-sanitari
- 5 fisioterapisti
- 9 ostetriche
- 4 tecnici addetti ai servizi sanitari
- 4 tecnici di laboratorio
- 3 tecnici di radiologia
- 1 dietista
- 1 operatore tecnico addetto all'assistenza
- 1 operatore tecnico di farmacia
- 1 perfusionista)

per le seguenti motivazioni:

- 98 mobilità in uscita verso altre aziende/enti

- 54 collocamenti a riposo a vario titolo (tra i quali 2 *recessi aziendali*, in applicazione dell'art. 72 comma 11 L 133/2008 - Risoluzione unilaterale del rapporto di lavoro)
- 19 mancati rientri da aspettativa
- 6 cessazioni per inabilità assoluta o relativa a proficuo lavoro
- 3 decessi
- 1 superamento del periodo di comporta

La programmazione 2017 prevedeva il reclutamento a tempo indeterminato di **238** unità dei ruoli sanitario e tecnico. Sono state effettivamente assunte **232** unità a tempo indeterminato, di cui:

- 1 dietista
- 2 fisioterapisti
- 3 ostetriche
- 7 tecnici di radiologia medica
- 145 infermieri
- 74 operatori socio-sanitari

per le seguenti motivazioni:

- 152 per turnover
- 53 per stabilizzare tempi determinati
- 17 per stabilizzare contratti atipici
- 10 per progetti specifici

Tra le unità sopra indicate 4 (1 infermiere, 1 tecnico di radiologia medica, 2 operatori socio-sanitari) sono state assunte col PA2017 ma sono cessate in corso d'anno prestando, pertanto, servizio per una frazione circoscritta dell'anno (in questa sede sono indicate - per correttezza di rendicontazione - tanto nel computo degli assunti, quanto in quello dei cessati).

Ai fini di una complessiva descrizione del quadro di riferimento occorre evidenziare come nel 2017 siano state realizzate significative azioni dirette alla riduzione di rapporti di lavoro atipici; il dato di sintesi evidenzia la presenza al 31 Dicembre 2017 di 27 unità acquisite in regime di somministrazione di lavoro temporaneo, a fronte delle 138 presenti al 1° Gennaio 2017.

B. Area tecnica (non assistenziale) e amministrativa

Le unità per le quali - sulla base dei dati anagrafici e dell'anzianità contributiva - si prevedeva la cessazione, in sede di programmazione, erano **21**:

- a fronte dei 16 operatori previsti per l'area tecnica, sono cessate - nel corso del 2017 - 17 unità (delle quali 3 in applicazione dell'art. 72 comma 11 L 133/2008 - Risoluzione unilaterale del rapporto di lavoro);
- rispetto ai 5 operatori di area amministrativa previsti ne sono effettivamente cessati 9 (dei quali 1 in applicazione dell'art. 72 comma 11 L 133/2008 - Risoluzione unilaterale del rapporto di lavoro).

Ciò ha determinato - unitamente alle numerose cessazioni avvenute nel corso degli anni precedenti - significative problematiche organizzative che hanno portato, in corso d'anno,

ad una condivisione del fenomeno con la Regione che ha conseguentemente autorizzato l'Azienda (come anticipato in precedenza) all'acquisizione di 8 nuove risorse (da reperire nell'ambito delle graduatorie disponibili, scadute al 29 Dicembre 2017). In virtù di tale autorizzazione, si é effettivamente provveduto all'assunzione a tempo indeterminato di **6** assistenti amministrativi. A breve si provvederà, infine, al reclutamento di 2 "collaboratori amministrativi - settore legale" (cat. D).

Rispetto della Legge 161/2014

Il 1° Gennaio 2017 è stato avviato, per le Aziende dell'area metropolitana di Bologna, l'utilizzo del nuovo applicativo informatico per l'amministrazione del personale (WHRTIME), da estendersi successivamente, in modo progressivo, a tutte le Aziende del Servizio Sanitario Regionale. La nuova procedura ha richiesto significative attività di implementazione, verifica e controllo dirette a consentire il raggiungimento della corretta e piena operatività dei vari moduli dell'applicativo e la conseguente possibilità di estrazione dei dati, anche al fine di porre in essere i monitoraggi periodici.

In questo contesto l'Azienda ha, comunque, posto in essere alcune azioni volte ad assicurare il rispetto della L.161/2014 mediante l'efficiente allocazione delle risorse umane (tanto quelle già in servizio quanto quelle acquisite ad hoc tramite il ricorso ad assunzioni a tempo determinato).

Al fine di garantire il regolare svolgimento delle attività assistenziali ordinarie ed i livelli degli standard previsti - nel contesto delle norme sull'orario di lavoro - sono state, inoltre, realizzate azioni di riorganizzazione che hanno investito specifiche aree sia in ambito aziendale sia metropolitano; sempre sotto il profilo organizzativo, in alcune realtà il servizio di guardia o pronta disponibilità è stato garantito con una gestione modulata in modo trasversale tra unità operative affini.

Valorizzazione del Sistema Sanitario Regionale e del Personale

L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna partecipa regolarmente all'apposito gruppo regionale finalizzato all'analisi delle principali tematiche relative alle politiche del personale nonché alla individuazione di modalità uniformi di applicazione di istituti normativi e contrattuali e degli accordi sottoscritti a livello regionale.

Garantisce lo svolgimento delle attività necessarie all'implementazione del software unico regionale nell'ambito del progetto "*Sistema unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane*". In tal senso viene svolta l'attività di manutenzione delle tabelle aziendali ed il costante monitoraggio del corretto comportamento funzionale dei moduli di gestione, con utilizzo, laddove richiesto, del sistema di segnalazione errori attraverso ticket. La partecipazione ai tavoli sovrazionali ha contribuito all'analisi delle procedure al fine di condividere e validare i comportamenti applicativi.



Sviluppo linee comuni sulle politiche del personale e interpretazione normative, giuridiche ed economiche

Nel corso del 2017 sono stati affrontati, dall'apposito gruppo regionale finalizzato all'analisi delle principali tematiche relative alle politiche del personale, tra gli altri i seguenti temi: compensi INAIL, stato di avanzamento progetto GRU, attuazione piano assunzioni 2017, questione FSI, compensi ex art 113 DL50/2016, accordo regionale formazione universitaria, stabilizzazioni ai sensi del Decreto Madia.

Nel corso del 2017 si è provveduto inoltre a consolidare le politiche di stabilizzazioni derivanti dall'applicazione dagli accordi regionali del settembre e del novembre 2016 nonché a dare applicazione al Piano assunzioni 2017 nel rispetto di quanto autorizzato dal livello regionale.

Si è inoltre provveduto ad analizzare la situazione aziendale e da effettuare la dovuta ricognizione quale fase propedeutica all'applicazione dell'accordo regionale a sostegno della formazione universitaria, siglato in data 7/9/2017.

Relazioni con le OOSS

L'Azienda e le Organizzazioni Sindacali, nella consapevolezza dei vincoli normativi ed economici stringenti e nonostante il perdurare del blocco dei rinnovi contrattuali, hanno mantenuto aperto il confronto sia sulla gestione corrente che su importanti processi di riorganizzazione rilevanti in ambito aziendale e in ambito metropolitano. Le riorganizzazioni a valenza interaziendale in particolare risultano finalizzate ad operare sinergie tra le aziende in un'ottica di integrazione dei processi preordinati all'individuazione comune di modalità e criteri per la gestione degli aspetti pratico-operativi strettamente correlati alla progressiva realizzazione degli obiettivi di unificazione di funzioni trasversali (amministrative, tecniche e sanitarie).

Negli incontri sindacali in sede negoziale aziendale sia con le OO.SS. del comparto che con le OO.SS della dirigenza è stato effettuato anche un puntuale e periodico monitoraggio relativo all'attuazione del piano assunzioni 2017 con particolare riferimento ai dati comprovanti il processo di stabilizzazione dei contratti a tempo determinato e/o atipici, nell'ambito delle politiche occupazionali condivise a livello regionale.

Si è inoltre proceduto in sede di finalizzazione dei fondi contrattuali del personale del comparto a completare il percorso di valorizzazione del personale, iniziato nel 2015, attraverso il riconoscimento di una progressione economica orizzontale a tutti gli operatori presenti negli elenchi elaborati secondo i criteri contrattati con gli organismi sindacali aventi titolo e attraverso il conferimento di incarichi di posizioni organizzative nel rispetto del limite massimo di spesa contrattato.

3.2.3.34 Programma regionale gestione diretta dei sinistri

Sono state sviluppate azioni rivolte alla piena attuazione del Programma regionale, anche alla luce della recente Legge 24/2017 che ha introdotto numerosi adempimenti e debiti informativi a carico delle strutture sanitarie. Le azioni poste in essere nel 2017 sono:

- la revisione della procedura aziendale PA 45 Gestione sinistri alla luce della citata Legge 8/3/2017, n. 24 e delle Prime indicazioni operative in ordine all'applicazione della legge 08/03/2017, n. 24 "Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie";
- elaborazione di 3 modelli standard di comunicazione con relativi allegati, in uso a partire dall'entrata in vigore della suddetta normativa (1/4/2017), tenuto conto dei nuovi adempimenti previsti dalla Legge 24/2017 (art. 13 che prevede il coinvolgimento del/dei professionista/i);
- revisione della procedura Tutela legale PA 77: è stato avviato un gruppo di lavoro con alcuni uffici legali AVEC per omogeneizzare le regole da seguire nell'ambito del riconoscimento dell'assistenza legale da fornire ai professionisti, anche alla luce della vigente normativa e in accordo con la Regione;
- bandito ed espletato un concorso pubblico di collaboratore amministrativo-professionale – settore: legale – categoria D finalizzato a dare attuazione al "Programma Regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la copertura dei rischi derivanti da responsabilità civile nelle Aziende Sanitarie" di cui alla deliberazione della Giunta RER n. 2079/2013 (per l'USL di Bologna, dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Policlinico S.Orsola-Malpighi e dell'Istituto Ortopedico Rizzoli);
- programmata e approvata un'iniziativa formativa avente ad oggetto "L'azione di rivalsa e il giudizio di responsabilità amministrativa alla luce dell'approvazione del DDL Gelli in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie", svoltasi in data 25 ottobre 2017 presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna.

La UOC Medicina legale e gestione integrata del rischio, in merito alla Legge 8 marzo 2017, n. 24, "Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie", ha organizzato n. 6 iniziative formative rivolte ai professionisti dell'Azienda e n. 4 iniziative formative, nello stesso ambito, aperte anche ad altre Aziende. Queste ultime sono rappresentate dai seguenti eventi:

- In data 13/6/2017, "Legge 8 marzo 2017, n. 24 fra sicurezza e responsabilità", svoltosi presso l'Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna;
- In data 14/6/2017, "La responsabilità amministrativo-contabile e gli articoli 9 e 13 della Legge 24/2017, svoltosi presso l'AOU di Bologna;
- In data 8/9/2017, "La responsabilità medica: cosa cambia con la nuova legge Gelli-Bianco", svoltosi presso l'AOU di Bologna;
- In data 22/9/2017, "Artt. 9 e 13 della L. 24/2017", svoltosi presso l'AOU di Bologna.

Al fine di garantire l'efficacia e l'efficienza del processo di gestione dei sinistri, quest'AOU ha cercato, compatibilmente con le risorse umane e le numerose priorità istituzionali, di rispettare il termine di 6 mesi previsto e indicato nella determinazione dirigenziale n. 4955/2014.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Per quanto riguarda i casi aperti (n. 95) e trattati nell'anno 2017 (n. 66), la tempistica media di conclusione dell'istruttoria medico-legale è rientrata nei 6 mesi. Oltre a ciò, nell'anno 2017 si è provveduto a definire numerosi casi (n. 123) aperti negli anni precedenti dettate prevalentemente dai casi giudiziari (procedimenti civili e penali), le cui tempistiche, ovviamente più lunghe, sono imposte dall'iter processuale.

Nel 2017 sono state inviate dal Servizio legale e assicurativo n. 121 comunicazioni di giudizio rispetto a n. 45 atti ricevuti; sono state avviate 34 transazioni per un totale di 80 destinatari di comunicazione di avvio trattative.

È stata implementata la già esistente e ben strutturata attività di inserimento dei dati nel database regionale "contenzioso legale" (richiesta di risarcimento – istanza di mediazione - atto giudiziale civile di varia natura - procedimento penale con indagati - procedimento penale senza indagati /segnalazione cautelativa), nel rispetto dei tempi previsti (inserimento del sinistro entro 15 giorni dall'apertura), con conseguente completezza del database del 100% al 31 gennaio 2018 per i casi aperti nell'anno precedente.

Rispetto ai flussi informativi si riporta il monitoraggio del tempo medio tra apertura pratica e registrazione del sinistro:

Indicatore	Valore - 2015	Valore - 2016	Valore - 2017
IND0537 - Tempo medio tra apertura pratica e registrazione sinistro - Flusso CONTENZIOSO LEGALE	17,21	8,02	5,37

Fonte: INSIDER

3.2.3.35 Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza

Come previsto dal comma 5 dell'art. 1 della L. n. 190 del 6/11/2012 recante "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione" si è proceduto con deliberazione n. 28 del 31.01.2017 all'adozione del Piano triennale di prevenzione della Corruzione per il periodo 2017-2019.

Visto l'articolo 5 co. 2 del decreto legislativo 14 marzo 2013 n. 33, come modificato dal d.lgs. 97/2016 e tenuto conto delle Linee Guida ANAC, Delibera n. 1309 del 28 dicembre 2016, uno dei primi obiettivi cui si è provveduto è stata la predisposizione di un regolamento interno per fornire un quadro organico e coordinato dei profili applicativi relativi alle tre tipologie di accesso, tenuto conto della modalità introdotta di c.d. "**Accesso civico generalizzato**".

L'accesso generalizzato può essere esercitato da chiunque e senza alcuna motivazione, comporta il diritto di chiunque di accedere a dati e documenti, detenuti dall'Azienda, ulteriori rispetto a quelli sottoposti ad obbligo di pubblicazione obbligatoria, nel rispetto dei limiti relativi alla tutela di interessi giuridicamente rilevanti, secondo quanto previsto dall'art. 5 bis del Decreto stesso. Con deliberazione n. 164 del 14/7/2017, si è provveduto pertanto all'approvazione del Regolamento, previo confronto tra le altre Aziende dell'AVEC, ed è stato poi pubblicato in "Amministrazione Trasparente" l'iter stabilito nel documento.

Nel corso dell'anno 2017, alcuni RPCT delle Aziende sanitarie della Regione, e tra queste anche la nostra, hanno avviato un confronto al fine di individuare modalità di **raccolta delle dichiarazioni patrimoniali e reddituali dei dirigenti**, facilitate attraverso l'utilizzo di una procedura informatica regionale GRU, diffusa presso le aziende sanitarie della Regione. Inoltre, in seno allo stesso sottogruppo, è stato predisposto il modello regionale per la raccolta delle **dichiarazioni pubbliche di assenza di conflitto di interesse**. Ad oggi siamo in attesa del completamento del processo di informatizzazione dello schema condiviso all'interno dello stesso applicativo regionale di gestione delle Risorse Umane (GRU), per poi estenderne l'applicazione a tutti i dipendenti. Nel corso del 2018 tale modello dovrà essere adottato.

Un altro Gruppo di RPCT, sempre con il coordinamento della Regione, ha contribuito alla proposta di redazione di uno schema unico di **Codice di Comportamento** per tutte le Aziende regionali, approvato con delibera G.R. N. 96 DEL 29/01/2018 "Schema tipo del Codice di Comportamento per il personale operante c/o Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna"

Con l'anno 2018 verrà avviato il percorso con l'adozione del nuovo codice, previo esperimento della prevista procedura di consultazione pubblica.

Tra le iniziative formative intraprese, nel 2017 sono stati mantenuti disponibili per il personale i corsi FAD aziendali relativi a:

"Obblighi e Responsabilità per prevenire e contrastare fenomeni a rischio corruttivo" a cura della Responsabile della prevenzione aziendale in collaborazione per gli aspetti tecnici con il Consorzio MED3, con crediti Ecm, rivolto a tutto il personale sanitario (nel 2016 n.221 partecipanti con corso terminato positivamente; nel 2017 n. 69)

"Il Codice di Comportamento" a cura della Responsabile della prevenzione aziendale in collaborazione per gli aspetti tecnici con il Consorzio MED3, su con crediti ECM , rivolto a tutto il personale sanitario (nel 2016 n.441 partecipanti con corso terminato positivamente; nel 2017 n. 132).

Sul tema della **Disciplina della rotazione del personale**, pur considerando il limite oggettivo della specifica e spesso univoca competenza professionale delle risorse umane impiegate nelle aree oggetto di mappatura del rischio, che non permette una fungibilità nei ruoli professionali e quindi di rotazione nei servizi medesimi (vedasi le specialità mediche), tuttavia nel corso del 2017, per quanto attiene l'attività organizzativa della Libera professione, n. 3 funzionari sono stati formati per il cambio di afferenza nel supporto ai medici delle diverse Unità Operative. Sono state ridefinite le afferenze di diverse UO, assegnandole a collaboratori diversi dai precedenti. La rotazione ha riguardato tutti i collaboratori assegnati al supporto alle UO (quindi ai professionisti). Per quanto riguarda l'affidamento della gara di progettazione dell'intervento relativo al riordino dell'area materno infantile sono stati individuati nelle funzioni di Presidente, Commissario e Segretario verbalizzante dipendenti diversi rispetto alla precedente gara aggiudicata (concessione e gestione di nuove centrali tecnologiche). In tema infine di Servizi amministrativi unificati, si è proceduto all'affidamento dell'incarico ad un nuovo Direttore del Personale a seguito di dimissione del precedente assegnato ad altro incarico.

In riferimento alle categorie di dati che devono essere pubblicati a garanzia della **trasparenza** dell'attività dell'Azienda, è stato delineato un quadro sia delle informazioni già

pubblicate relative alla trasparenza, integrità e legalità, sia di quelle di prossima pubblicazione, nonché dei responsabili competenti alla gestione del flusso delle informazioni e pubblicazione. E' confermato come obiettivo dell'Azienda, in ragione della complessità di applicazione del D.Lgs. n. 33, proseguire nella progressiva attuazione degli obblighi di pubblicazione previsti dalle norme di legge, per arrivare gradualmente al pieno adempimento sotto i diversi profili della completezza delle informazioni pubblicate, della qualità dei dati e dall'aggiornamento.

3.2.3.36 Piattaforme Logistiche ed informatiche più forti

Information Communication Tecnology (ICT)

Piattaforme logistiche

L'azienda ha preso parte, in rappresentanza della Area Vasta Emilia Centrale, alle attività del gruppo di lavoro Rafforzamento delle Piattaforme Logistiche regionali (numerosi incontri nel corso del primo semestre 2017) istituito a seguito del Documento di Economia e Finanza Regionale anno 2016 - 2017 e Piano di Attività 2017 Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare – (SCHEDA DEFR 2.3.20), con l'obiettivo di rafforzare, razionalizzare ed omogeneizzare la gestione delle piattaforme logistiche.

Nel 2017 le attività hanno previsto la ricognizione dello stato di fatto delle piattaforme logistiche attive; a partire dall'obiettivo generale si possono declinare quelli che sono gli obiettivi specifici dello studio:

- Rilevazione del numero dei magazzini esistenti;
- Rilevazione dei costi di struttura e gestione;
- Rilevazione dei costi di trasporto;
- Rilevazione del personale;
- Rilevazione di elementi necessari per la costruzione di indicatori di attività.

A tale scopo è stata condivisa con il gruppo di lavoro una scheda per la rilevazione dei dati, che è stata trasmessa con nota PG/2017/648400 del 06/10/2017 alle Direzioni amministrative delle Aziende Sanitarie con una copia del format. L'azienda di concerto con la Direzione Operativa di Area Vasta ha coordinato la raccolta dati nelle aziende AVEC e le trasmissioni delle schede alla RER.

Quindi, in seno al gruppo regionale, l'azienda ha partecipato alla redazione del documento finale del gruppo: Studio sulle piattaforme logistiche per farmaci, dispositivi medici e beni economici dell'Area Vasta Emilia Nord, Area Vasta Emilia Centro e Azienda USL Romagna di Dicembre 2017, rispettando le tempistiche stabilite dal gruppo stesso.

Le Aziende di AVEC hanno inoltre formalizzato una proposta di progetto di prefattibilità tecnico-economica del magazzino unico.

Gestione dell'area amministrativo contabile (GAAC)

Nel corso del 2017 sono state ultimate le attività necessarie per l'aggiudicazione definitiva del sistema informativo unico regionale per la Gestione dell'Area Amministrativo-Contabile (GAAC) ed è stato definito il cronoprogramma del progetto che prevede l'avvio del software per le Aziende dell'Area Vasta Emilia Centro, dal 1 gennaio 2019.

Nel corso del 2017, nel **rispetto dei target di riferimento** previsti, l'Azienda ha garantito:

- collaborazione e supporto tecnico-specialistico durante tutte le fasi di implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC;
- partecipazione dei collaboratori di cui alla determina regionale n. 4706 del 28/03/2017 al Tavolo di coordinamento e governo GAAC (Tavolo GAAC);
- massima collaborazione al Tavolo GAAC, alla RTI e al DEC nelle attività necessarie all'implementazione e la gestione del nuovo sistema anche attraverso un supporto logistico garantito dal Servizio Unico Metropolitano Contabilità e Finanza;
- la partecipazione dei propri collaboratori ai gruppi di lavoro a supporto delle attività del Tavolo GAAC, di volta in volta individuati tramite il Referente GAAC nominato, partecipando in particolare ai gruppi di lavoro Cespiti, Complessi Immobiliari, Magazzini, GAAC-GRU, Piano dei Conti, Integrazioni, Migrazioni, Dispositivi medici, Tracciato stipendi, Trasporti sanitari e non, Prodotti e servizi non sanitari e Contabilità analitica.

GRU

Durante l'anno 2017 è stata curata la messa a regime dei moduli di gestione giuridica, economica, delle presenze assenze, di gestione dei turni (sui reparti pilota) e della formazione. Tale avviamento, oltre alla messa a punto delle attività di gestione ordinaria, ha richiesto il controllo massivo dei dati storici convertiti dagli applicativi di provenienza.

E' stato configurato e messo a regime il Portale Dipendente e sono stati configurati gli utenti di accesso e le relative profilazioni. E' inoltre stata avviata la formazione sul modulo di gestione dei concorsi ed una prima analisi delle attività informatiche necessarie alla corretta configurazione del modulo della valutazione. Sono inoltre state attivate le integrazioni con:

- la procedura accessi;
- la procedura di protocollo informatizzato;
- la procedura di controllo di gestione.

Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE)

Tutti gli applicativi aziendali, individuati come di interesse a livello regionale, sono stati adeguati per l'invio dei documenti clinici al FSE, eccetto i sistemi di radiologia (RIS-PACS) con la resa a disposizione delle immagini di diagnostica radiologica. Per quest'ultimo applicativo il collaudo è stato a marzo 2018 e verrà messo in produzione a maggio 2018.

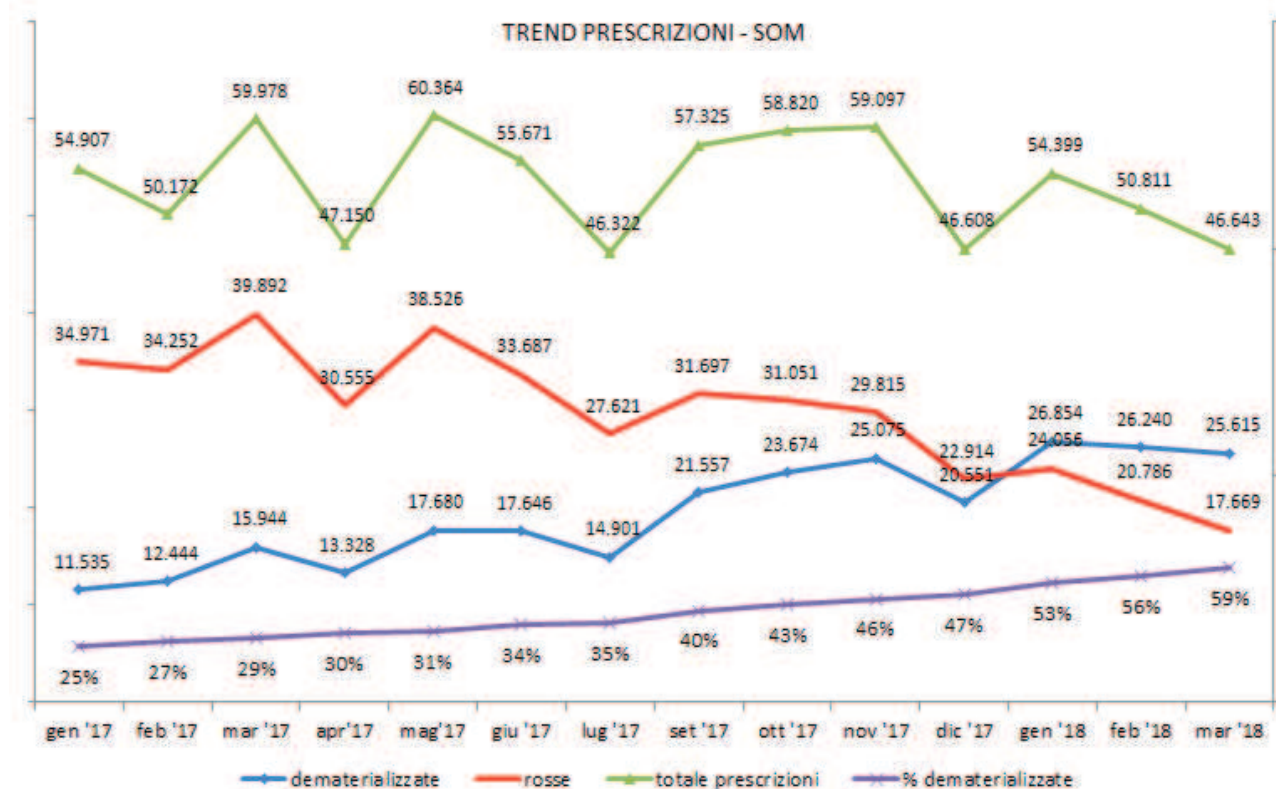
L'infrastruttura informatica a supporto di questa attività di prenotazione è attiva e pienamente funzionante per tutte le prestazioni individuate.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Per il 2017 ci considerano quindi il 90% la percentuale di adeguamento.

Dematerializzazione delle prescrizioni

Nel 2017 è continuata la pianificazione per la diffusione del sistema di prescrizione presso le unità operative dell'Azienda. Attualmente è in corso l'adeguamento degli applicativi per una completa realizzazione dell'obiettivo nel 2018. A seguire si riporta il trend delle prescrizioni dematerializzate dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna:



Anagrafe Regionale Assistiti (ARA)

Nel corso del 2017 si è completato l'adeguamento dell'integrazione dell'Anagrafe Pazienti Centrale (APC) dell'Azienda secondo le specifiche di quella regionale ARA. Anche gli altri applicativi aziendali collegati all'anagrafiche pazienti hanno recepito le modifiche.

Sistema SIGLA

L'azienda ha provveduto alla revisione delle liste di attesa interne rivedendo la codifica delle patologie e degli interventi previsti per i pazienti in lista secondo la nomenclatura internazionale ICD9CM almeno per tutte le Unità operative per la quali è previsto l'invio del flusso SIGLA. Oltre alla nuova riformulazione del catalogo delle patologie/interventi sono stati ricodificati i pazienti presenti in lista, in modo tale da avere una lista di attesa con classificazione omogenea tra i nuovi

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

ed i vecchi inserimenti. Sono inoltre stati aggiunti nuovi campi a compilazione obbligatoria, in modo tale da potere disporre per tutti i pazienti in lista del set minimo di informazioni previsto dalla normativa regionale.

Tali operazioni hanno permesso di inviare a partire dall'1/1/2018 tutti i pazienti inseriti nelle liste di attesa aziendali relative alle discipline SIGLA sotto riportate:

007	CARDIOCHIRURGIA
008	CARDIOLOGIA-UTIC
009	CHIRURGIA GENERALE
010	MAXILLO-FACCIALE
013	CHIRURGIA TORACICA
014	CHIRURGIA VASCOLARE
036	ORTOPEDIA
037	GINECOLOGIA
038	ORL
043	UROLOGIA

Tali discipline corrispondono alla totalità delle discipline per le quali attualmente è previsto l'invio a SIGLA (con l'eccezione della Neurochirurgia, disciplina non presente in azienda) e di tali discipline vengono inviati il 100% dei pazienti inseriti in lista; pertanto questa azienda a partire dall'1/1/2018 è in grado, ed effettivamente invia il 100% dei pazienti in lista di attesa per i quali è richiesto l'invio a SIGLA.

Tutti gli interventi programmati erogati, compresi nel flusso informativo SIGLA, sono stati inclusi ed inviati. Le prenotazioni disponibili in SIGLA hanno una data di prenotazione coerente con la data di prenotazione presente in SDO con una percentuale pari al 99,5%

Sistema informativo

Le attività pianificate finalizzate alla tempestività e qualità nella rilevazione di tutti i flussi informativi regionali riguardano:

- SDO: a seguito dell'introduzione del nuovo flusso informativo SDO (circolare 6/2016) nel corso del 2017 sono state condotte numerose attività volte ad attivare il meccanismo di recupero automatico dei dati dagli applicativi sanitari di sala operatoria e di emodinamica e segnalazione alle UO sulla mancanza di chiusura dei referti; sistemi di recupero dei parametri clinici (frazione d'eiezione, pressione arteriosa, creatinina serica) dai database clinici (RERIC, REAL, RERAI); monitoraggio costante con segnalazioni alle UO sulla gestione dell'istituto del permesso, messa a punto nella maschera di Accettazione, Trasferimento e Dimissione del paziente di controlli volti a rilevare correttamente il dato richiesto dalla normativa, scambio costante e partecipazione a tavoli regionali per la messa a punto dei nuovi controlli richiesti;

- ASA: piano di contrazione dei tempi tecnici per il caricamento in back office delle pratiche cartacee al fine di migliorare la tempistica di invio dei dati. Attivazione di un tavolo permanente per il miglioramento nella rilevazione di tutte le prestazioni eseguite in relazione all'avanzamento dell'informatizzazione degli ambulatori;
- FED: adeguamento al nuovo disciplinare tecnico per la rilevazione della targatura, corretta gestione dei pazienti in day service oncologico, nuovo tariffario per la gestione degli emocomponenti, rilevazione del radiofarmaco Radium 223 come da indicazioni regionali. Sono in corso modifiche al software per la rilevazione della targatura dei medicinali;
- AFO ed FED: controlli di qualità per avere una percentuale di differenza fisiologica di rilevazione tra i due flussi inferiore allo 0,5%;
- EMUR il flusso viene inviato secondo la tempistica richiesta, è stata implementata la codifica ICD9CM della diagnosi alla dimissione;
- Flussi sanitari (REAL, RERAI, RERIC, SICHER): adeguamento alla Circolare 18 con l'obiettivo di migliorare la qualità abbassando la percentuale di scarto del flusso informativo regionale con lavoro costante con i clinici.

Indicatori e target:

1. Presenza di tutti gli interventi programmati erogati. Target: 95%

Risultato conseguito: dal 01/01/2018 = 100% (come da rendicontazione paragrafo Sistema Sigla)

2. Valorizzazione del codice nosologico degli interventi erogati. Target: 100%

Risultato conseguito: 85,5% (dato primo bimestre 2018)

3. % prenotazioni (disponibili in SIGLA) con data di prenotazione coerente con la data di prenotazione presente in SDO. Target: 95%

Risultato conseguito: 99,5% (come da rendicontazione paragrafo Sistema Sigla)

4. N. segnalazioni per giornate di permesso (AT) rispetto al totale delle schede ordinarie. Target: <1%

Risultato conseguito: IND0623 - % segnalazioni riguardanti giornate di assenza temporanea - Flusso SDO=1,17%

5. % Rappresentatività (n. record) per flusso ministeriale – tra banche dati aziendali rispetto alle regionali. Target=100%.

Nessuna segnalazione ricevuta

6. % aggiornamenti righe/volumi (per chiave o id) – per flusso ministeriale – di aggiornamento di informazioni precedentemente inviate. Target<15%

Risultati conseguiti per flusso informativo:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Indicatore	2015	2016	2017
IND0625 - Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso SDO	32,11	15,44	33,05
IND0626 - Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso ASA	0	0	0
IND0627 - Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso FED	0,02	0,04	0,17
IND0628 - Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso DiMe	0,01	0,03	0,25
IND0629 - Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso PS	0	0	0

La percentuale di aggiornamento del flusso informativo SDO è conseguente alle attività di controllo della qualità della codifica della scheda di dimissione ospedaliera, effettuata a livello centrale su un volume significativo di ricoveri.

7. % volumi – per flusso ministeriale – trasmessi entro il mese/trimestre/semestre di invio.
Target: 80%

Valori conseguiti per flusso informativo:

	2015	2016	2017
IND0530 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso SDO	95,21	96,02	97,67
IND0531 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso ASA	4,68	68,28	63,55
IND0532 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso FED	93,16	85,03	89,9
IND0533 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso DiMe	99,87	98,71	99,32
IND0534 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso PS	91,77	97,93	99,74

La percentuale relativa al flusso ASA è condizionata da un volume ancora rilevante di prestazioni caricate in back office e processi di informatizzazione delle prestazioni non ancora completati.

8. Per tutti i flussi/banche dati regionali – comunicazione entro i tempi definiti dei referenti in ambito sanitario e tecnico. Target 100%

Comunicazioni effettuate.

9. N. righe PS con modalità di arrivo in ambulanza/elisoccorso (118) con link al flusso 118.
Target 100%

Flusso 118 gestito dall'Azienda Territoriale.

3.2.3.37 Gli investimenti e la gestione del patrimonio immobiliare. Le tecnologie biomediche ed informatiche

Piano investimenti

Gli investimenti in lavori e attrezzature/arredi/software realizzati dall'Azienda nell'anno 2017 hanno tenuto conto del vincolo di finanziamento con fondi in conto esercizio solo nel caso in cui fosse rispettata la condizione del pareggio di bilancio.

Per il dettaglio del piano degli investimenti si rimanda a quanto descritto al capitolo 3.3 – Investimenti effettuati.

Per quanto riguarda l'accordo di programma Addendum (art. 20 L. 67/88), è stato individuato, tra gli interventi da finanziare l'intervento denominato "Riordino e riqualificazione delle strutture dell'Area Pediatrica nell'ambito del Polo Materno - Infantile (Padiglioni 4, 10, 13, 16) - secondo stralcio funzionale", per un importo complessivo di € 19.084.000 di cui € 18.129.800 a carico dello Stato ed € 954.200 a carico della Regione.

Con delibera n. 265 del 15 dicembre 2016 è stata indetta la procedura aperta per l'affidamento dei servizi di architettura, ingegneria e geologia, con relative indagini per la redazione della progettazione di fattibilità tecnica ed economica, definitiva ed esecutiva e il coordinamento della sicurezza in fase di progettazione, con riserva di affidamento anche dei servizi di direzione lavori e coordinamento della sicurezza in fase di esecuzione inerenti i lavori di riordino e riqualificazione delle strutture dell'area pediatrica nell'ambito del polo materno infantile (padiglioni 4, 10, 13 e 16), comprensivo dell'ampliamento del padiglione n. 4 e della demolizione del padiglione n. 21 del Policlinico – primo stralcio funzionale (interventi P.2, Pb.4, 39) e secondo stralcio funzionale (intervento APb.16).

Il termine per la presentazione delle offerte è stato fissato nel giorno 22 febbraio 2017.

Con determina n. 70 del 13 ottobre 2017, sono stati approvati i verbali della Commissione Giudicatrice relativi alla procedura aperta per l'affidamento del servizio di architettura, ingegneria e geologia, con relative indagini, per la redazione della progettazione di fattibilità tecnica ed economica, definitiva ed esecutiva e il coordinamento della sicurezza in fase di progettazione, con riserva di affidamento anche dei servizi di direzione lavori e coordinamento della sicurezza in fase di esecuzione, inerenti i lavori di cui trattasi e la proposta di aggiudicazione, in favore del Raggruppamento Temporaneo di Concorrenti, risultato migliore offerente, per un importo contrattuale pari ad € 2.141.192,30, oltre IVA e contributi previdenziali;

Con delibera n. 41 del 23 febbraio 2018 è stato approvato il progetto di fattibilità tecnico economica (Progetto P/45/2017) "Riordino e riqualificazione delle strutture dell'area pediatrica nell'ambito del polo materno infantile (Padiglioni 4, 10, 13 e 16), comprensivo dell'ampliamento del Padiglione n. 4 e della demolizione del Padiglione n. 21 presso il Policlinico – primo stralcio funzionale (interventi P.2, PB.4, 39) e secondo stralcio funzionale (intervento APB 16), per un importo complessivo di € 41.799.390,00 IVA inclusa, finanziato con fondi statali, regionali e aziendali, redatto dal R.T.I. Consorzio Mythos scarl, agli atti con PG 3665 del 19 febbraio 2018 e



trasmesso, con nota PG 4312 del 26 febbraio 2018, copia dell'atto al Servizio Strutture, Tecnologie e Sistemi Informativi della Direzione Generale Cura della persona, Salute e Welfare della Regione Emilia-Romagna per gli conseguenti adempimenti connessi alle procedure di finanziamento ai sensi della delibera di Giunta Regionale 2374 del 29 dicembre 2008 e 708 del 15 giugno 2015.

Il termine per la presentazione del progetto esecutivo dovrà essere coerente con il termine ultimo per ottenere l'ammissione al finanziamento dell'intervento, fissato al 2 maggio 2019 (30 mesi dalla data di sottoscrizione dell'accordo di Programma Addendum avvenuto il 2 novembre 2016)

L'Azienda, infine, ha presentato nel corso del 2017 le seguenti richieste di liquidazione relative ad interventi conclusi e attivati:

- per l'intervento AP33 richiesta di liquidazione per € 981.058,68 (PG. 15548 del 4 agosto 2017) pari al 82,20% dell'importo residuo da liquidare;
- per l'intervento AP35 richiesta di liquidazione di € 188.916,06 (PG.24216 del 14 dicembre 2017) pari al 66,06% dell'importo residuo da liquidare;
- per l'intervento H21 richiesta di liquidazione per € 17.589,19 (PG 20823 del 31 ottobre 2017) pari al 31,22% dell'importo residuo da liquidare;
- per l'intervento PB5 richiesta di liquidazione per € 3.136.626,31 (PG 20646 del 30 ottobre 2017 e 21916 del 15 novembre 2017) pari al 98,02% dell'importo residuo da liquidare;
- per l'intervento M13 richiesta di liquidazione per € 157.556,05 (PG 19345 del 12 ottobre 2017) pari al 100% dell'importo residuo da liquidare;
- per l'intervento S18 richiesta di liquidazione per € 696.766,39 (PG 20653 del 30 ottobre 2017 e PG 21917 del 15 novembre 2017) pari al 99,54 dell'importo residuo da liquidare.

Gestione del Patrimonio immobiliare

Prevenzione incendi

Nel corso del 2017 sono state predisposte le schede di risposta al monitoraggio attivato con il sistema informativo regionale.

Sempre nel sistema informativo regionale sono stati inseriti 10 eventi incidentali correlati ai principi di incendio avvenuti nella struttura ospedaliera. L'Azienda ha partecipato a tutti gli incontri tecnici della RER.

Prevenzione sismica

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Nel corso del 2017 sono state predisposte le schede di risposta al monitoraggio avviato con il sistema informativo regionale.

L'Azienda ha proseguito la partecipazione al progetto del Ministero della Salute "Analisi del fabbisogno nazionale in tema di prevenzione antincendio e di prevenzione sismica", secondo le indicazioni della RER. In settembre 2017 sono state inviate in RER le schede per la partecipazione al progetto.

Manutenzione

Per quel che concerne il costo/mq della manutenzione ordinaria del patrimonio immobiliare dell'Azienda, si riportano i dati elaborati dal 2011 ad oggi:

anno	costo/mq aziendale	media RER
2011	24,50€/mq	23,75 €/mq
2012	20,31 €/mq	np
2014	21,66 €/mq	24,00 €/mq
2015	23,91 €/mq (scostamento rientrante nell'ambito del 10%)	22,64 €/mq
2016	22,11	22,17

Per quanto riguarda l'anno 2017, il dato non è ancora disponibile in quanto il competente servizio regionale ha avviato nel 2018 la rilevazione dei costi Anno 2017, tramite AGENAS.

Uso razionale dell'energia e gestione ambientale

Per quanto riguarda le **politiche per l'uso razionale dell'energia** e la corretta gestione ambientale le azioni messe in atto dall'Azienda nel 2017 sono state in linea con il programma regionale per quanto riguarda l'uso razionale dell'energia sia nella gestione ordinaria delle attività, sia nella realizzazione di nuove opere (nuove costruzioni, ampliamenti, ristrutturazioni e manutenzioni straordinarie).

Il Policlinico nel 2017 ha continuato e sviluppato le azioni già intraprese a livello aziendale negli anni precedenti (a partire dal 2006) e sono state affrontate sia a livello gestionale, sia sul piano dell'innovazione tecnologica.

Le **azioni di tipo gestionale** intraprese sono le seguenti:

- adesione alla gara regionale, effettuata dell'Agenzia Regionale Intercent-ER, per la fornitura di energia elettrica, a partire dal 1 gennaio 2009;
- sviluppo della campagna di sensibilizzazione, informazione ed orientamento rivolta agli operatori dell'Azienda ospedaliera per l'uso razionale dell'energia mediante la distribuzione dei depliant

forniti dalla Regione (punti di distribuzione, cedolino stipendiale, ecc.), l'affissione dei manifesti nei punti di maggior afflusso, l'attivazione della casella postale "io spengo lo spreco" e le risposte ai relativi suggerimenti, comunicazioni e articoli sulle riviste interne, sul sito, nelle newsletter, ecc.. In particolare, l'Azienda ha realizzato filmati specifici sul risparmio energetico e sulle azioni concrete che tutto il personale può mettere in atto quotidianamente (risparmio energetico in ospedale, risparmio energetico, comportamento etico) e procede ad organizzare periodicamente giornate di formazione specifica nell'ambito del Sistema Aziendale di Gestione Ambientale e Sviluppo Sostenibile "io spengo lo spreco" (16 novembre 2010, 13 giugno 2011, 13 settembre 2011, 19 novembre 2012, 16 dicembre 2013, 16 dicembre 2014, 13 gennaio 2015, 20 gennaio 2015 e 12 luglio 2016). Nel 2017 sono stati organizzati due eventi (24 luglio 2017 e 20 ottobre 2017) di divulgazione sui risultati di razionalizzazione dell'uso dell'energia a seguito della riqualificazione impiantistica del Policlinico (impianti di trigenerazione) e sono stati pubblicati alcuni articoli sulla stampa locale e nazionale (marzo 2017, maggio 2017, ecc.).

- svolgimento di un'attività continua di monitoraggio di tipo quali/quantitativo sull'uso dell'energia elettrica, termica e sull'acqua mediante la raccolta periodica dei dati e inserimento del flusso delle informazioni nell'apposito programma informatico in sinergia con l'Energy Manager Unificato;
- studio e sviluppo del percorso da attivare per l'implementazione del Sistema di Gestione Ambientale (SGA) integrato (nell'ottica della certificazione ambientale aziendale);
- inserimento nello share-point regionale relativo alla mobilità sostenibile dei dati relativi alla rilevazione del parco auto aziendale e dei parcheggi.
- conferma anche per l'anno 2017 del contributo dell'Azienda per l'acquisto di abbonamenti TPER da parte dei propri dipendenti.

Sul piano dell'**innovazione tecnologica**, l'Azienda ha realizzato il progetto "*Nuove Centrali Tecnologiche e rifunzionalizzazione dei sistemi infrastrutturali impiantistici del Policlinico*" per il rifacimento completo delle Centrali Tecnologiche e dei sistemi di distribuzione nell'area Sant'Orsola (co/trigenerazione). I lavori sono stati aggiudicati mediante un appalto di partenariato pubblico-privato e sono stati attivati l'impianto di cogenerazione (aprile 2016) e la trigenerazione (estate 2017).

Con delibera n. 290 del 31 agosto 2011 si è proceduto all'affidamento della "Concessione di progettazione, costruzione e gestione di centrali, impianti tecnologici, lavori e servizi dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Bologna, Policlinico S. Orsola – Malpighi". Dal 1 gennaio 2012 è attiva la Concessione in via definitiva, la Procedura di verifica SCREENING AMBIENTALE è stata approvata con Delibera di Giunta Regionale n. 2027/2012 del 28 dicembre 2012. Nel periodo 2013-2014 è stata predisposta tutta la documentazione (compresa la partecipazione a tutte le conferenze di servizio) per l'ottenimento dell'Autorizzazione Integrata Ambientale A.I.A., rilasciata dalla Città Metropolitana con PG 8554 del 26 gennaio 2015.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Il 1 aprile 2016 è stata avviata la cogenerazione per l'area Sant'Orsola, sono quindi terminati i lavori per la nuova CT Malpighi, la nuova CT Sant'Orsola, le nuove reti di distribuzione e l'impianto di cogenerazione. Nel 2017 è stata ultimata la Centrale Frigorifera. Attualmente sono in fase di conclusione alcuni interventi complementari (prevenzione incendi nei tunnel).

La nuova centrale consente di produrre contemporaneamente attraverso un unico impianto alimentato a metano sia l'energia elettrica che l'energia termica necessaria al fabbisogno del Policlinico.

L'Azienda inoltre partecipa al progetto Europeo *"EcoQUIP - improving the efficiency, quality and sustainability of healthcare through innovation procurement"*.

Nell'ambito dello *"11° Forum Nazionale sui Patrimoni Immobiliari Urbani Territoriali Pubblici"* (Roma, 25 maggio 2017), promosso da Patrimoni PA net - il laboratorio TEROTEC & FPA - è stato assegnato all'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna il **"Premio BPPP - Best Practice Patrimoni Pubblici"** per la *Gestione patrimoni urbani*. Il Premio ha inteso segnalare un'esperienza innovativa per la gestione e la valorizzazione dei patrimoni immobiliari, promossa e sviluppata in partnership tra Enti Pubblici ed Imprese private, stimolando altresì lo studio, la sperimentazione e l'adozione di nuovi processi di *"governance"* dei patrimoni immobiliari, intesi come "risorse strategiche" degli Enti Pubblici.

Tutte le azioni intraprese dall'Azienda sono state orientate a privilegiare soluzioni progettuali, costruttive, organizzative e gestionali allineate con quanto richiamato dal "Protocollo di Kyoto" e dalla "Dichiarazione di Johannesburg".

Quantificazione della variazione dei costi delle fonti energetiche

ENERGIA ELETTRICA 2017

2017: consumati 51.527.397 KWh

2016: consumati 51.562.742 KWh

Nel 2017 i **consumi** sono in linea con quelli registrati nel 2016. Bisogna sottolineare che, visto l'eccezionale caldo estivo prolungatosi da inizio giugno a metà settembre, i consumi sono stati comunque contenuti per via dell'entrata in funzione degli assorbitori che hanno comportato la minor produzione di energia frigorifera dalle centrali frigorifere.

Il **costo medio** al KWh è diminuito rispetto all'anno precedente. Si passa dai 0,17 €/KWh del 2016 ai 0,146 €/KWh del 2017.

ENERGIA FRIGORIFERA 2017

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Dal giugno 2017 sono entrati in funzione i gruppi frigoriferi ad assorbimento della centrale di trigenerazione. Sono stati acquistati 6.703.560 Kwfh prodotti dagli assorbitori ad un prezzo unitario di 0,0378 €/Kwfh.

ENERGIA TERMICA 2017

2017: consumi 71.724.200 Kwht (dato provvisorio)

2016: consumi 63.333.037 Kwht

Si registra un incremento complessivo dei **consumi** del +13,25%

Le cause di questo incremento sono molteplici, in particolare sono da attribuire ad anomalie rilevate sul sistema di contabilizzazione, che è stato modificato nel 2017 e che è in corso di verifica con il gestore.

GAS METANO CUCINA ED ALTRE UTENZE 2017

2017: consumi 16.523 mc

2016: consumi 22.386 mc

Il **consumo** di gas metano registrato nel 2017 risulta inferiore all'anno precedente per via del minor consumo della cucina Malpighi. Si fa notare che il consumo di gas per le cucine non segue la stagionalità.

Il **prezzo** unitario del gas risulta in calo rispetto all'anno precedente, passando da 0,58 €/mc del 2016 ai 0,53€/mc del 2017.

ACQUA 2017

2017: consumi 607.100 mc

2016: consumi 498.857 mc

L'incremento dei consumi registrato è pari al +21% rispetto al 2016, corrispondente ad un maggior consumo di circa 108.250 mc. Tale incremento è da attribuire certamente al maggior consumo delle torri evaporative, dovuto alla eccezionale ondata di caldo che si è registrata da giugno sino a metà settembre, ed ai flussaggi degli impianti idrico-sanitari per il contenimento della legionella.

Il costo al metro cubo di 4.79 €/mc rimane invariato rispetto all'anno precedente.

TELEFONIA FISSA-MOBILE 2017

CONSIDERAZIONE SUI CONSUMI STIMATI 2017 RISPETTO AL 2016.

Come si può evincere dalla tabella riassuntiva il costo complessivo del traffico telefonico (telefonia fissa + mobile) ha subito una diminuzione di circa 64.661 €; il costo riferito alla singola apparecchiatura è passato dai 76,04 € a 66,09 € ad (-13,08%).

Quantificazione variazione di spesa per UTENZE

Confronto 2016-2017							analisi scostamenti	
	2016			2017			% variazione Quantità 2016 / 2017	Δ % prezzo medio
	Quantità		Prezzo medio	Quantità		Prezzo medio		
Gas (Termie)	63.333.037	KWht	0,0945 €/KWh	71.724.200	KWht	0,0911 €/KWh	13,25%	-3,60%
Gas cucina e altre utenze*	22.386	mc	0,58 €/mc	16.523	mc	0,53 €/mc	-26,19%	-8,62%
Acqua	498.857	mc	4,797 €/mc	607.100	mc	4,794 €/mc	21,70%	-0,06%
EE	51.562.742	KWh	0,170 €/KWh	51.527.397	KWh	0,146 €/KWh	-0,07%	-14,12%
E Frigorifera**				6.703.560	KWhf	0,038 €/KWh		
Telefono	3.050	n.tel+cell	76,04 €/num.	3.150	n.tel+cell	66,09 €/num.	3,28%	-8,70%
* nel sottoconto gas			** nel sottoconto E Elettrica					

GESTIONE RIFIUTI

Nel corso del 2017 è stato effettuato l'ampliamento della raccolta differenziata dei rifiuti assimilati agli urbani. La percentuale di rifiuti differenziati è passata dal 42% del 2016 al 59% del 2017. La raccolta differenziata dei rifiuti prodotti presso il centro produzione pasti e le mense aziendali ha determinato il conferimento a Hera di 77.000 Kg di rifiuto organico. La raccolta differenziata della plastica, derivante da imballaggi e da materiali raccolti in aree non sanitarie, ha determinato il conferimento a Hera di 29.860 Kg di tale rifiuto.

E' stata mantenuta la partecipazione alla raccolta dati regionale ed implementata la rendicontazione su piattaforma web AEM dei dati di produzione e costo per kg dei rifiuti prodotti nell'anno precedente.

Tecnologie biomediche

L'azienda è impegnata a garantire i flussi informativi ministeriali e regionali relativi al parco tecnologico installato nonché il debito informativo relativo alle tecnologie biomediche di nuova acquisizione.

La trasmissione del flusso informativo regionale relativo al parco tecnologico installato è stato effettuato nei tempi e secondo le modalità definite.

L'aggiornamento del portale ministeriale relativo alle Apparecchiature Sanitarie è stato effettuato entro le scadenze stabilite dal decreto ad eccezione dell'ultimo invio. Il debito informativo è stato sanato ad inizio gennaio 2018.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Tutte le tecnologie aventi i requisiti stabiliti da norma regionale sono stati sottoposti all'istruttoria del GRTB.

I dati relativi alle modalità e tempi di utilizzo di TC, RM, mammografi e Robot chirurgico sono stati inviati alla regione entro le scadenze prestabilite.



Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale

3.2.3.38 Riordino dei Comitati Etici

Nel corso del 2017 sono state svolte le attività propedeutiche all'istituzione del Comitato Etico di AVEC, istituzione che è stata formalizzata con Delibera del Direttore Generale dell'AOU di Bologna n. 6 del 10.1.2018.

Più specificatamente, in AVEC, sono state svolte le seguenti attività.

1) 15.6.2017 - INCONTRO COLLEGIO TECNICO AVEC – AREA SANITARIA nell'ambito del quale a seguito degli accordi intercorsi, viene individuata la sede del costituendo Comitato Etico di AVEC presso l'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Bologna;

2) 20.7.2017 – INCONTRO COLLEGIO TECNICO AVEC – AREA SANITARIA nell'ambito del quale è stato individuato un programma di lavoro comune e priorità condivise per gli argomenti di seguito indicati (i dettagli sono riportati nello specifico verbale dell'incontro).

- Deadline per inserimento in seduta degli studi
- Lista documentale per richiesta parere per studio clinico (suddivisa per tipo di studio) e per emendamento
- Modulistica centro specifica in uso
- Tariffe applicate per tipologia di studio/emendamento
- Gestione del fondo derivante dalle tariffe per struttura
- Percorso parere CE e nulla osta aziendale per struttura
- Procedure aziendali relativamente a ricerca/sperimentazioni
- Modalità di lavoro delle segreterie (e risorse) e modalità di gestione della seduta

3) 21.9.2017 - INCONTRO COLLEGIO TECNICO AVEC – AREA SANITARIA nell'ambito del quale, presente la Responsabile della ASSR e la Segreteria del CE di AOUBO, si illustra le fasi del progetto di individuazione delle sedi dei CE di Area Vasta, lo stato di avanzamento dell'acquisizione del sistema informativo comune (entro il 31.12.2017), pubblicazione del bando per l'individuazione dei componenti del CE e le modalità organizzative

4) 14.12.2017 - INCONTRO COMITATO DIRETTORI AVEC nell'ambito del quale si esamina e si condivide, con alcune integrazioni, la proposta di composizione del Comitato Etico AVEC, formulata dal Gruppo Tecnico di AVEC (Uffici Ricerca e Segreterie di AVEC) sulla base dei requisiti prescritti dalle indicazioni regionali e normative, in particolare l'equilibrio tra componenti interni ed esterni, e delle relazioni con le Università di riferimento; dando quindi mandato al Gruppo Tecnico stesso di verificare la disponibilità dei professionisti individuati.

6) 10.1.2018 - Delibera di costituzione del CE di AVEC del Direttore Generale di AOU BO trasmessa alle altre Aziende AVEC per il relativo recepimento.

7) 24.1.2018 - Seduta di insediamento del CE AVEC presenziata dal Direttore Sanitario IIOORR, in rappresentanza delle Aziende e degli Enti istitutivi.

3.2.3.39 Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza

Alla luce dell'obbligatorietà della registrazione SiCher in SDO, sono migliorati i livelli di adesione degli interventi già monitorati nell'ambito della sorveglianza già in essere presso l'Azienda Ospedaliera fino al 2016 (% di procedure sorvegliate non ortopediche sul totale delle procedure sorvegliate nel 2017 = 73,55%). Rimane perfettibile l'adesione alla sorveglianza degli interventi che precedentemente non costituivano oggetto di sorveglianza. Per questo motivo cui ci attendiamo nel corso del 2018, un ulteriore nuovo miglioramento.

Nel corso del 2007 il consumo del gel idroalcolico (23,51 L/1000 gdd) si è stabilizzato oltre il target internazionale e si è ridotto il numero delle unità operative ancora sotto soglia, nell'ambito delle quali sono in corso interventi finalizzati all'adeguamento, come ad esempio la ridefinizione dei punti in cui il gel deve essere disponibile per il personale dedicato all'assistenza. Durante il 2017 non è stato possibile proseguire la campagna per l'igiene delle mani, per motivazioni legate ai fornitori della cartellonistica (l'espletamento della gara per l'individuazione del fornitore della cartellonistica si è finalizzata solo durante l'ultimo periodo dell'anno). Diversi servizi e unità operative, tuttavia hanno provveduto a stampare materiale a disposizione dell'azienda, nonché a migliorare la disponibilità del gel alcolico anche per i visitatori. Nel corso del 2018 la campagna verrà estesa al padiglione 2 ed al padiglione 5, per le unità operative non soggette a prossima ristrutturazione.

Durante il 2017 si è consolidato il trend in riduzione dell'incidenza delle trasmissioni di enterobatteri produttori di carbapenemasi, attraverso il mantenimento costante della sorveglianza epidemiologica e il quotidiano supporto alle unità operative ed in particolare si è provveduto con tempestività alla registrazione delle batteriemie da CPE all'interno del sistema SMI (numero di batteriemie segnalate/numero delle batteriemie registrate in SMI = 100%). Sono ancora in fase di costruzione gli specifici report di mercurio che daranno la possibilità di allargare e rendere più rapidi i report epidemiologici prodotti.

3.2.3.40 Supporto alle attività regionali di valutazione delle tecnologie con metodica HTA

Il Gruppo Regionale Tecnologie Biomediche si occupa di definire gli indirizzi e garantire un coordinamento a livello regionale finalizzato alla valutazione della programmazione degli investimenti, all'acquisizione delle grandi tecnologie in ambito ospedaliero e delle tecnologie "Home Care" in ambito territoriale e all'Health Technology Assessment in una prospettiva regionale. Nello specifico i compiti del gruppo sono:

- valutare i programmi delle Aziende sanitarie di acquisizione, rinnovo e sostituzione delle tecnologie biomediche in campo ospedaliero e territoriale;
- fornire il supporto tecnico scientifico necessario ad Intercent-ER e ad alle Aree Vaste per l'acquisizione di tecnologie biomediche;
- fornire il supporto tecnico scientifico necessario alla Commissione Aziendale Dispositivi Medici;
- collaborare con l'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale relativamente all'Osservatorio delle Tecnologie ed all'Osservatorio regionale dell'innovazione;
- contribuire ad implementare ogni forma di interazione e collaborazione, relativamente alla funzione Tecnologie Biomediche, con i Servizi della Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali interessati;
- contribuire alla realizzazione del progetto di georeferenziazione delle strutture sanitarie ed in particolare delle tecnologie biomediche; partecipare ai "Gruppi di lavoro verticali regionali" sulle specifiche tecnologie biomediche;
- assolvere ai debiti informativi relativi alle tecnologie biomediche.

Considerando l'interdisciplinarietà della materia e degli argomenti trattati il Gruppo include diverse professionalità (ambito ingegneristico, ambito medico, ambito organizzativo). Il Servizio di Ingegneria Clinica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna partecipa al GRTB con un ruolo di valutazione in ambito tecnico.

Si conferma che tutte le tecnologie che rientrano nei parametri definiti dalla Regione Emilia Romagna come oggetto di valutazione da parte del GRTB sono state sottoposte nei tempi e nei modi definiti.

3.2.3.41 Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento

Nel 2017 l'Azienda ha partecipato al gruppo di lavoro dei Responsabili Qualità Aziendali della RER, attivato dalla Funzione Accreditamento della ASSR, sul progetto "Accompagnamento delle Aziende nel percorso di implementazione dei requisiti di Accreditamento previsti dall'Intesa", con l'obiettivo di effettuare un'analisi comparativa di tali requisiti in rapporto al modello di Accreditamento Istituzionale vigente, di definirne i livelli di applicabilità e di individuare specifiche evidenze a supporto degli stessi.

L'AOU di Bologna ha organizzato e realizzato nel 2017 un percorso di formazione intervento sui requisiti definiti nelle Intese Stato Regioni del 20.12.2012 "Disciplina per la revisione della normativa dell'accREDITamento" e del 19.2.2015 in materia di adempimenti relativi all'accREDITamento delle strutture sanitarie. La finalità principale dell'evento è stata quella di approfondire il nuovo approccio del sistema di AccREDITamento che prevede l'applicazione dei requisiti generali ai processi direzionali e trasversali dell'intera organizzazione delle strutture sanitarie, allo scopo di favorire un ruolo più rilevante della leadership a sostegno del miglioramento e dell'innovazione sia mediante i processi direzionali sia mediante i processi di supporto. Pertanto il percorso di formazione intervento ha coinvolto la Direzione Aziendale, le strutture in staff e in line alla Direzione, le Direzioni dei Dipartimenti e alcuni valutatori regionali



di Accreditamento. L'evento formativo ha facilitato la produzione, nei tempi richiesti dalla RER di un report di autovalutazione (allegato 4 alla domanda di rinnovo dell'Accreditamento Istituzionale) sul grado di adesione ai requisiti generali e, al tempo stesso, la predisposizione di alcune azioni di miglioramento di livello aziendale per garantire un maggiore allineamento al sistema. Tale report è stato inviato in RER in data 31.01.2018, contestualmente a tutta la documentazione richiesta per il rinnovo dell'Accreditamento Istituzionale.

L'Azienda si è inoltre impegnata a garantire, attraverso l'attività dei Valutatori di Accreditamento inseriti nell'elenco pubblicato nel sito web della ASSR, la partecipazione alle visite di verifica, a seguito di formale convocazione.

3.2.3.42 La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie

La programmazione delle attività formative per il 2018 è stata effettuata, facendo seguito ad incontri con i referenti delle strutture trasversali proponenti e tenendo conto delle necessità provenienti dai requisiti di Accreditamento e degli obiettivi strategici aziendali. Elemento di innovazione è stata l'aggregazione di iniziative formative proposte da più Direzioni, nell'ottica di una razionalizzazione dell'offerta e della relativa pianificazione.

Nella programmazione e realizzazione dell'attività formativa è stato dato un grande impulso alle iniziative in tema di sicurezza delle cure e alla gestione del rischio. Come previsto, è stata potenziata l'attività formativa sulle tecniche di rianimazione cardiopolmonare, anche attraverso la collaborazione offerta all'Università con l'apertura ai medici in formazione specialistica, agli studenti dei Corsi di Laurea in Scienze Infermieristiche, al personale medico e infermieristico della Clinica Odontoiatrica e agli insegnanti di alcuni licei della città.

In linea con le indicazioni ministeriali in tema di sicurezza per il paziente e per gli operatori, sono stati realizzati interventi formativi per la prevenzione degli episodi di suicidio del paziente e di violenza verso gli operatori, di ascolto, prevenzione e gestione dei conflitti nei diversi setting operativi, soprattutto per ciò che riguarda gli operatori maggiormente a contatto con l'utenza, come nelle realtà dei Pronto Soccorso e delle aree ambulatoriali.

Grande spazio nel Piano Formativo 2017 è stato dato alle iniziative formative che riguardano la tutela della salute dei lavoratori (legge 81/08) e la radioprotezione, l'impiego in sicurezza degli apparecchi laser, della formaldeide e dei farmaci antitumorali.

In linea con l'obiettivo aziendale della riduzione degli indici di infezioni correlate all'assistenza, sono stati realizzati interventi formativi di livello trasversale o mirati ad affrontare situazioni di criticità in realtà specifiche, sul tema della prevenzione delle infezioni da batteri produttori di carbapenemasi: rispetto a questi interventi è stato possibile attuare un sistema di misurazione di ricaduta formativa, anche attraverso la diffusione delle buone pratiche (es. lavaggio delle mani, corretti comportamenti in sala operatoria, misure preventive delle infezioni da batteri produttori di carbapenemasi, gestione dei CVP e CVC nei pazienti ospedalizzati, ecc.). Sempre in tema di prevenzione delle infezioni sono stati organizzati Seminari per la Prevenzione e controllo della legionellosi e in tema di vaccinazione del personale sanitario.

L'area degli aggiornamenti tecnico-legislativi ha visto l'attuazione di numerosi eventi, promossi in parte a livello aziendale, e in larga misura anche a livello di Area Vasta, relativi alle tematiche della trasparenza e anticorruzione, sulla base del D.lgs. 25 maggio 2016, n. 97, della nuova normativa sugli appalti e contratti pubblici secondo il D.lgs. 50/2016, degli acquisti in rete alla luce della nuova legge di stabilità, del governo dei servizi in gestione diretta o appaltata. La necessità di applicazione pratica di alcune normative, come la Legge L.161/2014 in materia di orario di lavoro ha dettato la necessità di organizzare eventi formativi in tal senso. Sono stati realizzati numerosi eventi, anche di livello regionale e AVEC, in tema di "Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie", in particolare per ciò che concerne la Legge 8 marzo 2017, n.24. (Legge Gelli-Bianco).

Altro evento formativo rivolto a medici, infermieri, fisioterapisti, logopedisti e assistenti sociali di tutte le Unità Operative del Policlinico, è stato realizzato con l'obiettivo di approfondire ed evidenziare la rilevanza della dimissione protetta e del suo impatto sull'organizzazione sanitaria, che ha come modello la presa in carico globale del paziente, in un'ottica di continuità assistenziale con i servizi sanitari del territorio, i servizi sociali comunali e con la partecipazione attiva della famiglia.

L'obiettivo dell'integrazione tra ricerca e formazione è stato affiancato da iniziative formative sulle tematiche dell'EBN, EBP e Good Clinical Practice, della stesura dei protocolli di ricerca.

A sostegno degli obiettivi di miglioramento dell'attività di procurement e relativo incremento delle donazioni e dei trapianti di organi e tessuti, anche da donatore a cuore fermo, (come previsto dai recenti orientamenti nazionali) sono stati realizzati diversi eventi formativi. Per alcuni di questi, e nella fattispecie per il programma di formazione sul procurement di cornee è stato possibile individuare in corso d'anno una effettiva ricaduta organizzativa, avendo registrato a livello aziendale un incremento significativo di cornee prelevate, a dimostrazione dell'aumentata sensibilità del personale sanitario agli aspetti etici e professionali su questo argomento.

Il perseguimento dell'obiettivo regionale di progressivo avvicinamento al nuovo modello di Accreditamento Istituzionale è stato accompagnato da un progetto di formazione/intervento sui requisiti definiti nelle Intese Stato Regioni del 20.12.2012 "Disciplina per la revisione della normativa dell'accreditamento" e del 19.2.29015 in materia di adempimenti relativi all'accreditamento delle strutture sanitarie.

La finalità principale dell'evento è stata quella di approfondire il nuovo approccio del sistema di Accreditamento che prevede l'applicazione dei requisiti generali ai processi direzionali e trasversali dell'intera organizzazione delle strutture sanitarie, allo scopo di favorire un ruolo più rilevante della leadership a sostegno del miglioramento e dell'innovazione, sia mediante i processi direzionali sia mediante i processi di supporto. Pertanto il percorso ha coinvolto la Direzione Aziendale, le strutture in staff e in line alla Direzione, le Direzioni dei Dipartimenti e

alcuni valutatori regionali di Accreditamento e ha consentito la produzione del report di autovalutazione allegato alla domanda di rinnovo presentata in RER il 31.01.2018.

L'introduzione di nuovi modelli organizzativi in alcune aree aziendali come quella della Direzione Professioni Sanitarie è stata sostenuta e accompagnata da un progetto di formazione/intervento mirato al consolidamento del modello e alla promozione di attività formative nell'ottica dell'armonizzazione delle competenze del personale.

Infine l'adozione di diversi nuovi strumenti informatizzati (gestione informatica delle presenze e assenze, gestione della formazione, sistema di gestione dei documenti qualità, nuovo programma per la registrazione e gestione delle non conformità, sistema Babel per il flusso e la conservazione della documentazione, software regionale per la fatturazione e contabilità) ha previsto la realizzazione di altrettanti eventi formativi a garanzia della progressiva applicazione.

Tra i numerosi eventi formativi anno 2017, si è definito di includere nella valutazione di ricaduta formativa gli eventi più rilevanti per impegno organizzativo ed economico, in relazione a progetti strategici aziendali e a quelli in cui si presentava l'urgenza di garantire in tempi brevi l'acquisizione di competenze ai fini dell'applicazione di nuovi applicativi informatici. 1) Allineamento del Sistema di Governo Aziendale dell'AOSP al Sistema di Accreditamento Istituzionale delle Strutture Sanitarie della Regione Emilia Romagna; 2) Corso Procurement; 3) La gestione del cambiamento e lo sviluppo di processi di integrazione 4) Sistema di gestione della Formazione attraverso l'applicativo regionale GRU.

Per la valutazione di impatto formativo sono stati selezionati i primi tre eventi formativi: 1) Allineamento del Sistema di Governo Aziendale dell'AOSP al Sistema di Accreditamento Istituzionale delle Strutture Sanitarie della Regione Emilia Romagna; 2) Corso Procurement; 3) La gestione del cambiamento e lo sviluppo di processi di integrazione.

3.3 Investimenti effettuati

Piano investimenti

Nel corso dell'anno 2017 l'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Bologna, Policlinico di Sant'Orsola ha investito in immobilizzazioni immateriali e materiali un importo complessivo di 14,216 milioni di euro, di cui:

- Lavori (7,322 milioni di euro);
- Attrezzature sanitarie, mobili e arredi, software e attrezzature informatiche (6,894 milioni di euro).

Di seguito, per aggregato di intervento, vengono riportati i principali investimenti realizzati:

Lavori

Nell'anno 2017 oltre alla manutenzione ordinaria edile ed impiantistica necessaria alla gestione del patrimonio immobiliare aziendale ed orientata sempre più ad una miglior efficienza

energetica, gli investimenti effettuati per la realizzazione di lavori (strutture e impianti), per l'adeguamento e la riqualificazione delle strutture, ammontano complessivamente a oltre 4,550 milioni.

In particolare, nell'ambito degli investimenti, sono stati realizzati gli investimenti di completamento del nuovo Polo Cardio-Toraco-Vascolare e sono stati pressochè ultimati quelli di realizzazione della centrale termica e tecnologica (affidamento della concessione di costruzione e gestione di centrali, impianti tecnologici, lavori e servizi).

Sono stati eseguiti, inoltre, molteplici lavori, tutti orientati a rispondere ad esigenze di adeguamento normativo, ad implementare la sicurezza e/o imprescindibili per la continuità dell'erogazione delle prestazioni sanitarie ed assistenziali finanziati con l'accantonamento al fondo manutenzioni cicliche costituito nell'Anno 2012/2013 per un importo di € 2.985.620,37 IVA inclusa.

I più rilevanti, suddivisi in opere specifiche nei vari padiglioni che hanno interessato tutta l'area del Policlinico, sono evidenziati di seguito.

Padiglione 1 - Palagi

- Trasferimento ambulatori Malattie Infettive.

Padiglione 2 – Albertoni:

- Adeguamenti edili ed impiantistici 5° piano (realizzazione nuovo impianto fan-coil compreso realizzazione montante vano scala e predisposizione ai piani).

Padiglione 3 – Amministrazione

- Adeguamenti edili ed impiantistici di locali per trasferimento uffici amministrativi.

Padiglione 8 – Ematologia:

- Adeguamenti edili ed impiantistici locali degenze.

Pad. 11 Clinica Medica

- Riqualificazione reparto malattie del Metabolismo.
- Adeguamenti edili ed impiantistici per trasferimento ambulatori di esplorazione funzionale.

Pad. 12 – Centro logistico

- Rifacimento impianti per ampliamento cella frigorifera.

Pad. 17 – Palazzina CUP

- Adeguamenti edili ed impiantistici di locali per trasferimento uffici.

Padiglione 18 – Anatomia Patologica:

- Nel 2017 sono terminati i lavori di ristrutturazione generale del Padiglione 18 – Anatomia Patologica (appalto finanziato e gestito dall'Università degli Studi di Bologna con contributo da parte dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna).

Pad. 23 – Polo Cardio Toraco vascolare

- Realizzazione del servizio endoscopia e area ambulatori.

Pad. 26 – Addarii

- Lavori di adeguamento laboratori di Anatomia patologica (Dipartimento interaziendale anatomia Patologica).

Pad. 29 - Dermatologia

- Adeguamenti edili ed impiantistici per aferesi terapeutica e medicina trasfusionale (terapia talassemici) – I parte.
- Adeguamenti edili ed impiantistici per ampliamento Casa Tetto Amico.

Padiglioni vari

- Interventi per adeguamenti normativa antincendio.

Attrezzature sanitarie e tecnico-economali

Gli investimenti in attrezzature sanitarie e tecnico-economali effettuati nel corso del 2017 (circa € 5.490.000,00) hanno seguito le ristrutturazioni derivanti dalle riorganizzazioni delle attività sanitarie e potenziamenti dovuti ad incrementi di attività oppure per garantire un contenimento delle liste di attesa.

Oltre agli investimenti prevedibili sono state acquistate apparecchiature in "urgenza" seguendo i seguenti criteri:

- sostituzione di attrezzature non riparabili o non convenienti economicamente;
- sostituzioni volte a garantire la sicurezza degli operatori e dei pazienti (DLgs. 81/08);
- standardizzazione delle tecnologie.

Per il 2017 gli investimenti più rilevanti in tecnologie sanitarie e tecnico economali riguardano:

- acquisto tecnologie per endoscopia e area ambulatori del Polo Cardio Toraco Vascolare per un importo di € 106.497,95 Iva inclusa,
- ecotomografo per cardiologia pediatrica e dell'età evolutiva per un importo di € 49.183,08 Iva inclusa,
- acquisti di beni economali per € 28.410,14 Iva inclusa,
- acquisti per rinnovo tecnologico per obsolescenza di apparecchiature per esplorazione funzionale per un importo di € 191.472,11 Iva inclusa,
- acquisto di attrezzature urgenti e imprescindibili per un importo di € 2.128.989,13 Iva inclusa

(ventilatori polmonari, aggiornamento centrale di monitoraggio per Stroke Unit, aggiornamento centrale di monitoraggio Philips, ecografo multidisciplinare radiologico internistico, letti per recovery room, sistemi di integrazione A/V per sala operatoria, aggiornamento del sistema di sintesi per radiofarmaci, elettrocardiografi, dispositivi per sistemi di integrazione di immagini, audio e filmati, occhiali chirurgici ingranditori ecc..),

- acquisto di attrezzature da laboratorio per € 31.461,24 Iva inclusa,
- acquisto di attrezzature ed ausili elettrificati per DVR per € 109.570,27 IVA inclusa,
- acquisto di un angiografo e di una TC per € 1.064.925,80 IVA inclusa,
- acquisto di una SPECT TC per € 554.599,80 IVA inclusa,
- acquisti per rinnovo tecnologico per obsolescenza di apparecchiature per bioimmagini per un importo di € 47.580,00 Iva inclusa,
- acquisti per sostituzione per obsolescenza di letti di degenza per medicine e chirurgie per € 79.696,50.

Arredi

Gli investimenti in arredi effettuati nel corso del 2017 (circa €. 350.000,00) sono stati orientati:

- ad integrare la dotazione di unità operative che, a seguito di riorganizzazione e trasferimento presso altra sede, costituivano necessità indispensabile per consentire l'avvio delle attività previste nelle nuove strutture;
- al completamento del nuovo Polo Cardio - Toraco – Vascolare provvedendo ad integrare le necessità di carrelli, arredi mobili evidenziatesi nei vari reparti a seguito dell'avvio delle attività sanitarie e all'allestimento degli ambulatori di pneumologia interventistica (finanziamenti PB.5);
- alla sostituzione di presidi atti a consentire la riduzione del rischio di movimentazione da carico per D.V.R.;
- alla sostituzione di arredi ormai privi dei requisiti di sicurezza sia per gli operatori sia per l'utenza (DLgs. 81/08).

Di seguito vengono sintetizzati gli acquisti effettuati:

Pad. 1 – PALAGI:

- Dotazione di arredi per gli Ambulatori di Malattie infettive a seguito di trasferimento dell'attività presso la nuova sede, per un importo complessivo pari ad €. 32.440,84 (I.V.A. INCLUSA);

Pad. 2 – ALBERTONI

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- Integrazione di arredi per la degenza e il day hospital di Oncologia per un importo complessivo pari ad €. 1.826,00 (I.V.A. INCLUSA);

Pad. 11 – CLINICA MEDICA

- Sostituzione parziale di arredi da ufficio per gli ambulatori di diabetologia per un importo pari ad €. 9.125,71 (I.V.A. INCLUSA),

Pad. 13 – PEDIATRIA

- Sostituzione di armadietti spogliatoio non più idonei all'uso per un importo pari ad €. 17.485,19 (I.V.A. INCLUSA);

Pad. 17 – PALAZZINA CUP

- Sostituzione di arredi da ufficio a seguito di modifiche organizzative e trasferimento di attività nei nuovi locali pari ad €. 15.174,81 (I.V.A. INCLUSA);

Pad. 29 – DERMATOLOGIA

- Integrazione di arredi per aferesi terapeutica e medicina trasfusionale a seguito di trasferimento dell'attività presso i nuovi locali per un importo complessivo pari ad €. 3.218,38 (I.V.A. INCLUSA);

Pad. 23 – POLO CARDIO-TORACO-VASCOLARE:

- Integrazione di carrelli, arredi mobili per vari reparti per un importo complessivo pari ad €. 37.468,69 (I.V.A. INCLUSA);
- Allestimento dell'area dedicata alla pneumologia interventistica per un importo complessivo pari ad €. 23.000,00 (I.V.A. INCLUSA).

VARIE

- Integrazione e sostituzione di barelle ad altezza variabile per un importo complessivo pari ad €. 30.970,78 (I.V.A. INCLUSA);
- Sostituzione di carrozzine basculanti ed ausili per la deambulazione per vari reparti per un importo complessivo pari ad €. 19.779,03 (I.V.A. INCLUSA);
- Sostituzione di carrelli ad uso sanitario e da trasporto per un importo complessivo pari ad €. 43.955,67 (I.V.A. INCLUSA);
- Sostituzione di sedute da lavoro e per l'utenza per un importo complessivo pari ad €. 48.567,85 (I.V.A. INCLUSA);
- Sostituzione di piantane porta flebo per un importo complessivo pari ad €. 8.745,73 (I.V.A. INCLUSA);
- Integrazione di separatori mobili per T.I. per un importo complessivo pari ad €. 22.997,00 (I.V.A. INCLUSA);
- Sostituzione ed integrazione di ausili per la deambulazione per un importo complessivo pari ad €. 2.307,03 (I.V.A. INCLUSA);

- Sostituzione di arredi mobili per sale operatorie per un importo complessivo pari ad €. 13.449,77 (I.V.A. INCLUSA),
- Sostituzioni e integrazioni di piccoli complementi a seguito di prescrizioni (scale, armadi porta effetti personali, armadi e armadi per farmaci, scrivanie) per un importo complessivo pari ad €. 21.663,81 (I.V.A. INCLUSA).

Software e attrezzature informatiche

In continuità con gli anni precedenti, con particolare riferimento al biennio 2015-2016, nell'anno 2017 gli investimenti principali sono stati indirizzati alla acquisizione e sostituzione dei sistemi e delle apparecchiature obsolete e all'aggiornamento delle procedure informatiche per adeguamenti normativi e riorganizzazioni interne.

Tra le principali voci di investimento figurano infatti gli acquisti di attrezzature Informatiche destinate sia alla sostituzione di stazioni di lavoro per obsolescenza sia alle nuove forniture derivanti da progetti di informatizzazione e innovazione. Anche alle infrastrutture hardware centralizzate - server e sistemi storage - è stata dedicata una parte apprezzabile degli investimenti. Inoltre, sempre nell'ambito delle infrastrutture, si è dedicata una parte significativa al tema delle telecomunicazioni, in particolare con l'ampliamento della rete LAN, con il completamento del progetto di duplicazione delle dorsali per la messa in sicurezza della rete e con il progressivo ampliamento della copertura wireless.

L'investimento complessivo in infrastrutture è stato di € 728.000 (IVA compresa).

Nello sviluppo del sistema informatico, per quanto concerne l'area amministrativa, anche tenendo conto dell'intenzione della Regione di acquisire sistemi unici regionali, ci si è limitati prevalentemente agli adeguamenti normativi con particolare attenzione ai temi più innovativi quali la fatturazione elettronica e la logistica automatizzata. Anche nello sviluppo dell'area dei sistemi informatici sanitari si è privilegiato lo sviluppo delle funzioni legate ai progetti ICT regionali, con particolare attenzione al tema della fatturazione elettronica, della consegna dei referti online e del potenziamento del FSE. Una parte consistente di investimenti è stata dedicata al sistema documentale BABEL e ai nuovi sistemi regionali GRU e GAAC.

L'investimento complessivo in sistemi informativi dell'area amministrativa è stato pari a € 370.000 (IVA compresa).

Gli investimenti in ambito informatica medica sono stati volti al consolidamento della struttura informativa esistente, all'adeguamento ai disposti legislativi e all'implementazioni di funzioni e moduli di supporto a nuovi percorsi e attività.

L'investimento complessivo in tale ambito è stato di € 609.000 (IVA compresa).

Fonti di finanziamento

Relativamente alle realizzazioni anno 2017, complessivamente pari a 14,216 milioni di euro, come si evince dalla tabella di sintesi riportata:

- 2,095 milioni di euro (pari al 14,74%) degli investimenti effettuati, trova copertura da specifici finanziamenti esterni (contributi in conto capitale già erogati o in corso di erogazione: art. 20, art. 71 aree metropolitane, fondi vincolati, programma regionale di investimenti in sanità ex art. 36 L.R. n. 38/2002, ecc...);
- 5,661 milioni euro (pari al 39,82%) finanziati da donazioni (donazioni e sperimentazioni, donazioni per investimenti – donazione Fanti Melloni per realizzazione del nuovo Polo Cardio-Toraco-Vascolare, donazioni materiali);
- 6,460 milioni di euro (circa il 45,44% degli investimenti complessivi), trova copertura da mezzi aziendali, costituiti da indebitamento a lungo termine e contributi in c/esercizio (ai sensi del D.Lgv. 118/11).



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2018/0315868 del 03/05/20

PIANO DI REALIZZAZIONE DEGLI INVESTIMENTI ANNO 2017

	FONTE DI FINANZIAMENTO										
CONTO	DESCRIZIONE CONTO PATRIMONIALE	01 CONTRIBUTI IN CONTO CAPITALE	02 FONDI VINCOLATI	03 DONAZIONI E SPERIMENTAZIONI	04 DONAZIONI VINCOLATE AGLI INVESTIMENTI	05 DONAZIONI MATERIALI DI BENE	06 FONDI AZIENDALI STERILIZZATI	07 MUTUI	08 FONDI AZIENDALI NON STERILIZZATI	Totale complessivo	
LAVORI PUBBLICI:											
	AAA360-AA540	H.22 - NUOVA CENTRALE TERMICA E RETI DI DISTRIBUZIONE	-		-		-	-	-	-	-
		H.21 - REALIZZAZIONE CENTRALE UNICA DI STERILIZZAZIONE E TECNOLOGIE	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		POLO CARDIO-TORACO-VASCOLARE	45.677	-		604.955	-	-	-	-	650.632
		AP 33 - PCTV COMPLETAMENTO DELLE AREE DESTINATE A DIAGNOSTICA, SALE OPERATORIE, DEGLI SPAZI DI SUPPORTO E DI ACCOGLIENZA	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		AP 35 - PCTV AMMODERNAMENTO TECNOLOGICO APPARECCHIATURE SANITARIE, APPARECCHIATURE INFORMATICHE E ACQUISIZIONE ARREDI	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		P 2 - POLO MATERNO INFANTILE	16.664	-		-	-	-	-	-	16.664
		MUTUO NUOVE PATOLOGIE_2012	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		MUTUO_POLO CHIRURGICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-

BILANCIO 2017

329

BILANCIO 2017



RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

AAA140	A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Altri costi plurienn. da ammort.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	1.526.010	109.456	29.065	559.096	216.637	2.247.099	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4.687.365
AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	53.668	17.472	1.160	-	-	280.423	-	-	-	-	-	-	-	-	-	352.723
AAA480	A.II.6.a) Automezzi	-	-	-	-	-	54.767	-	-	-	-	-	-	-	-	-	54.767
AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	156.741	12.304	15.493	8.000	8.807	600.453	-	-	-	-	-	-	-	-	-	801.799
Totale complessivo		1.814.612	280.348	64.018	2.371.783	3.225.444	6.148.277	311.135	-	-	-	-	-	-	-	-	14.215.617

3.4 Ricerca: attività del periodo

Nell'ambito della ricerca sono individuati i seguenti obiettivi.

1) rilevazione dell'attività di ricerca clinica – organizzativa e degli studi clinici (implementazione degli applicativi aziendali e regionali, monitoraggio amministrativo degli studi clinici approvati dal CE)

Nel corso del 2017 è proseguita l'attività di alimentazione del data base aziendale IDS con le informazioni relative a tutti gli studi clinici sottomessi al parere del Comitato Etico (nell'anno 2017 555 nuovi studi valutati, di cui 510 approvati - compresi usi compassionevoli).

Per quanto riguarda l'alimentazione e la frequenza degli accessi al data base regionale ARER i **progetti di ricerca**, coordinati dall'AOU di Bologna vengono registrati direttamente sul data base regionale, una volta formalizzata l'assegnazione del finanziamento, definita la data di avvio amministrativo del progetto e ottenuta l'approvazione del Comitato Etico nel caso di progetti che prevedono lo svolgimento di studi clinici. Per quanto riguarda i progetti di ricerca coordinati da altre Aziende, si procede dopo l'inserimento della scheda principale da parte dell'Azienda Coordinatrice. Nell'anno 2017 sono stati inseriti 9 progetti.

Gli **studi clinici** sono invece registrati in modo corrente sull'applicativo aziendale a supporto delle attività del Comitato Etico; i relativi dati, opportunamente integrati con le variabili richieste dall'anagrafe regionale, vengono trasferiti nell'applicativo regionale ARER mediante la funzione di upload (138 nuovi studi inseriti per l'anno 2017, approvati dal CE nel primo semestre. E' in corso la registrazione degli studi approvati nel secondo semestre 2017, esclusi usi compassionevoli).

Per quanto riguarda l'attività di **monitoraggio amministrativo degli studi clinici** (*gestita come da processo descritto nello schema sotto riportato*), si è appena conclusa la fase di inserimento dei report pervenuti a cura delle UU.OO. alla data del 31.12.2017. I primi dati evidenziano che solamente il 40% circa degli studi attivi è oggetto di rendicontazione annuale. Sono attualmente in corso le attività di verifica e di validazione dei risultati con le singole unità operative.

		2015/2016
PI	invio relazioni su indirizzo mail dedicato visibile a CE,IDS, R&I	31-dic
IDS	inserimento nel DB IDS dei dati contenuti nei report pervenuti all'indirizzo mail dedicato alla scadenza del 31.12	15-feb
Segreteria CE e R&I	elaborazione dati, analisi report, predisposizione lettere di sollecito agli interessati e comunicazione a IDS dei solleciti inoltrati	15-mar

PI - Principal Investigator

IDS – Investigational Drug Service – Farmacia Clinica

Segreteria CE e R&I – Segreteria Comitato Etico e Ufficio Ricerca Innovazione

2) diffusione delle opportunità di finanziamento (divulgazione dei bandi locali, nazionali ed europei) e attivazione di iniziative volte a promuovere la progettazione per indirizzare la ricerca verso aree strategiche e di interesse per il Policlinico, nel panorama nazionale e internazionale

Nel corso del 2017 è stato fornito specifico supporto per la partecipazione ai seguenti bandi

- Bando AIFA 2017 per la ricerca indipendente sui farmaci
- Bandi AIRC MFG e IG
- Bando della Fondazione del Monte di Bologna e Ravenna
- Bando della Fondazione Cassa di Risparmio di Bologna per progetti nel settore della ricerca scientifica e tecnologica anche in campo medico
- Bandi europei

Nel corso del 2017 le attività per implementare i requisiti per la conduzione degli studi di fase I ai sensi della Determina di AIFA 809 del 2015 presso alcuni centri clinici (*Ematologia, Oncologia e Oncoematologia Pediatrica*) sono state ulteriormente consolidate in occasione dell'audit di sistema promosso dall'Azienda e dell'Ispezione condotta da AIFA; ispezione che, pur avendo evidenziato alcune criticità e deviazioni, ha confermato il possesso dei requisiti da parte dei citati centri clinici.

3) realizzazione di accordi di collaborazione con partner interessati, finalizzati alla promozione dell'attività di sperimentazione clinica sponsorizzata

Allo scopo di realizzare accordi di collaborazione per la gestione, la realizzazione e la valorizzazione delle sperimentazioni cliniche in ambito farmaceutico e dei dispositivi medici secondo percorsi ispirati alla massima trasparenza a seguito di selezione mediante avviso pubblico per la ricezione di manifestazioni di interesse, come da deliberazione del Direttore Generale n° 59 del 15 marzo 2016, nel 2016 è stato individuato uno specifico partner.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

L'attività svolta nel corso del 2017 sarà oggetto di specifica valutazione congiunta per valutare l'impatto della collaborazione.

4) assistenza ai dipartimenti ad attività integrata ed ai ricercatori nell'iter di presentazione dei progetti di ricerca e nella gestione delle varie fasi della conduzione degli studi e supporto metodologico - formativo e organizzativo - gestionale ai ricercatori

Tramite l'ufficio di staff Ricerca e Innovazione viene fornito costante supporto ai ricercatori in particolare per la pianificazione e la stesura di protocolli di studio, l'analisi di dati e la revisione di articoli in fase di pubblicazione; il supporto è fornito anche per la predisposizione delle proposte progettuali nell'ambito dei bandi pubblici e per la gestione e la rendicontazione dei progetti finanziati.

Alla data del 31.12.2017 i progetti finanziati attivi sono 77 per un ammontare complessivo di finanziamento assegnato, pari a € 15.537.481.

ENTE EROGATORE	FINANZIAMENTO in € progetti in corso anno 2014	N. PROGETTI 2014	FINANZIAMENTO in € progetti in corso anno 2015	N. PROGETTI 2015	FINANZIAMENTO in € progetti in corso anno 2016	N. PROGETTI 2016	FINANZIAMENTO in € progetti in corso anno 2017	N. PROGETTI 2017
Programma Regione-Università	9.565.236	39	9.138.436	33	6.787.065	18	6.787.065	18
Ministero Salute	6.051.928	30	5.380.550	31	3.555.657	15	3.555.657	15
Regione	1.308.876	19	1.205.196	17	875.650	12	2.073.436	18
Aziendali	-	-	-	-	-	-	-	-
ISS	168.800	7	77.984	3	106.684	4	151.684	5
AIFA	275.000	1	275.000	1	-	-	1.143.000	1
Progetti Europei	274.927	2	1.042.427	3	952.401	2	1.011.807	3
Fondazioni	135.000	5	210.000	6	65.000	3	85.000	4
Altri Enti (*)	158.429	4	545.897	8	570.488	9	729.832	13
TOTALE	17.938.196	107	17.875.489	102	12.912.945	63	15.537.481	77

Nel corso del 2017 sono stati avviati 14 nuovi progetti per un importo di € 2.624.536.

ENTE EROGATORE	FINANZIAMENTO in € (progetti avviati nell'anno 2012)	FINANZIAMENTO in € (progetti avviati nell'anno 2014)	N. PROGETTI 2014	FINANZIAMENT O in € (progetti avviati nell'anno 2015)	FINANZIAMENTO in € (progetti avviati nell'anno 2016)	N. PROGETTI 2016	FINANZIAMENTO in € (progetti avviati nell'anno 2017)	N. PROGETTI 2017
Programma Regione-Università	7.952.666	1.409.920	11	124.300	-	-	-	-
Regione	570.000	428.876	7	137.696	330.650	5	1.197.786	6
Fondazioni	52.000	80.000	3	85.000	30.000	1	20.000	1
Ministero Salute	1.884.700	2.335.957	11	-	1.219.701	4	-	-
AIFA	275.000	-	-	-	-	-	1.143.000	1
ISS	119.000	11.800	2	46.184	60.500	3	45.000	1
Progetti Europei	275.026	-	-	767.500	-	-	59.406	1
Altri Enti	25.000	-	-	424.468	95.000	3	159.344	4
TOTALE	11.153.392	4.266.553	34	1.585.148	1.735.851	16	2.624.536	14

5) attivazione di iniziative di formazione per la ricerca e la sperimentazione clinica

Le iniziative realizzate durante l'anno 2017 sono le seguenti.

1) Concluso il **Master in EBP e Metodologia della ricerca clinica - assistenziale** (in convenzione UNIBO – AOUBO) - Il Master è stato riproposto per l'anno accademico 2017 – 2018.

2) **Corsi EBN base ed EBN avanzato in ECM** riservato ai professionisti dell'azienda - Nel corso del 2017 sono state realizzate le seguenti iniziative:

- corso EBP Base primaverile: 8 infermieri, 1 coordinatore infermieristico, 1 medico e 1 ostetrica.
- corso EBP Base autunnale: 10 infermieri, 1 coordinatore infermieristico, 1 biologa, 2 medici e 1 logopedista.
- Corso EBP Avanzato primavera: non attivato.
- Corso EBP Avanzato autunno: 12 infermieri, 1 medico, 1 logopedista e 1 TSLB.

3) Anche per il 2017 è stato attivato il **gruppo multi professionale e multidisciplinare EBP** che ha coinvolto 33 professionisti. Sono stati prodotti e pubblicati 13 *critical appraisal topic* ed 1 *case report*.

4) Nel 2017 sono stati realizzati due corsi sul protocollo di ricerca

- alla sessione primaverile hanno partecipato 20 professionisti.
- alla sessione autunnale hanno partecipato 24 professionisti così suddivisi: 13 infermieri, 1 ostetrica, 4 biologi, 4 medici e 2 tecnici.

6) gestione degli aspetti economico – amministrativi dei fondi per la ricerca e delle sperimentazioni cliniche ispirata ai criteri di trasparenza

Nel corso del 2016 al fine di improntare il percorso di gestione degli aspetti economico – amministrativi dei fondi per la ricerca e delle sperimentazioni cliniche a criteri di trasparenza è stata

definita la procedura aziendale (PAPAC07) per la gestione dei fondi di ricerca ed è stata avviata la stesura di quella inerente la gestione dei fondi da sperimentazione (PAPAC16), definita nel corso del 2017.

Vengono inoltre pubblicati gli atti deliberativi inerenti il trasferimento delle somme alle altre aziende o enti collaboranti e gli atti autorizzativi inerenti le sperimentazioni cliniche profit.

Per quanto riguarda i **fondi per la ricerca** assegnati all'AOU questi vengono impegnati secondo i piani economici autorizzati dall'ente committente.

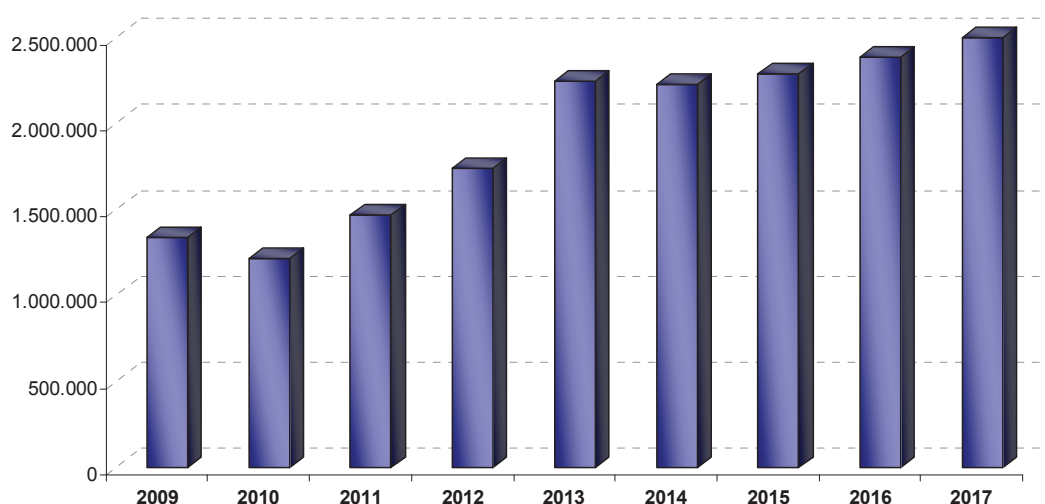
L'impegno delle risorse destinate alle unità di ricerca interne avviene secondo le procedure aziendali per l'acquisizione di personale, beni di consumo e servizi.

Il trasferimento delle somme alle unità di ricerca afferenti ad altre aziende o enti collaboranti avviene mediante l'assunzione di specifico atto deliberativo pubblicato sul sito aziendale (5 atti per un importo complessivo di € 371.034,00).

Per quanto riguarda le **sperimentazioni cliniche sponsorizzate** nel 2015 sono stati finalizzati 38 contratti degli 85 proposti; nel 2016 63 su 100; nel 2017 51 su 88.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Nel 2017 il fatturato al netto del recupero costi per prestazioni aggiuntive e allestimento farmaci è stato pari a € 2.492.090. Il trend rispetto agli anni precedenti è illustrato nel grafico di seguito riportato:



Il finanziamento sono gestiti ai sensi dello specifico regolamento aziendale di cui alla Delibera 159 del 4 aprile 2012. Le quote a disposizione delle unità operative vengono utilizzate secondo il medesimo regolamento e conformemente alle procedure aziendali per l'acquisizione di personale, beni di consumo, attrezzature e servizi.

Nella tabella sotto riportata è illustrato il trend dell'utilizzo dei finanziamenti disponibili per anno e per tipologia di impiego (valori assoluti e valori percentuali).

	2012	2013	2014	2015	2016	2017
personale	1.102.000	1.136.920	1.040.000	1.075.034	1.063.000	1.037.000
beni	14.000	22.000	104.000	42.000	10.000	5.300
servizi	88.000	58.000	89.000	60.000	125.000	157.630
attrezzature	45.000	127.000	79.000	54.580	65.000	20.000
sopravvenienze		55.000	8.000	-		
totale	1.249.000	1.398.920	1.320.000	1.231.614	1.263.000	1.219.930

	2012	2013	2014	2015	2016	2017
personale	88%	81%	79%	87%	84%	85%
beni	1%	2%	8%	3%	1%	0%
servizi	7%	4%	7%	5%	10%	13%
attrezzature	4%	9%	6%	4%	5%	2%
sopravvenienze	0%	4%	1%	0%	0%	0%
	100%	100%	100%	100%	100%	100%

7) Integrazione operativa con i servizi dell'Università che svolgono analoghe funzioni

- **Rapporto di collaborazione informale con ARIC di UNIBO** per tutti i progetti presentati nell'ambito dei bandi europei dai ricercatori universitari che richiedono la partecipazione dell'AOU come parte terza.
- **Rapporto di collaborazione informale con la direzione amministrativa dei DU** per la gestione di progetti e /o studi clinici e per l'individuazione dei migliori possibili percorsi amministrativi comuni. La collaborazione si sostanzia anche in atti formali riguardanti convenzioni progetto specifiche. Nel corso del 2017 sono state attivate 4 convenzioni con il trasferimento di € 223.800 dall'AOU BO a Dipartimenti di UNIBO e 1 convenzione con il trasferimento di € 59.406,25 da Dipartimenti Universitari a AOU BO, per la realizzazione di altrettanti progetti di comune interesse.
- **Valorizzazione e tutela della proprietà intellettuale** - in collaborazione con Ufficio Ricerca e Innovazione, Ufficio Privacy, Servizio Legale e con l'Ufficio di trasferimento tecnologico dell'Alma Mater sono state avviate attività per analizzare le rispettive esigenze e allineare la regolamentazione del trattamento delle invenzioni nel caso in cui sia coinvolto personale di entrambi gli enti, o l'invenzione sia comunque realizzata in ambito assistenziale, concordando procedure e modalità operative comuni e finanche la possibilità di affidare a detto Ufficio la gestione della brevettazione dell'invenzione, dando altresì atto della necessità di dotarsi di accordo tra enti per regolare gli aspetti comuni. Anche a seguito degli approfondimenti condotti nei numerosi incontri effettuati nel corso del 2017, è stato messo a punto il **Regolamento relativo alla tutela della proprietà industriale e intellettuale dell'AOU di Bologna**, regolamento adottato con Delibera N. 42 del 28.2.2018.
- **CRBA** - a conclusione delle attività svolte nel periodo 2015-2017 è stato attivato il nuovo CRBA con decorrenza 1.1.2018 (Decreto Rettorale Repertorio n. 1688/2017 – Protocollo n. 161280 del 21 dicembre 2017) .
- **Progetto di unificazione del Servizio di Biblioteca** - il rinnovo dell'accordo scaduto nell'agosto 2017, è stato rinviato a fase successiva considerazione del fatto che per l'elaborazione di un nuovo accordo si è valutato necessario acquisire ulteriori elementi,

per via dei cambiamenti di contesto in seno all'Università, fermo restando l'obiettivo condiviso di mantenere il coordinamento comune su alcune attività, in considerazione della proficua collaborazione sviluppata negli anni ed in particolare: selezione dei materiali bibliografici da acquistare, partecipazione alle procedure di approvvigionamento delle risorse bibliografiche, strumenti e piattaforme per l'erogazione dei servizi bibliotecari.

3.5 La programmazione annuale e analisi per centro di responsabilità

A) Budget 2017

Le azioni adottate per il 2017 sono state declinate nel documento di budget nel quale sono stati sviluppati gli obiettivi che riguardano:

- Linee di attività;
- La razionalizzazione dei consumi;
- I piani di sviluppo;
- Gli standard qualitativi
- Obiettivi specifici differenziati fra le diverse unità operative.

La nuova Direzione Generale insediatasi nei primi mesi del 2017, ha perseguito il percorso di razionalizzazione intrapreso negli anni scorsi e declinato nelle schede di budget delle unità operative gli obiettivi di mandato definiti dall'Assessorato alla Salute della Regione (DGR 2151/2016) e gli obiettivi della programmazione regionale per l'anno 2017 (DGR 830/2017). Il percorso avviato nel 2017 è stato quello di rendere maggiormente condivise le linee di azione aziendali. Il processo di budget 2017 è stato condotto in termini aggiornamento degli obiettivi e risultati attesi che erano stati negoziati nel 2016 (budget a valenza biennale) il cui piano delle azioni è ispirato alle seguenti aree di risultato:

- incremento delle attività operatorie e specialistiche diurne attraverso un migliore utilizzo delle risorse;
- piano di sviluppo e miglioramento dell'efficienza di linee di attività in cui l'Azienda è centro di riferimento locale e regionale;
- azioni miglioramento dell'attenzione alla qualità dell'assistenza nei Pronto Soccorsi e alla soddisfazione degli utenti;
- miglioramento del tasso di prestazioni diagnostiche attraverso il recupero dell'appropriatezza prescrittiva;
- azioni di miglioramento per la riduzione dei tempi di attesa delle prestazioni di ricovero e ambulatoriali;
- sviluppo del processo di prevenzione del rischio e le il miglioramento della sicurezza delle cure e dei lavoratori.

Gli obiettivi declinati nelle schede di budget dei Dipartimenti e delle Unità Operative riguardano:

- Prevenzione e promozione della salute: attività prevenzione malattie infettive, screening oncologici e gestione integrata delle emergenze;
- Interventi in materia di adesione del personale dipendente alle vaccinazioni;
- Sviluppo infrastruttura ICT a supporto della semplificazione e miglioramento dell'accessibilità ai servizi;

- Razionalizzazione della gestione del patrimonio edilizio-tecnologico e governo degli investimenti;
- Valorizzazione del capitale umano: integrare ricerca e la formazione, razionalizzazione offerta ECM, esperienze formative innovative, migliorare sistemi di valutazione delle competenze e sistemi premianti, profili di sviluppo individuali agli esiti della valutazione la Integrazione in area vasta e in area provinciale di funzioni specifiche e alcune specifiche linee di attività
- Strutturazione profili di cura integrati fra le diverse professionalità, avvio e sviluppo di aree con gestione per intensità di cura;
- Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa prestazioni di ricovero e ambulatoriali;
- Riordino ospedaliero: riduzione posti letto, rispetto valori soglia volumi/esiti, riduzione DRG ad alto rischio inappropriatezza;
- Verifica dell'appropriatezza del setting assistenziale di erogazione dei servizi sanitari e implementazione di azioni di miglioramento degli indicatori di qualità, anche sulla base degli indicatori monitorati dal Piano Nazionale Esisti e del Progetto Bersaglio;
- Verifica, in collaborazione con l'Azienda USL di Bologna e lo IOR, l'appropriatezza prescrittiva ed erogativa con particolare riferimento alla diagnostica pesante ed individuazione di azioni per il contenimento dei tempi di attesa i tempi di attesa delle prestazioni specialistiche monitorate;
- Nuova SDO 2017;
- Attività di donazione;
- Governo dei farmaci e dei dispositivi medici;
- Adozione di strumenti di governo clinico;
- Volumi di attività ed efficienza utilizzo delle risorse.

Nel 2017, a seguito dei processi di integrazione interaziendali avviati con le aziende sanitarie presenti sul territorio provinciale, sono sperimentalmente stati organizzati degli incontri di negoziazione di budget interaziendali con la definizione di obiettivi condivisi dalle aziende. La negoziazione e la scheda di budget hanno carattere interaziendale per le seguenti unità operative:

- Medicina nucleare (AOU BO, AUSL BO)
- Malattie Infettive (AOU BO, AUSL BO)
- Medicina del Lavoro (AOU BO, AUSL BO, IIOORR)
- Pneumologia interventistica (AOU BO, AUSL BO)
- SUMAP (AOU BO, AUSL BO, IIOORR)
- SUMCF (AOU BO, AUSL BO, IIOORR)
- SAM (AOU BO, AUSL BO, IIOORR)

Gli strumenti di budget

Scheda di budget del Direttore di Dipartimento definisce gli obiettivi 2017 del Direttore di Dipartimento nell'ambito:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- a) collaborazione del DAI alla realizzazione degli obiettivi di mandato della Direzione Aziendale e degli obiettivi della programmazione regionale;
- b) della performance organizzativa del Dipartimento, in coerenza con quanto previsto dal regolamento di funzionamento dei DAI;
- c) della collaborazione del DAI alla realizzazione della progettualità a valenza interaziendale, di Area Vasta e in ambito metropolitano / provinciale;
- d) valorizzazione del capitale umano (formazione, sistemi di valutazione delle competenze e sistemi premianti, profili di sviluppo individuali agli esiti della valutazione);
- e) rispetto del budget economico negoziato con la Direzione Aziendale anche attraverso l'adesione alle gare aggiudicate;
- f) Adesione al piano della performance del governo clinico.

La scheda di Dipartimento contiene anche gli **Obiettivi sull'attività di ricerca:**

In continuità con gli anni precedenti è prioritaria la valorizzazione della partecipazione degli operatori e condizioni favorevoli per la sperimentazione clinica attraverso:

- a. Rilevazione delle pubblicazioni scientifiche;
- b. Monitoraggio degli studi clinici-predisposizione della relazione annuale sullo stato di avanzamento degli studi approvati dal Comitato Etico;
- c. Rispetto dei tempi di rendicontazione dei progetti di ricerca finanziati;

Scheda di budget di Unità Operativa:

Linee di attività

Per le linee di interesse e/o ad elevato assorbimento di risorse è prevista la rappresentazione:

- 1. dei volumi di attività (attraverso la selezione sulla base di codici ICD9-CM e/o DRG);
- 2. degli indicatori di efficienza (i.e. durata media della degenza, degenza preoperatoria) e di esito (mortalità, re-intervento);
- 3. dell'appropriatezza del setting assistenziale di erogazione;
- 4. dei livelli di consumo per singola prestazione (ove possibile) e i relativi budget per i consumi di beni;
- per le unità operative non interessate da riorganizzazioni delle attività, sono stati declinati obiettivi in continuità con quanto definito nel 2016, quali:
 - 1. mantenimento dei volumi di attività (n. prestazioni, n. interventi);
 - 2. efficiente utilizzo delle risorse (durata media della degenza, durata degenza preoperatoria, occupazione posti letto, peso medio, tempo di processo diagnostico).

Anche nel corso del 2017 viene avviata un'analisi dell'appropriatezza del setting assistenziale; a tal fine sono stati individuati nelle schede di budget obiettivi di riduzione dei ricoveri potenzialmente inappropriati, in applicazione di quanto previsto dalla normativa vigente e di quanto richiesto nell'ambito degli accordi di fornitura.

Razionalizzazione dei consumi

Gli ambiti di declinazione degli obiettivi riguardano:

Beni di consumo: La materia della razionalizzazione e controllo della spesa per l'assistenza farmaceutica ospedaliera ha visto negli ultimi anni esplodere le iniziative finalizzate a fronteggiare la crescita della spesa determinata da numerose variabili, tra le quali la più rilevante l'immissione in commercio di nuovi farmaci a costi molto elevati.

In linea con i contenuti delle Linee di programmazione 2017 della Regione, le azioni si sono concentrate prevalentemente in alcune aree di intervento ritenute particolarmente strategiche e critiche per la nostra azienda e che sono state declinate nelle schede di budget delle singole unità operative coinvolte. In continuità con quanto già impostato negli anni passati, per l'anno 2017 sono state ritenute prioritarie le valutazioni di appropriatezza e/o il rispetto del budget economico assegnato per farmaci innovativi nei seguenti ambiti:

- Farmaci biologici e biosimilare (area Reumatologia, e area di gastroenterologia);
- Farmaci oncologici (area Onco-ematologia);
- Farmaci per malattie rare.
- Albumina *gr/100GD*
- Farmaci per il diabete
- consumo ospedaliero di antibiotici: le attività pianificate in questo ambito sono finalizzate alla improrogabile messa in atto di strategie di politica prescrittiva degli antimicrobici, tanto in ambito terapeutico quanto nella profilassi chirurgica, al fine di preservarne la massima efficacia terapeutica e contenere l'induzione di resistenze, mantenendo un costante controllo e monitoraggio della loro prescrizione. Le attività rientrano nel programma di gestione del rischio infettivo in ambito assistenziale previste dalla Regione Emilia-Romagna.

Il budget 2017 per dispositivi medici ha tenuto conto di incrementi dei livelli di attività che richiedono l'acquisizione di tecnologie sanitarie innovative oppure l'introduzione di nuove metodiche (es. chirurgia robotica). Nell'ambito specifico dei Dispositivi Medici (DM) sono state sviluppate da alcuni anni a livello regionale (CRDM) ed a livello aziendale (CADM) percorsi specifici, con l'obiettivo di migliorare, ai diversi livelli dell'organizzazione, i processi che portano all'introduzione e alla gestione di nuove tecnologie nella pratica clinica.

Nel budget 2017 gli obiettivi di efficienza da conseguire sono espressi in termini di costo medio per giornata di degenza (indicizzato sulla base della complessità della casistica trattata, ovvero le giornate sono state pesate sulla base dell'indice di case mix) e costo medio per intervento chirurgico (costo medio di materiale ad alto costo rilevato per singolo intervento nella procedura 'registro operatorio informatizzato'). E' ribadito l'obiettivo di realizzare lo scarico di tutto il materiale ad alto costo sugli interventi chirurgici (% interventi con rilevazione consumi di sala operatoria).

Indice di consumo di prestazioni intermedie di laboratorio e di radiologia richieste per pazienti ricoverati (degenza ordinaria e day hospital) rispetto ai punti DRG prodotti nel periodo. Prosegue anche per l'anno 2017 l'obiettivo di miglioramento dell'appropriatezza delle richieste di esami di laboratorio e di radiologia per pazienti ricoverati. In particolare, in continuità con quanto

già impostato negli anni passati, nell'individuazione delle prestazioni di laboratorio ad elevato rischio di inappropriatezza, per l'anno 2017 sono ritenute prioritarie le valutazioni su:

- richieste trasfusionali urgenti;
- panel diagnostici per setting assistenziali (aree chirurgiche e internistiche).

Obiettivi qualitativi, trasversali e specifici

Tali obiettivi sono coerenti con le indicazioni contenute nei documenti di programmazione regionali Linee di programmazione e finanziamento 2017 del Servizio Sanitario Regionale (DRG 830/2017): riorganizzazione della rete ospedaliera; facilitazione all'accesso delle prestazioni ambulatoriali e di ricovero; qualità, Governo della domanda e appropriatezza degli interventi in ambito ospedaliero, specialistico e farmaceutico; sicurezza e gestione del rischio clinico; verifica dell'appropriatezza setting assistenziale di erogazione dei servizi; piano nazionale anticorruzione - PNA (determinazione ANAC n. 12 del 28/10/2015)

Area di governo clinico e qualità

Gli ambiti di intervento declinati, per l'anno di riferimento, all'interno delle schede della singola struttura interessata si riferiscono a miglioramento appropriatezza clinica, percorsi integrati di cura; valutazione della performance: indicatori e audit clinici. In questo ambito, nel corso del 2017 è stato messo a punto un **cruscotto aziendale** per il monitoraggio sistematico dei volumi di attività e degli indicatori di esito relativi ad aree e percorsi assistenziali di maggiore interesse aziendale. In particolare sono stati declinati obiettivi relativi agli indicatori di monitoraggio dei volumi e degli esiti, sulla base di quanto previsto dal PNE e Progetto Bersaglio oltre che obiettivi derivanti dalla normativa regionale in materia di tempi di attesa ricoveri programmati e nuova normativa relativa alla gestione della scheda di dimissione ospedaliera.

Sono stati declinati, inoltre, obiettivi trasversali in merito alla sicurezza volti alla diffusione di pratiche clinico-assistenziali utili al contenimento del rischio: applicazione check list di sala operatoria, corretta gestione della documentazione sanitaria, pratiche per il controllo del rischio infettivo quali il lavaggio della mani. Proseguono anche le azioni finalizzate a migliorare l'appropriatezza della profilassi antibiotica in chirurgia e a rafforzare la sorveglianza delle infezioni del sito chirurgico.

Vengono riproposti gli obiettivi di appropriatezza d'uso dei farmaci dei dispositivi medici e dei percorsi diagnostici e di cura a carattere aziendale e interaziendale.

In continuità con quanto già impostato negli anni precedenti prosegue la sorveglianza continua sulla corretta compilazione della cartella clinica, con particolare riferimento alla sicurezza del percorso di cura, di informazione e consenso, tutela del paziente, continuità del processo diagnostico-terapeutico e della gestione del dolore. Gli obiettivi relativi all'applicazione del piano

aziendale anticorruzione riguardano la formazione specifica su analisi del rischio corruzione e l'applicazione ai ricoveri in libera professione del programma per la gestione della lista d'attesa.

Specialistica Ambulatoriale: in questa sezione sono stati declinati obiettivi specifici per le singole UO relativi alla partecipazione al contenimento dei tempi di attesa (DGR 1056/2015) in coerenza con le azioni individuate in ambito metropolitano. Le unità operative sono inoltre state coinvolte in obiettivi di corretta gestione de programmazione dell'offerta, di mantenimento dell'offerta CUP e di presa in carico del follow up del paziente, corretta gestione delle agende di prenotazione, adesione al regolamento in merito di consenso dei dati e rilevazione del consenso per dossier sanitario elettronico.

Rispetto al miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva è stata richiesta l'adesione alle linee guida di appropriatezza per al diagnostica RM e TC muscolo scheletrica.

Obiettivi specifici differenziati: In questa sezione trova declinazione l'applicazione di quanto disposto dall'Accordo integrativo per la revisione della retribuzione di risultato – area Dirigenza sottoscritto con le OOSS il 15 settembre 2015, in particolare per la parte che prevede che le risorse finalizzate alla retribuzione di risultato siano impegnate in parte (80% a regime, da raggiungere gradualmente nel triennio) per premiare il raggiungimento di obiettivi di budget e in parte (20% a regime) per il raggiungimento di obiettivi relativi a progetti. Per ogni unità operativa sono stati declinati di obiettivi specifici differenziati a fronte dei quali ogni direttore di unità operativa ha individuato i componenti dell'equipe direttamente coinvolti nella realizzazione; in tal modo è stato realizzato un sistema di monitoraggio del contributo individuale alla realizzazione della performance organizzativa dell'UO.

B) Il monitoraggio degli obiettivi di budget 2017 per centro di responsabilità

Analisi andamento per centro di responsabilità

In Azienda è presente un sistema di monitoraggio degli obiettivi di budget che viene pubblicato sul portale intranet aziendale con periodicità mensile, per gli obiettivi quantitativi relativi all'area attività, razionalizzazione dell'uso delle risorse e indicatori misurabili dal flusso corrente dei dati da sistema informativo aziendale.

Si allega alla presente relazione il monitoraggio dell'andamento a consuntivo anno 2017 per Dipartimento e Unità Operativa degli indicatori di budget relativi ai volumi di attività e la razionalizzazione dei consumi (allegato 1 e allegato 2).

4. La Gestione Economico-Finanziaria dell'Azienda

4.1 Sintesi di Bilancio

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Consuntivo 2016	Variazione 2017/preventivo	
				Importo	%
A.1) Contributi in c/esercizio	106.663.391	103.612.197	99.697.614	3.051.194	2,9%
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	103.694.037	103.612.197	97.924.723	81.840	0,1%
A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	1.144.351	-	361.188	1.144.351	0,0%
A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	-	-	136.371	-	0,0%
A.1.b.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura L.E.A	-	-	-	-	0,0%
A.1.b.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra L.E.A	-	-	-	-	0,0%
A.1.b.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	-	-	-	-	0,0%
A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	76.625	-	224.817	76.625	0,0%
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici	1.067.726	-	-	1.067.726	0,0%
A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	1.749.619	-	1.401.703	1.749.619	0,0%
A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-	0,0%
A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-	0,0%
A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici	1.382.326	-	1.204.703	1.382.326	0,0%
A.1.c.4) da privati	367.293	-	197.000	367.293	0,0%
A.1.d) Contributi in c/esercizio - da privati	75.384	-	10.000	75.384	0,0%
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-6.492.643	-144.918	-4.322.339	-6.347.725	4380,2%
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	2.850.777	1.377.958	4.171.106	1.472.819	106,9%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	457.158.313	455.302.214	445.392.061	1.856.099	0,4%
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	427.699.261	426.001.251	415.467.450	1.698.011	0,4%
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	22.330.148	22.688.382	23.388.276	-358.234	-1,6%
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	7.128.904	6.612.581	6.536.334	516.323	7,8%
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	7.626.873	7.620.822	7.820.252	6.051	0,1%
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	7.846.148	7.090.000	7.102.873	756.148	10,7%
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	18.737.601	17.919.376	17.875.696	818.225	4,6%
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	80.000	-	-80.000	-100,0%
A.9) Altri ricavi e proventi	3.402.206	3.560.300	2.006.079	-158.094	-4,4%
Totale A)	597.792.665	596.417.949	579.743.341	1.374.716	0,2%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE					
B.1) Acquisti di beni	177.786.337	179.675.794	164.324.974	-1.889.457	-1,1%
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	172.236.735	173.797.994	158.749.471	-1.561.259	-0,9%
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	5.549.602	5.877.800	5.575.504	-328.198	-5,6%
B.2) Acquisti di servizi sanitari	69.290.403	70.696.887	73.310.565	-1.406.484	-2,0%
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	-	-	-	-	0,0%
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	-	-	-	-	0,0%
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	8.877.408	8.738.134	8.570.065	139.274	1,6%
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-	-	-	-	0,0%
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	-	-	-	-	0,0%
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	-	-	-	-	0,0%
B.2.g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	1.013.574	1.163.121	1.146.045	-149.547	-12,9%
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-	-	-	0,0%
B.2.i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	-	-	-	-	0,0%
B.2.j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	-	-	-	-	0,0%
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	3.715.396	3.741.000	3.656.509	-25.604	-0,7%
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	-	-	0,0%
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	16.938.246	17.258.685	17.915.671	-320.439	-1,9%
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	-	-	-	-	0,0%
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	22.220.872	23.219.181	24.519.758	-998.309	-4,3%
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	16.524.908	16.576.766	17.502.517	-51.858	-0,3%
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-	0,0%
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	57.706.038	58.210.016	57.562.246	-503.978	-0,9%
B.3.a) Servizi non sanitari	55.252.702	56.305.513	55.083.457	-1.052.811	-1,9%
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.845.828	1.525.963	2.001.031	319.865	21,0%
B.3.c) Formazione	607.508	378.540	477.757	228.968	60,5%

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Consuntivo 2016	Variazione 2017/preventivo	
				Importo	%
B.4) Manutenzione e riparazione	19.282.419	19.578.000	20.870.105	-295.581	-1,5%
B.5) Godimento di beni di terzi	4.101.569	4.444.321	3.844.996	-342.752	-7,7%
B.6) Costi del personale	222.659.327	221.417.158	215.993.563	1.242.169	0,6%
B.6.a) Personale dirigente medico	69.102.435	68.657.512	68.476.879	444.923	0,6%
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	6.898.540	6.886.945	6.870.255	11.595	0,2%
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	101.038.883	99.172.397	94.942.176	1.866.486	1,9%
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	2.768.670	2.675.971	2.796.902	92.699	3,5%
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	42.850.800	44.024.333	42.907.351	-1.173.533	-2,7%
B.7) Oneri diversi di gestione	1.764.211	1.733.761	1.417.291	30.450	1,8%
B.8) Ammortamenti	24.184.979	23.389.248	23.870.236	795.731	3,4%
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	804.555	733.275	766.555	71.280	9,7%
B.8.b) Ammortamenti dei fabbricati	16.547.558	16.430.809	16.413.415	116.749	0,7%
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	6.832.866	6.225.164	6.690.265	607.702	9,8%
B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	611.273	-	337.225	611.273	0,0%
B.10) Variazione delle rimanenze	-1.917.567	-	-1.198.526	-1.917.567	0,0%
B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-1.920.928	-	-1.179.460	-1.920.928	0,0%
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	3.361	-	-19.066	3.361	0,0%
B.11) Accantonamenti	10.251.108	2.589.311	11.647.662	7.661.797	295,9%
B.11.a) Accantonamenti per rischi	-	750.000	7.549.882	-750.000	-100,0%
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità	-	-	-	-	0,0%
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	2.652.893	-	1.615.503	2.652.893	0,0%
B.11.d) Altri accantonamenti	7.598.215	1.839.311	2.482.277	5.758.904	313,1%
Totale B)	585.720.098	581.734.496	571.980.337	3.985.602	0,7%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	12.072.567	14.683.453	7.763.003	-2.610.886	-17,8%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI					
C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	6.646	-	3.731	6.646	0,0%
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	213.643	265.000	277.109	-51.357	-19,4%
Totale C)	-206.997	-265.000	-273.378	58.003	-21,9%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE					
D.1) Rivalutazioni	-	-	-	-	0,0%
D.2) Svalutazioni	-	-	-	-	0,0%
Totale D)	-	-	-	-	0,0%
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI					
E.1) Proventi straordinari	5.293.315	2.231.947	10.998.504	3.061.369	137,2%
E.1.a) Plusvalenze	100	-	-	100	0,0%
E.1.b) Altri proventi straordinari	5.293.215	2.231.947	10.998.504	3.061.269	137,2%
E.2) Oneri straordinari	1.469.209	510.000	2.904.079	959.209	188,1%
E.2.a) Minusvalenze	22.533	-	2.801	22.533	0,0%
E.2.b) Altri oneri straordinari	1.446.676	510.000	2.901.278	936.676	183,7%
Totale E)	3.824.106	1.721.947	8.094.425	2.102.159	122,1%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	15.689.676	16.140.400	15.584.050	-450.724	-2,8%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO					
Y.1) IRAP	15.540.639	16.020.400	15.443.689	-479.761	-3,0%
Y.1.a) IRAP relativa a personale dipendente	14.160.855	14.430.348	14.009.445	-269.493	-1,9%
Y.1.b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	516.706	710.052	543.343	-193.346	-27,2%
Y.1.c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	863.077	880.000	890.900	-16.923	-1,9%
Y.1.d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-	0,0%
Y.2) IRES	111.220	120.000	114.037	-8.780	-7,3%
Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-	0,0%
Totale Y)	15.651.858	16.140.400	15.557.725	-488.542	-3,0%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	37.818	-	26.325	37.818	0,0%

4.2 Scostamento dei risultati rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2017 e al Consuntivo 2016 e destinazione dell'utile d'esercizio

La programmazione 2017 è stata impostata dalla Regione Emilia Romagna in continuità con gli esercizi precedenti, ponendo come obiettivo l'equilibrio economico finanziario, nel rispetto degli adempimenti posti in capo alle Regioni, stabiliti con l'Intesa 23 marzo 2005 e da quanto previsto dalla Legge di Stabilità 2017 .

Secondo quanto indicato dalla delibera di Giunta Regionale n. 803 del 12 giugno 2017 "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio sanitario regionale per l'anno 2017" (DGR 803/2017), i bilanci 2017 delle aziende sanitarie dovranno assicurare una situazione di pareggio civilistico, comprensivo anche degli ammortamenti non sterilizzati di competenza dell'esercizio 2017, riferiti a tutti i beni ad utilità pluriennale utilizzati per l'attività produttiva.

Nell'ambito della cornice di riferimento sopra riportata, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna ha raggiunto pienamente l'obiettivo economico finanziario posto dal livello regionale, **evidenziando un risultato di pareggio di bilancio** (utile pari a € 37.818); si specifica che il valore degli ammortamenti non sterilizzati al 31/12/2009 è pari a 3,992 milioni di euro come indicato nella DGR 803/2017.

Come previsto dalla normativa vigente, l'utile dell'esercizio sarà destinato al ripiano delle perdite pregresse.

	Consuntivo 2017	Preventivo deliberato 2017	Consuntivo 2016
Risultato di Esercizio	37.818	0	26.325

Si ricorda che l'entrata in vigore del decreto legislativo n. 118 del 23 giugno 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" ha avviato il processo di armonizzazione dei procedimenti contabili previsto dal Patto per la Salute e dai decreti legislativi attuativi del federalismo fiscale.

Si fornisce di seguito il commento delle variazioni più significative intervenute nelle singole componenti dei costi e dei ricavi rispetto alla previsione ed al consuntivo dell'anno precedente.

Lo schema di conto economico di seguito analizzato è quello del CE MINISTERIALE.

4.2.1. Valore della produzione

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Consuntivo 2016
Valore della produzione	597.792.665	596.417.949	579.743.341

Il **Valore della produzione** registra un incremento rispetto a quanto previsto in sede di bilancio economico preventivo 2017, pari a circa +1,374 milioni di euro (+0,23%) ed un incremento rispetto al dato di consuntivo 2016, pari a circa +18,049 milioni di euro (+3,11%); tale variazione è principalmente riconducibile ai maggiori finanziamenti regionali per le funzioni aziendali e alla valorizzazione delle prestazioni di mobilità sanitaria infra ed extra regione.

Segue un'analisi delle principali variazioni negli aggregati del Valore della Produzione rispetto a quanto preventivato e rispetto al consuntivo 2016.

A.1) Contributi in conto esercizio

Molte assegnazioni regionali sono note, sia nel dettaglio che nell'entità, solo a fine anno; inoltre, solo a fine anno si ha una rilevazione puntuale degli utilizzi delle quote di assegnazioni di finanziamenti vincolati degli anni precedenti.

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Consuntivo 2016
A.1) Contributi in c/esercizio	106.663.391	103.612.197	99.697.614
A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	103.694.037	103.612.197	97.924.723
A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	1.144.351	0	361.188
A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	1.749.619	0	1.401.703
A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	75.384	0	10.000

La voce registra un incremento rispetto a quanto preventivato, pari a circa +3,051 milioni di euro (+2,94%), e registra un incremento rispetto al consuntivo 2016, pari a circa +6,965 milioni di euro (+6,99%). Segue un'analisi di dettaglio.

A.1.A) Contributi da Regione o Prov.Aut. per quota F.S. regionale

Tra i **Contributi da Regione o Prov.Aut. per quota F.S. regionale indistinto** si evidenziano, in particolare:

- il contributo per l'importo di 19,772 milioni di euro a carico delle aziende sanitarie della regione (DGR 803/2017); tale contributo risulta confermato sia rispetto al preventivo 2017 che rispetto al consuntivo 2016;



- il contributo a garanzia dell'equilibrio economico-finanziario di bilancio, pari a 3,640 milioni di euro pari al dato di preventivo 2017 e in decremento rispetto al consuntivo 2016 in seguito a una migliore classificazione del finanziamento da parte della Regione;
- il contributo per la funzione di Pronto soccorso introdotto già in sede di programmazione in seguito alla migliore classificazione dei finanziamenti regionali e confermato in sede di consuntivo pari a 7,300 milioni di euro;
- il contributo pari a 16,566 milioni di euro quale finanziamento a carico FSR per la qualificazione dell'attività di eccellenza; tale contributo risulta confermato sia rispetto al preventivo 2017 e al consuntivo 2016 ma ad esso è collegata la trattenuta da parte della Regione per lo Sviluppo dei processi di integrazione dei servizi delle Aziende metropolitane e di area vasta, già definita in sede di programmazione pari a € 1.619.121;
- il contributo per integrazione tariffaria per l'impatto della ricerca e della didattica per l'importo di 16,261 milioni di euro; tale finanziamento viene riconosciuto alle Aziende Ospedaliero-Universitarie in relazione all'impatto che la ricerca e la didattica hanno sui costi di produzione dell'Azienda (DGR 803/2017); tale contributo risulta confermato sia rispetto al preventivo 2017 che rispetto al consuntivo 2016;
- l'assegnazione a favore dell'Azienda, pari a 8,380 milioni di euro (DGR 1049/2017), relativa al programma delle Attività di prelievo e trapianto di organi e tessuti, di cui questa Azienda è sede di Centro di riferimento Regionale (CRT Centro Regionale Trapianti). Tale contributo è sostanzialmente pari al preventivo 2017, mentre vede un incremento rispetto al consuntivo 2016 (+3 milioni di euro) conseguente al riconoscimento dei costi sostenuti;
- il contributo a copertura degli ammortamenti non sterilizzati riferiti alle immobilizzazioni entrate in produzione al 31/12/2009 per un valore pari a 3,992 milioni di euro, a conferma del dato preventivato. A consuntivo 2016 tale posta era stata rappresentata per un importo pari a 4,200 milioni di euro;
- l'assegnazione per i Corsi universitari delle professioni sanitarie si attesta a 1,167 milioni di euro. Tale contributo risulta in lieve calo rispetto all'assegnazione dell'anno precedente e del preventivo 2017 in quanto definito in base al dato degli allievi iscritti ai corsi;
- il finanziamento aggiuntivo per i nuovi livelli di assistenza pari a 1,445 milioni di euro già previsto in sede di programmazione;
- in sede di consuntivo vengono confermati i finanziamenti già previsti a preventivo 2017 a copertura dei nuovi applicativi per la Gestione delle risorse umane (GRU) e per la Gestione amministrativo contabile (GAAC) pari a 145 mila euro;
- in sede di consuntivo vengono inoltre assegnati finanziamenti per gli oneri contrattuali non previsti a preventivo per un totale di 1,507 milioni di euro.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

In tale voce è stato indicato il finanziamento degli interventi umanitari nell'ambito del programma assistenziale a favore di cittadini stranieri ex art. 32 l. 499/97 pari a 264 mila euro (DD 21011/2017), in lieve incremento rispetto al dato di consuntivo 2016, pari a 212 mila euro. Su indicazione regionale tale finanziamento non era stato inserito nella previsione di assegnazione.

Sono presenti in tale voce anche i rimborsi da Regione per collaborazioni ed avvalimenti di personale che, a partire dall'anno 2014, sono oggetto di specifico contributo regionale (401 mila euro) e il contributo per la realizzazione del Progetto CTSS Metropolitana (30 mila euro).

Infine, in tale voce sono state registrate le assegnazioni regionali per le **Altre funzioni sovra-aziendali**, definite dalla **DGR 1050/2017** e dalla **DGR 2165/2017**. Segue una tabella di dettaglio:

Descrizione contributo	Consuntivo 2017 (DGR 1050/2017) (DGR 2165/2017)	Preventivo 2017	Consuntivo 2016 (DGR 2203/2016) (DGR 1036/2016)
Malattie rare pediatriche	770.000	770.000	770.000
Altre funzioni sovra-aziendali (Riferimento regionale neonatale e pediatrico - cardiocirurgia)	3.750.000	3.750.000	2.750.000
Altre funzioni sovra-aziendali (sindrome di Marfan)	170.000	170.000	170.000
Malattie emorragiche congenite	60.000	60.000	60.000
Altre funzioni sovraziendali (nefrologia pediatrica, insufficienza renale)	500.000	500.000	500.000
Altre funzioni sovraziendali (Emergenze microbiologiche - CREEM)	500.000	500.000	500.000
Finanziamento West Nile virus	130.000	130.000	130.000
Centro clinico di screening neonatale	200.000	200.000	200.000
Screening neonatale per attività svolta	2.500.000	2.500.000	2.500.000
Materiale trapianto di cuore artificiale VAD	600.000	600.000	600.000
Intolleranza sostanze chimiche	40.000	40.000	40.000
Analisi tossicologiche, refertazione e conservazione campioni per accertamento guida sotto effetto di sostanze	135.000	135.000	135.000
Centro di riferimento regionale per la diagnosi e trattamento malattie croniche intestinali (MICI)	200.000	0	0
Centro di riferimento regionale per il trattamento della neoplasia ovarica	100.000	0	0
Prevenzione eventi avversi e gestione diretta sinistri	0	60.000	60.000
Attività di divulgazione, informazione e comunicazione Fascicolo Sanitario Elettronico	0	50.000	50.000
Totale	9.725.000	9.535.000	8.465.000

L'Azienda è sede di centro clinico e laboratorio di riferimento regionale per lo Screening neonatale, per il quale in fase di bilancio economico preventivo 2017 ed in fase di consuntivo 2016 era stato previsto un importo complessivo pari a 2,700 milioni di euro; l'assegnazione definitiva da parte della Regione viene confermata a consuntivo 2017.

Non registrano scostamenti rispetto al dato di preventivo 2017 e consuntivo 2016 l'assegnazione regionale del finanziamento relativo al progetto Malattie rare Pediatriche, di cui questa Azienda Ospedaliero-Universitaria è centro Hub di rilievo regionale, il contributo per centro HUB per il trattamento della Sindrome di Marfan ed attività di genetica correlate, il finanziamento per la gestione del paziente con insufficienza renale cronica, di cui questa Azienda è Centro regionale di nefrologia pediatrica, il finanziamento regionale per Malattie emorragiche congenite, il finanziamento dedicato all'Intolleranza sostanze chimiche, e il finanziamento regionale per Analisi tossicologiche, refertazione e conservazione campioni per accertamento guida sotto effetto di sostanze e il finanziamento del Centro di Riferimento Regionale per le Emergenze Microbiologiche (CREEM). Stabile anche il finanziamento per West Nile Virus in vettori ed uccelli ottenute dal sistema di sorveglianza integrata entomologico-veterinario.

Il finanziamento regionale riconosciuto all'Azienda per l'attività di riferimento regionale neonatale e pediatrico – cardiocirurgia, registra un incremento (1 milione di euro) rispetto al consuntivo 2016. Si mantiene stabile anche il finanziamento per materiale trapianto di cuore artificiale VAD a copertura dei costi sostenuti per dispositivi impiantabili.

Si evidenziano, contributi a funzione rappresentati in fase di preventivo 2017 e consuntivo 2016, relativi al finanziamento regionale per Prevenzione eventi avversi e gestione diretta sinistri (pari a 60 mila euro) ed al finanziamento regionale per Attività di divulgazione, informazione e comunicazione Fascicolo Sanitario Elettronico (pari a 50 mila euro), ma non assegnati a consuntivo 2017.

Si segnala, inoltre, il finanziamento per Centro di riferimento regionale per la diagnosi e trattamento malattie croniche intestinali (MICI) e per Centro di riferimento regionale per il trattamento della neoplasia ovarica non indicati nel preventivo 2017 e assegnati all'Azienda a chiusura d'esercizio (DGR 2165/2017).

Tra i **Contributi da Regione o Prov.Aut. per quota F.S. regionale vincolato** si evidenziano, invece:

- il contributo per Farmaci oncologici innovativi, pari a 7,860 milioni di euro, erogato sulla base della spesa effettivamente sostenuta, al netto di sconti in relazione all'applicazione di accordi negoziali;
- il contributo per Farmaci innovativi non oncologici, pari a 5,757 milioni di euro, erogato sulla base della spesa effettivamente sostenuta per i farmaci anti epatite, al netto di sconti e pay-back, in relazione all'applicazione di accordi negoziali.

A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo):

In tale voce vengono rappresentati i finanziamenti legati a diversi progetti specifici; per maggiori dettagli si rimanda alla **tab. 51 Nota Integrativa – Informativa contributi in conto esercizio**.

A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca:

Come già anticipato, a bilancio economico preventivo non sono stati rappresentati finanziamenti per la ricerca.

A consuntivo si evidenzia un incremento rispetto all'anno 2016 (pari a 348 milioni di euro) sostanzialmente dovuto all'incremento delle assegnazioni regionali e dei contributi per ricerca da ditte farmaceutiche.

A.1.D) Contributi c/esercizio da privati:

Nell'esercizio 2017 è stato registrato un contributo da parte di una ditta privata a sostegno dell'attività di alta chirurgia per adulti.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

A.2) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Consuntivo 2016
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-6.492.643	-144.918	-4.322.339
A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-6.148.277	-144.918	-3.977.054
A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-344.366	0	-345.285

In ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29, comma 1, lettera b) del D.Lgs 118/2011, così come modificato dall'art. 1, comma 36 della Legge n.228 del 24 dicembre 2012 (legge di stabilità 2013), a partire dall'esercizio 2016 i cespiti acquistati utilizzando contributi in conto esercizio, indipendentemente dal loro valore, devono essere interamente ammortizzati nell'esercizio di acquisizione.

Complessivamente nell'esercizio 2017 il valore dei contributi c/esercizio volti alla copertura di parte degli investimenti realizzati è stato pari a 6,492 milioni di euro (nel 2016, pari a 4,322 milioni di euro).

A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Consuntivo 2016
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	2.850.777	1.377.958	4.171.106
A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	0	0	0
A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.054.296	355.017	1.438.674
A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	1.716.826	929.260	2.732.433
A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	79.654	93.681	0

In tale aggregato viene rappresentata la quota di utilizzo fondi di contributi vincolati assegnati dal livello regionale, ministeriale e da soggetti privati all'Azienda negli esercizi precedenti, conosciuta solo in chiusura di esercizio.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Consuntivo 2016
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	457.158.313	455.302.214	445.392.061
A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	428.667.317	426.852.252	416.426.169
A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0
A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	6.160.848	5.761.580	5.577.615
A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	22.330.148	22.688.382	23.388.276

Nell'ambito di tale rilevante aggregato sono ricomprese le valorizzazioni della mobilità sanitaria delle prestazioni di ricovero ed ambulatoriale, nonché il valore della somministrazione farmaci.

Inoltre vengono inclusi anche i ricavi derivanti dall'esercizio dell'attività sanitaria erogata in regime libero professionale intramoenia.

Di seguito il dettaglio delle voci sopra riportate.

A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici

Si specifica che i valori di dettaglio per i conti ministeriali sotto riportati accolgono valori relativi sia alla mobilità sanitaria, infra ed extraregione, sia a prestazioni sanitarie a fatturazione diretta.

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Consuntivo 2016
A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	428.667.317	426.852.252	416.426.169
A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	357.728.318	355.573.402	347.037.421
A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	216.437.616	215.885.581	221.743.428
A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	68.392.358	67.682.822	66.491.569
A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	70.575.770	69.801.491	56.013.210
A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	60.183	90.000	87.992
A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	2.262.390	2.113.508	2.701.222
A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	968.055	851.001	958.719
A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	69.970.943	70.427.849	68.430.029
A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	51.082.634	51.082.634	51.082.634
A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	11.121.033	11.264.278	11.265.281
A.4.A.3.4) Prestazioni di File F	7.634.300	7.993.637	5.990.463

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione	51.321	40.000	37.479
A.4.A.3.12) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	81.656	47.300	54.172

I **Proventi e ricavi di esercizio per prestazioni erogate a soggetti pubblici** registrano un incremento sia rispetto al dato previsionale, pari a circa +1,815 milioni di euro (+0,43%), sia rispetto al dato di consuntivo 2016 (+12,241 milioni di euro, +2,94%).

Mobilità infra regionale – in riferimento alle voci di Prestazioni di degenza ospedaliera, Prestazioni di specialistica ambulatoriale e Somministrazione farmaci

L'attività per pazienti residenti in provincia di Bologna: i valori indicati sono l'esito degli accordi di fornitura definiti con le Ausl che insistono sul territorio provinciale, con le quali sono stati convenuti importi che tengono conto delle azioni relative al completamento del riordino della rete ospedaliera, secondo le indicazioni contenute nella DRG 2040/2015, nell'ambito delle quali si individuano le azioni da realizzare in materia di contenimento della dotazione di posti letto.

Nella tabella sotto riportata si dettagliano i valori dell'accordo di fornitura con l'**Azienda territoriale di Bologna:**

VALORI MOBILITA' ATTIVA AUSL BOLOGNA

valori in migliaia di euro	VALORE PRODUZIONE CONSUNTIVO 2016	ACCORDO DI FORNITURA CONSUNTIVO 2016	Delta produzione vs accordo 2016	PREVENTIVO 2017	VALORE DELLA PRODUZIONE 2017	ACCORDO DI FORNITURA CONSUNTIVO 2017	Delta produzione vs accordo 2017
TOTALE DEGENZA	€ 169.543	€ 175.409	-€ 5.866	€ 168.628	€ 167.076	€ 168.628	-€ 1.551
PRESTAZIONI AMBULATORIALI	€ 49.960	€ 48.920	€ 1.040	€ 51.414	€ 52.789	€ 51.414	€ 1.375
SUBTOTALE DEGENZA E SPECIALISTICA	€ 219.503	€ 224.329	-€ 4.826	€ 220.042	€ 219.865	€ 220.042	-€ 177
SOMMINISTRAZIONE DIRETTA FARMACI	€ 48.425	€ 48.168	-€ 257	€ 59.901	€ 59.889	€ 59.889	€ -
TOTALE	€ 267.929	€ 272.498	-€ 4.569	€ 279.943	€ 279.754	€ 279.931	-€ 177

In fase di predisposizione del preventivo di bilancio 2017 le Aziende hanno concordato di rivedere i valori della degenza e della specialistica ambulatoriale per renderli più coerenti con i volumi di attività erogati dall'Azienda Ospedaliera, tenendo conto di cambi di setting assistenziali in corso. In particolare in sede di preventivo 2017 era stata quantificata una riduzione della valorizzazione dell'attività di ricovero, a seguito della conversione al regime ambulatoriale del day hospital oncologico, per un importo pari a -6,787 mln di euro e un relativo incremento della voce specialistica ambulatoriale di +2,494mln di euro. La voce somministrazione farmaci tiene conto degli incrementi di farmaci in mobilità sanitaria dei farmaci dovuti alla conversione al regime ambulatoriale della chemioterapia, con conseguente completo addebito in mobilità dei farmaci erogati e somministrati e comprende emocomponenti e farmaci erogati a pazienti stranieri STP.

In sede di consuntivo 2017 le Aziende concordano di:



RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- Confermare il livello di finanziamento per le voci degenza e specialistica pari al valore di preventivo 2017 (pari a 220,042 mln di euro). Rispetto all'accordo di fornitura 2016 il livello di finanziamento complessivo per degenza e specialistica è -4,287mln di euro, pari a -1,9%. Il valore della produzione 2017 è sostanzialmente pari al valore dell'accordo di fornitura;
- La voce somministrazioni farmaci registra a consuntivo anno 2017 in linea con il valore di preventivo 2017. Già in fase di preventivo erano stati rappresentati e concordati gli incrementi per oltre 11,7mln di euro dovuti in primis alla conversione la regime ambulatoriale della chemioterapia con relativa compensazione in mobilità dei farmaci, secondo le disposizioni normative in materia (DGR 463/2016) e in parte anche dovuti alla centralizzazione della distribuzione dei farmaci HIV presso l'Azienda Ospedaliera.

A consuntivo 2017 si rileva un valore della produzione 'Degenza' pari a 167,076 milioni di euro con un differenziale fra il valore della produzione e valore riconosciuto nell'ambito dell'accordo di fornitura pari a -1,551mln (-0,9%) rispetto alla produzione effettiva, in riduzione rispetto al 2016 quando il gap era quantificato in 5,8mln di euro. Il valore della produzione di degenza registra un decremento rispetto al 2016 pari a - 2,467mln di euro.

Le principali linee di attività di ricovero per residenti a Bologna evidenziano questi andamenti:

- significativa riduzione del day hospital per effetto della conversione dal regime ambulatoriale del day hospital oncologico (-7,6mln di euro);
- cardiocirurgia, cardiologia, chirurgia vascolare, chirurgia toracica: si registra un incremento dei volumi di attività relazione alla messa a regime del nuovo polo cardio-toraco-vascolare. Si è assistito nel corso del 2017 ad una graduale ripresa delle attività chirurgiche e di cardiologia interventistica e delle linee di attività presso il padiglione 23;
- chirurgia generale: in calo i volumi di attività, tra le linee di produzione maggiormente in diminuzione la chirurgia epato-pancreatica delle vie biliari e la chirurgia maggiore dell'apparato digerente;
- ematologia: si registra un incremento in tutte le linee di produzione compreso i trapianti di midollo;
- ginecologia: in calo le attività di chirurgia ginecologica in particolare gli interventi su utero;
- malattie infettive: incremento delle attività per infezioni batteriche mediche anche a seguito dei processi di riorganizzazione delle attività in ambito metropolitano che vedono la centralizzazione delle attività di ricovero presso l'azienda ospedaliera;
- otorinolaringoiatria e chirurgia maxillo facciale: in riduzione i volumi di attività;
- in incremento le attività di emergenza/urgenza (ecmo, tracheostomia), chirurgia della pelle, gastroenterologia, nefrologia, neonatologia, neurologia, oculistica, urologia e pneumologia;
- in diminuzione i volumi di attività di radio-chemioterapia, trapianti di organo, ostetricia e ortopedia.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

A consuntivo 2017 si rileva un valore della produzione 'Specialistica ambulatoriale' per pazienti ambulantanti (al netto del ticket) è pari a 52,789 milioni di euro con un differenziale fra valore della produzione e valore riconosciuto nell'ambito dell'accordo di fornitura pari a +1,375 mln euro rispetto al valore dell'accordo.

La produzione 2017 è in incremento rispetto al 2016 (+2,829mln di euro) conseguente anche alla conversione del day hospital oncologico al day service ambulatoriale. Per le principali linee di attività ambulatoriali si rileva:

- chemioterapia (infusione ed erogazione farmaco, al netto del costo del farmaco): +1,941 mln di euro;
- prestazioni di laboratorio: +864 mila euro;
- radioterapia: +186 mila euro.
- calo di attività per la diagnostica PET (-339 mila euro) e riduzione di prestazioni di medicina nucleare tradizionale (-116 mila euro);
- riduzioni dei volumi di attività erogata per prestazioni di dialisi (-727 mila euro);

Il valore della 'Somministrazione farmaci' è stato condizionato dalle modalità di finanziamento dei farmaci innovativi, antiepatite C e oncologici innovativi, finanziati con il fondo regionale dei farmaci innovativi o da regolare nell'ambito della mobilità sanitaria. Con DGR 2165/2017 la Regione Emilia-Romagna ha definito e quantificato il finanziamento per i farmaci innovativi (epatite C e oncologici innovativi rispettivamente con finanziamenti di 5,758mln e 7,861 mln di euro) per i pazienti residenti in Regione Emilia-Romagna e di conseguenza è stato ridefinito il valore dell'accordo di fornitura con l'Ausl di Bologna per la voce somministrazione farmaci pari a 59,272 milioni di euro a cui si aggiungono emocomponenti e farmaci a pazienti STP per ulteriori 617mila euro.

Complessivamente l'accordo di fornitura con l'Ausl di Bologna per le voci degenza, specialistica e farmaci ha garantito un finanziamento complessivo di 279,931mln di euro, pari al valore della produzione di 279,754 mln di euro. Il differenziale fra valore della produzione e valore dell'accordo è stato nel 2017 pari a -177mila euro, riducendosi significativamente rispetto al 2016 quando il delta era -4,569mln di euro. La valorizzazione dell'attività oggetto di mobilità è in incremento rispetto all'anno 2016 di +11,824mln di euro.

La voce Prestazioni di specialistica ambulatoriale da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione comprende anche i ricavi per le prestazioni di microbiologia erogate a favore dell'Ausl di Bologna per un importo pari a 4,773 mln di euro, stabile rispetto al preventivo 2017 e al consuntivo 2016.

Nella tabella sotto riportata si dettagliano i valori dell'accordo di fornitura con l'**Azienda territoriale di Imola**:

VALORI MOBILITA' ATTIVA AUSL IMOLA

valori in migliaia di euro	VALORE PRODUZIONE CONSUNTIVO 2016	ACCORDO DI FORNITURA CONSUNTIVO 2016	Delta produzione vs accordo 2016	PREVENTIVO 2017	VALORE DELLA PRODUZIONE 2017	ACCORDO DI FORNITURA CONSUNTIVO 2017	Delta produzione vs accordo 2017
PRESTAZIONI DI DEGENZA	€ 9.224	€ 8.860	€ 364	€ 8.754	€ 10.312	€ 9.054	€ 1.258
PRESTAZIONI AMBULATORIALI	€ 2.410	€ 2.300	€ 110	€ 2.550	€ 2.897	€ 2.550	€ 346
SUBTOTALE DEGENZA E SPECIALISTICA	€ 11.634	€ 11.160	€ 474	€ 11.304	€ 13.209	€ 11.604	€ 1.605
SOMMINISTRAZIONE DIRETTA FARMACI	€ 2.488	€ 2.488	€ -	€ 3.222	€ 3.227	€ 3.227	€ -
TOTALE	€ 14.123	€ 13.648	€ 474	€ 14.527	€ 16.436	€ 14.832	€ 1.605

Analogamente a quanto avvenuto con l'Ausl di Bologna, anche con Imola è stato convenuto a preventivo 2017 un adeguamento dell'accordo di fornitura per tener conto sia della conversione al regime ambulatoriale della chemioterapia sia del trend delle attività rilevate nel 2016. Per la voce Degenza è stato quantificato un preventivo di 8,754mln di euro (-106mila euro rispetto all'accordo 2016) ed un incremento della voce specialistica ambulatoriale di +250 mila euro. In sede di consuntivo 2017, tenuto conto del significativo incremento dell'attività di ricovero per pazienti imolesi, si negozia con l'Ausl di Imola un incremento della voce Degenza di +300mila euro, mentre rimane confermato il valore della specialistica ambulatoriale.

Per quanto riguarda la voce somministrazione farmaci l'accordo prevede il completo riconoscimento del valore dei farmaci erogati ed il valore di consuntivo 2017 è in linea con i valori di preventivo 2017. L'incremento della voce Somministrazione farmaci dovuto prevalentemente alla conversione al regime ambulatoriale dei farmaci per chemioterapia e quindi alla messa in compensazione della relativa mobilità.

I dati di consuntivo 2017 evidenziano un gap fra volumi di attività e il valore dell'accordo: +1,258 mln euro per la degenza in incremento rispetto al valore osservato nel 2016 (il gap era nel 2016 pari a 364 mila euro) e +346 mila euro per l'attività specialistica ambulatoriale sempre in incremento rispetto al 2016 quando si registrava un +110 mila euro.

La valorizzazione dell'attività di ricovero registra un incremento dei volumi rispetto al 2016 (+1,088 mln di euro) e rispetto alle principali linee di attività di ricovero si evidenziano questi andamenti:

- cardiocirurgia, cardiologia: incremento dei volumi di attività (+594mila euro) in particolare per interventi su valvole cardiache;
- chirurgia vascolare: incremento complessivo dei volumi di attività (+54mila euro);
- Trapianti di organi e di midollo: significativo incremento di attività +974mila euro, pari a +119%;
- riduzione del day hospital per effetto della conversione dal regime ambulatoriale del day hospital oncologico (-542mila euro).

L'attività specialistica ambulatoriale valorizza 2,897mln di euro e registra un incremento rispetto al valore della produzione 2016 (+486mila euro).

Rispetto alle principali linee di attività ambulatoriali si rileva:

- incrementi di attività per chemioterapia (+169 mila euro);
- incrementi di attività per laboratorio (+127 mila euro);

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- incrementi di attività per radioterapia (+76 mila euro).

Il valore della somministrazione farmaci a consuntivo 2017 è di 3,227 milioni di euro (+739 mila euro rispetto al consuntivo 2016) completamente coperto dal finanziamento dell'Ausl di Imola, coerentemente con quanto definito nell'accordo di fornitura 2016.

Complessivamente il finanziamento della mobilità per attività di degenza, specialistica e somministrazione farmaci da parte dell'Ausl di Imola è pari a 14,832 milioni di euro a fronte del valore della produzione di 16,436 milioni di euro (-1,605mln di euro, in peggioramento rispetto alla situazione 2016 quando il gap era -474 mila euro).

La voce Prestazioni di specialistica ambulatoriale da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione comprende anche la rilevazione del ricavo emergente a seguito della centralizzazione delle attività di microbiologia presso l'Aosp di Bologna per in importo complessivo pari a 677.135 euro, in linea con i valori di preventivo 2017 e consuntivo 2016.

Nella tabella sotto riportata si dettagliano i valori della mobilità attiva extraprovinciale:

VALORI MOBILITA' ATTIVA EXTRAPROVINCIA							
Valori in migliaia di euro	VALORE DELLA PRODUZIONE CONSUNTIVO 2016	VALORE CONTABILIZZATO CONSUNTIVO 2016	Delta produzione vs contabilizzato 2016	PREVENTIVO 2017	VALORE DELLA PRODUZIONE CONSUNTIVO 2017	VALORE CONTABILIZZATO CONSUNTIVO 2017	Delta produzione vs contabilizzato 2017
PRESTAZIONI DI DEGENZA	€ 37.218	€ 35.781	€ 1.437	€ 37.079	€ 34.106	€ 37.079	-€ 2.973
PRESTAZIONI AMBULATORIALI	€ 6.415	€ 6.110	€ 305	€ 6.110	€ 6.927	€ 6.110	€ 817
SUBTOTALE DEGENZA E SPECIALISTICA	€ 43.633	€ 41.891	€ 1.742	€ 43.189	€ 41.032	€ 43.189	-€ 2.157
SOMMINISTRAZIONE DIRETTA FARMACI	€ 5.356	€ 5.356	€ -	€ 6.674	€ 7.459	€ 7.459	€ 0
TOTALE	€ 48.988	€ 47.246	€ 1.742	€ 49.863	€ 48.492	€ 50.648	-€ 2.156

La contabilizzazione dei valori di mobilità attiva è stata effettuata seguendo le indicazioni della Regione per la chiusura dei bilanci di esercizio 2017 (PG/2018/0224093 del 29/03/2018 ad oggetto "Bilanci d'esercizio 2017 delle Aziende sanitarie e dell'Istituto Ortopedico Rizzoli") e coerentemente con le indicazioni delle Linee di programmazione e finanziamento 2017 delle aziende del SSR (DGR 830/2017).

In sede di consuntivo 2017, così come a preventivo, per la degenza è stato contabilizzato un valore di mobilità pari ai valori contabilizzati a consuntivo 2016 e ulteriori 1,579mln a carico del sistema degli scambi regionali (GSA). Escludendo dal valore della degenza 2017 l'attività della Chirurgia generale Pinna c/o Imola in quanto è oggetto di sterilizzazione ai fini della mobilità, si osserva un valore della produzione inferiore al livello di finanziamento pari a -2,973mln euro.

Il confronto fra il valore della degenza 2017 rispetto al dato 2016 evidenzia:

- un decremento dell'attività di ricovero (-3,112 mln di euro) in particolare con riduzione della mobilità verso l'Ausl Romagna (-1,63mln di euro), verso l'Ausl Reggio Emilia (-755mila euro) e Ausl Modena, Ferrara e Piacenza;

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- un incremento dell'attività ambulatoriale (+512mila euro) in particolare nei confronti di Ausl di Ferrara, Romagna e Modena;
- un significativo aumento della somministrazione farmaci per un valore di +2,103 mln di euro.

La valorizzazione dell'attività di ricovero registra un decremento dei volumi rispetto al 2016 (-3,112 mln di euro) e rispetto alle principali linee di attività di ricovero si evidenziano questi andamenti:

- riduzione del day hospital per effetto della conversione dal regime ambulatoriale del day hospital oncologico (-1,186mln di euro);
- cardiocirurgia, cardiologia, chirurgia vascolare: incremento di attività in particolare per interventi sul sistema cardiovascolare, cardiologia medica, coronarografie, chirurgia vascolare;
- chirurgia toracica: in riduzione i volumi di attività;
- ematologia: sono in riduzione i volumi di attività per patologie ematologiche, in particolare leucemie e linfomi;
- chirurgia generale: in riduzione in particolare la chirurgia maggiore dell'apparto digerente e la chirurgia epatica e delle vie biliari;
- medicine specialistiche: incremento dell'attività di gastroenterologia, malattie infettive, in calo neonatologia e nido;
- attività di trapianto: in riduzione trapianti di midollo e trapianti di organo, fegato e rene, in incremento trapianti di cuore e polmone (-664 mila euro);
- in diminuzione i volumi di attività di radio-chemioterapia, ostetrica, e ortopedia;

Nel corso del 2014 la Regione Emilia-Romagna ha modificato le tariffe ospedaliere relativamente ai ricoveri acuti e post acuti (DGR 1673/2014 e 1905/2014). Per le Aziende Ospedaliere Universitarie le tariffe sono state incrementate al +7% del Decreto Nazionale in materia di assistenza ospedaliera. In considerazione del fatto che anche per l'anno 2017 sono stati confermati i finanziamenti alle aziende ospedaliere-universitarie e IOR per la funzione di didattica, la mobilità infraregionale 2017 è stata valorizzata secondo le tariffe 2013 (DRG 525/2013).

L'attività specialistica ambulatoriale valorizza 6,927 mln di euro e registra un incremento rispetto al valore della produzione 2016 (+512mila euro). Rispetto alle principali linee di attività ambulatoriali si rileva:

- incrementi di attività per prestazioni di laboratorio (+362 mila euro);
- incrementi di attività per chemioterapia (+262 mila euro);
- riduzione di attività per l'attività di dialisi (-78 mila euro);
- riduzioni dei volumi di attività per la diagnostica PET (-206 mila euro).

La voce somministrazione farmaci valorizza a consuntivo anno 7,459mln di euro, in incremento sia rispetto al consuntivo 2016 (+2,103 mln di euro) sia rispetto al valore di preventivo 2017 (+785mila euro). Gli incrementi sono dovuti alla conversione al regime ambulatoriale del DH oncologico, con conseguente completo addebito dei farmaci in compensazione sanitaria, e all'aumento dei farmaci in erogazione diretta, farmaci per emofilici e per malattie rare.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Complessivamente il finanziamento per degenza, specialistica e somministrazione farmaci da parte delle Ausl della Regione è pari a 50,648 milioni di euro a fronte del valore della produzione di 48,492 milioni di euro: il gap fra produzione e livello di finanziamento si attesta a -2,156 mila euro, pari a -4,4%.

Mobilità extra regionale – in riferimento alle voci di Prestazioni di degenza ospedaliera, Prestazioni di specialistica ambulatoriale e Somministrazione farmaci

A seguire la tabella con il monitoraggio dei valori economici della mobilità extra regionale:

VALORI MOBILITA' ATTIVITA' EXTRAREGIONE							
Valori in migliaia di euro	VALORE DELLA PRODUZIONE CONSUNTIVO 2016	VALORE CONTABILIZZATO CONSUNTIVO 2016	Delta produzione vs contabilizzato 2016	PREVENTIVO 2017	VALORE DELLA PRODUZIONE CONSUNTIVO 2017	VALORE CONTABILIZZATO CONSUNTIVO 2017	Delta produzione vs contabilizzato 2017
PRESTAZIONI DI DEGENZA	€ 51.084	€ 51.084	€ -	€ 51.083	€ 47.586	€ 51.083	-€ 3.497
PRESTAZIONI AMBULATORIALI	€ 9.864	€ 9.864	€ -	€ 9.864	€ 10.226	€ 9.864	€ 362
SUBTOTALE DEGENZA E SPECIALISTICA	€ 60.948	€ 60.948	€ -	€ 60.947	€ 57.812	€ 60.947	-€ 3.135
SOMMINISTRAZIONE DIRETTA FARMACI	€ 5.990	€ 5.990	€ -	€ 7.994	€ 7.634	€ 7.634	€ -
TOTALE	€ 66.939	€ 66.939	€ -	€ 68.941	€ 65.446	€ 68.581	-€ 3.135

La contabilizzazione dei valori di mobilità attiva è stata effettuata seguendo le indicazioni della Regione per la chiusura dei bilanci di esercizio 2017 (PG/2018/0224093 del 29/03/2018 ad oggetto "Bilanci d'esercizio 2017 delle Aziende sanitarie e dell'Istituto Ortopedico Rizzoli") e coerentemente con le indicazioni delle Linee di programmazione e finanziamento 2017 delle aziende del SSR (DGR 830/2017).

La voce Degenza a residenti di altre Regioni in fase di preventivo contabilizza un valore di 51,083 milioni, pari al valore di consuntivo 2016. Nel corso del 2017 si rileva un decremento significativo dei valori di mobilità extraregionale (-3,497mln) e rispetto alle principali linee di attività di ricovero si evidenziano questi andamenti:

- attività di trapianto: si registra un significativo decremento dei volumi di attività di trapianto di organi, è invece in incremento la valorizzazione dell'attività per trapianto di midollo (-1,192mln di euro);
- riduzione del day hospital per effetto della conversione dal regime ambulatoriale del day hospital oncologico (-1,426 mln di euro);
- cardiocirurgia, cardiologia: incremento di attività in particolare per interventi sul sistema cardiovascolare, su valvole cardiache, cardiologia medica;
- ECMO: significativo incremento dei volumi di attività;
- chirurgia vascolare, chirurgia toracica: riduzione dei volumi di attività;
- chirurgia generale: si registra un decremento dei volumi di attività in particolare per interventi su intestino;



RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- in diminuzione i volumi di attività di pneumologia, ostetricia, otorinolaringoiatria e chirurgia maxillo facciale, urologia, radio-chemioterapia e ginecologia (in particolare interventi su utero).

Nel corso del 2014 la Regione Emilia-Romagna ha modificato le tariffe ospedaliere relativamente ai ricoveri acuti e post acuti (DGR 1673/2014 e 1905/2014) che vengono applicate dalle Aziende Ospedaliere Universitarie per la valorizzazione dell'attività di ricovero.

L'attività specialistica ambulatoriale valorizza 10,226 mln di euro e registra un incremento rispetto al valore della produzione 2016 (+362mila euro). Rispetto alle principali linee di attività ambulatoriali si rileva:

- incrementi di attività per chemioterapia (+323 mila euro);
- incrementi di attività prestazioni di laboratorio (+291 mila euro);
- incrementi di attività per radioterapia (+119 mila euro);
- riduzione di attività per l'attività di dialisi (-38 mila euro);
- riduzione di attività per la diagnostica PET (-421 mila euro).

La voce somministrazione farmaci valorizza a consuntivo anno 7,634mln di euro, in incremento rispetto al consuntivo 2016 (+1,644 mln di euro) ma in riduzione rispetto al valore di preventivo 2017 (-360 mila euro). Gli incrementi sono dovuti alla conversione al regime ambulatoriale del DH oncologico, con conseguente completo addebito dei farmaci in compensazione sanitaria, e all'aumento dei farmaci in erogazione diretta e farmaci per emofilici.

Complessivamente il finanziamento per degenza, specialistica e somministrazione farmaci per mobilità extraregione è pari a 68,581 milioni di euro a fronte del valore della produzione di 65,446 milioni di euro: il gap fra produzione e livello di finanziamento si attesta a -3,135 mln euro, pari a -4,8%.

A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati:

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Consuntivo 2016
A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	6.160.848	5.761.580	5.577.615

Il dato registrato a consuntivo 2017 registra un incremento sia rispetto al dato di preventivo 2017 (+399 mila euro, +6,93%), sia rispetto al consuntivo 2016 (+583 mila euro, +10,46%) dovuto all'aumento di interventi trapiantologici a favore di minori stranieri (+159mila euro rispetto al preventivo 2017, +437mila euro rispetto al consuntivo 2016, dei ricavi e rimborsi da sperimentazioni (+163 mila euro rispetto al preventivo 2017, + 88mila rispetto al consuntivo 2016). Registrano un incremento le prestazioni di specialistica ambulatoriale a privati paganti (+74 mila euro rispetto al preventivo 2017, +63 mila euro rispetto al consuntivo 2016) mentre il comfort alberghiero presenta un decremento (-60 mila euro rispetto al preventivo 2017, -61 mila euro rispetto al consuntivo 2016). Le consulenze sanitarie fuori orario a privati vedono un incremento rispetto al dato di preventivo 2017 (+42 mila euro) ed un decremento rispetto al consuntivo 2016 (-7 mila euro).

A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate in regime intramoenia:

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Consuntivo 2016
A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	22.330.148	22.688.382	23.388.276
A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	7.327.909	7.800.000	8.101.584
A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	13.636.013	13.685.591	14.015.389
A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0
A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	1.366.225	1.202.791	1.271.304
A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0	0
A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0

L'attività ha registrato un decremento complessivo nel corso del 2017, correlato ad un calo dei Ricavi per prestazioni sanitarie, area ospedaliera (-6,05%, pari a -472mila euro rispetto al preventivo 2017, -9,55%, pari a 773 mila euro rispetto al consuntivo 2016) e area specialistica (-0,36%, pari a -49 mila euro rispetto al preventivo 2017, -2,71%, pari a -379 mila euro rispetto al consuntivo 2016) ed un aumento delle consulenze (+13,59%, pari a +163 mila euro rispetto al

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

preventivo 2017, +7,47%, pari a +94 mila euro rispetto al consuntivo 2016). I dati di ricavo sono coerenti con quanto rappresentato nell'ambito dei costi come riversamento ai professionisti di quanto dovuto.

Per una corretta valutazione dell'andamento dell'attività sanitaria erogata in regime libero professionale si rinvia al capitolo all'interno della **Relazione Direttore Generale sulla Gestione – 4.4 Bilancio attività libero professionale.**

A.5) Concorsi, Recuperi e Rimborsi

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Consuntivo 2016
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	7.626.873	7.620.822	7.820.252
A.5.A) Rimborsi assicurativi	32.671	80.000	19.710
A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	2.362	2.315	3.363
A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	3.211.772	2.835.743	3.056.826
A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	3.086.312	3.222.264	3.369.640
A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	1.293.754	1.480.500	1.370.714

Il dato registrato a consuntivo 2017 vede un lieve incremento rispetto al preventivo 2017 (+6 mila euro) e un decremento rispetto all'esercizio precedente (-193mila euro)

Si conferma anche per l'anno 2017 un calo sia rispetto al preventivo che rispetto al consuntivo dell'anno precedente dei rimborsi degli oneri stipendiali per personale comandato presso aziende ed altri enti pubblici dovuto al minor utilizzo di tale istituto.

A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Consuntivo 2016
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	7.846.148	7.090.000	7.102.873
A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	6.461.300	6.300.000	6.316.705
A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	1.384.848	790.000	786.167
A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0	0

L'andamento osservato evidenzia un incremento degli introiti da ticket per prestazioni di specialistica ambulatoriale rispetto al preventivo 2017 (+2,56%, pari a +161 mila euro) e all'esercizio 2016 (+2,29%, pari a +144 mila euro).

Nell'ambito della Compartecipazione per prestazioni di Pronto soccorso, si evidenzia un incremento di valore sia rispetto al consuntivo 2016 (+76,15% pari a +598mila euro), sia rispetto al preventivo 2017 (+75,30%, pari a 594 mila euro).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Gli incrementi sono correlati ad una più puntuale attività di recupero crediti ed anche ad una migliore valorizzazione delle prestazioni effettuate nel rispetto del principio di competenza.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Consuntivo 2016
A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	18.737.601	17.919.376	17.875.696
A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	6.158.491	6.158.355	6.318.540
A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	2.489.537	2.324.092	2.044.641
A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	5.217.210	5.217.210	5.217.210
A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	3.298.856	2.956.009	2.797.926
A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	395.558	170.520	373.163
A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	1.177.949	1.093.190	1.124.217

Il valore della sterilizzazione degli investimenti realizzati con contributi pubblici o altri contributi vincolati evidenzia complessivamente un incremento di valore rispetto a quanto preventivato e a quanto registrato a consuntivo 2016.

Per una analisi di dettaglio vedasi il paragrafo **4.2.2 Costi della Produzione – B.10-11) Ammortamenti**.

A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Consuntivo 2016
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	80.000	0

Nell'anno 2017 non sono stati corrisposti gli incentivi Merloni in seguito al superamento delle norme in materia ed in attesa del nuovo regolamento da adottare a seguito delle modifiche introdotte dalla legge n. 114/2014 e dal D.Lgs. n. 50/2016.

A.9) Altri ricavi e proventi

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Consuntivo 2016
A.9) Altri ricavi e proventi	3.402.206	3.560.300	2.006.079
A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	100.677	93.501	105.216
A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	78.255	82.000	662.739
A.9.C) Altri proventi diversi	3.223.274	3.384.799	1.238.123

L'aggregato **Altri ricavi e proventi** registra a chiusura di esercizio un decremento rispetto al preventivo 2017 (-4,44%, pari a -158 mila euro), ed un incremento rispetto al consuntivo 2016 (+69,59%, pari a +1,396 milioni di euro).

La voce "fitti attivi" vede un decremento rispetto al preventivo 2017 (-3 mila euro) e rispetto al consuntivo 2016 (-584 mila euro) in seguito al nuovo appalto dei servizi in concessione (aree

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

commerciali) che incide sul 2017 per l'intero anno e il cui canone è contabilizzato alla voce "Altri proventi diversi".

Alla voce "Altri proventi diversi" è stato contabilizzato il canone dei servizi in concessione pari a 1,717 milioni di euro.

In tale voce è registrata anche la posta di ricavo volta a sterilizzare i costi rappresentati a conto economico relativi all'utilizzo del Fondo Balduzzi (pari a 1.316.864 euro) e del Fondo per il sostegno della ricerca e il miglioramento continuo (pari a 26.018 euro) come da indicazioni regionali.

4.2.2. Costi della produzione

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Consuntivo 2016
Costi della produzione	585.720.098	581.734.496	571.980.337

Il valore dei **Costi della Produzione** registra un incremento di circa +3,985 milioni di euro (+0,69%) rispetto a quanto previsto in sede di bilancio economico preventivo 2017 ed un incremento di circa +13,739 milioni di euro (+2,40%) rispetto al dato di consuntivo 2016.

A seguito di quanto disposto dal d.lgs. 118/11, che prevede la contabilizzazione delle quote inutilizzate di contributi vincolati non più nella posta risconti passivi, ma negli accantonamenti a fondi specifici, al netto di tale importo (a consuntivo 2017 pari a circa 2,652 milioni di euro) la variazione dei costi della produzione risulta essere pari a circa +1,332 milioni di euro, ovvero pari a +0,23%, rispetto al dato di preventivo 2017 e pari a circa +12,702 milioni di euro, ovvero pari a +2,23%, rispetto al dato di consuntivo 2016. Inoltre, al netto degli accantonamenti ai Fondi rischi e oneri, formulati anche a seguito delle indicazioni regionali in applicazione del d.lgs. 118/11, la variazione dei costi della produzione risulta essere pari a circa -3,676 milioni di euro, ovvero pari a -0,63%, rispetto al dato di preventivo 2017 e pari a circa +15,136 milioni di euro, ovvero pari a +2,70% rispetto al dato di consuntivo 2016.

Al netto dell'incremento del valore di Somministrazione Farmaci, che in parte rappresenta per l'Azienda una partita di giro, il valore si attesta a circa -4,091 milioni di euro, ovvero a -0,82%, rispetto al dato di preventivo 2017 e pari a circa -1,070 milioni di euro, ovvero pari a -0,21%, rispetto al dato di consuntivo 2016.

A seguire una disamina delle principali variazioni negli aggregati di spesa rispetto a quanto preventivato.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

B.1) Acquisti di beni

L'acquisto di beni evidenzia un decremento rispetto al valore preventivato (-1,889 milioni euro, pari a -1,05%) e rispetto al valore di consuntivo anno precedente (+13,461 milioni di euro, pari a +8,19%).

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Consuntivo 2016
B.1) Acquisti di beni	177.786.337	179.675.794	164.324.974
B.1.A) Acquisti di beni sanitari	172.236.735	173.797.994	158.749.471
B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	110.076.332	112.075.000	99.842.632
B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	4.421.169	4.351.744	4.353.001
B.1.A.3) Dispositivi medici	52.861.976	52.435.638	49.713.839
B.1.A.4) Prodotti dietetici	211.504	200.000	171.536
B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	80.107	70.000	47.730
B.1.A.6) Prodotti chimici	536.622	645.000	458.913
B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0
B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	1.147.024	1.315.000	1.351.667
B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.902.002	2.705.612	2.810.153
B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	5.549.602	5.877.800	5.575.504
B.1.B.1) Prodotti alimentari	2.350.277	2.300.000	2.225.070
B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	1.421.763	1.430.000	1.418.312
B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	34.329	17.000	4.273
B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	1.006.982	1.190.800	1.082.931
B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	734.547	940.000	843.863
B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	1.705	0	1.055
B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0

Al fine di una corretta e completa valutazione del consumo di beni, è opportuno analizzare il dato di acquisto ed il dato di variazione delle scorte rispetto a quanto previsto ad inizio anno. La variazione delle rimanenze registra il dato sotto riportato:

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Consuntivo 2016
B.15) Variazione delle rimanenze	-1.917.567	0	-1.198.526
B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie	-1.920.928	0	-1.179.460
B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie	3.361	0	-19.066

Il dato di variazione evidenzia un aumento delle rimanenze finali di beni, in particolare sanitari, rispetto alle iniziali, correlato in particolare all'incremento di dispositivi medici e medicinali ad alto costo.

Il dato di consumo beni è quindi:

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Consuntivo 2016
TOTALE CONSUMO BENI (ACQUISTI +/- Δ RIMANENZE)	175.868.770	179.675.794	163.126.448
CONSUMO BENI SANITARI	170.315.807	173.797.994	157.570.011
CONSUMO BENI NON SANITARI	5.552.963	5.877.800	5.556.437

Per quanto riguarda la voce Prodotti farmaceutici ed emoderivati si registrano andamenti inferiori ai valori di preventivo 2017 e superiori rispetto al consuntivo 2016; in particolare, per i Medicinali con AIC, si rileva una riduzione di circa -1,585 milioni di euro, -1,47% rispetto al preventivo 2017 e un incremento di circa +9,143 milioni di euro, +9,40% rispetto all'esercizio 2016. Anche nel 2017 il tema dei costi dei farmaci innovativi e del relativo livello di finanziamento è stato caratterizzato da elementi di grande incertezza che hanno avuto significativi risvolti sulle previsioni di bilancio, sul monitoraggio e gestione in corso d'anno. La riduzione rispetto al dato di preventivo 2017 è dovuto sia alla progressiva commercializzazione di farmaci antivirali ad azione diretta per l'epatite C, con specifici accordi negoziali di AIFA, sia all'andamento dei costi per farmaci innovativi e il relativo finanziamento riconosciuto dalla Regione. L'incremento rispetto ai valori di consuntivo 2016 sono dovuti alla presa in carico dei pazienti HIV dall'Ausl di Bologna a partire dal 16.05.2017, incremento per farmaci oncologici anche al di fuori del fondo finanziato, fattori della coagulazione, farmaci biologici.

La voce Sangue ed emocomponenti registra un valore derivante dall'attività di lavorazione e validazione delle sacche di sangue presso il polo di lavorazione SIT.AM.BO dell'Ausl di Bologna e la relativa cessazione dell'attività presso l'Aosp di Bologna. I costi di acquisto di sangue ed emocomponenti valorizzano complessivamente 4.421.169 euro, in incremento di +69mila euro rispetto al preventivo 2017 e +68 mila euro rispetto al consuntivo 2016.

Il conto Dispositivi medici registra un incremento di costi rispetto ai valori osservati a consuntivo 2016 (+3,148mln, +6,3%) a seguito del cambio del mix di attività chirurgica (più ampia diffusione della chirurgia robotic-assisted) e cardiocirurgia, chirurgia vascolare e cardiologia interventistica (protesi endovascolari, cuori artificiali, valvole aortiche). L'avvio del Polo Cardio-Toraco-Vascolare e il potenziamento delle attività che si è concretizzato in modo significativo spiegano lo scostamento rispetto al preventivo 2017 (+426mila euro, +0,81%).

Anche i dati dei beni non sanitari registrano un decremento sia rispetto al preventivo 2017 (-328 mila euro, pari a -5,58%), sia rispetto al consuntivo 2016 (-26mila euro, pari a -0,46%) a seguito di una migliore standardizzazione dei prodotti di cancelleria e stampati ordinati e per un minore utilizzo di materiale di manutenzione.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

B.2) Acquisti di Servizi

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Consuntivo 2016
B.2) Acquisti di servizi	126.996.441	128.906.903	130.872.811
B.2.A) Acquisti servizi sanitari	69.290.403	70.696.887	73.310.565
B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	57.706.038	58.210.016	57.562.246

Al fine di analizzare gli scostamenti dell'aggregato Acquisto di Servizi, di seguito vengono riportati i dettagli delle voci Servizi Sanitari e Servizi non Sanitari.

B.2.A) Acquisti di Servizi sanitari

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Consuntivo 2016
B.2.A) Acquisti servizi sanitari	69.290.403	70.696.887	73.310.565
B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	0	0	0
B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	0	0	0
B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	8.877.408	8.738.134	8.570.065
B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0	0
B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0	0
B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0	0	0
B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	1.013.574	1.163.121	1.146.045
B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0
B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	0	0
B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	0	0	0
B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	3.715.396	3.741.000	3.656.509
B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0
B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	16.938.246	17.258.685	17.915.671
B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	0	0	0
B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	22.220.872	23.219.181	24.519.758
B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	16.524.908	16.576.766	17.502.517
B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC	0	0	0

Si registrano variazioni rispetto al dato di preventivo 2017 e di consuntivo 2016 correlate principalmente a:

- Assistenza per specialistica ambulatoriale: l'incremento registrato rispetto al consuntivo 2016 (+307mila euro) è sostanzialmente correlato all'aumento del costo per acquisti di

servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) (+259mila euro). In tale aggregato vengono registrati i costi per le prestazioni erogate dal Laboratorio Unico Metropolitano richiesti dall'Azienda che nell'anno 2017 ammontano a 8,430 milioni di euro. Rispetto al preventivo 2017 si rileva l'incremento del costo per acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) (+34 mila euro) e il contestuale incremento dei costi per acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da pubblico (Extraregione) (+37mila euro) e per acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da privato (+67 mila euro);

- Assistenza ospedaliera: tale voce vede il decremento del costo per acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) (-18 mila euro rispetto al preventivo 2017, -74 mila euro rispetto al consuntivo 2016) e del costo per acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da pubblico (Extraregione) (-25 mila euro rispetto al preventivo 2017, -17mila euro rispetto al consuntivo 2016) mentre registra un decremento per acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privato (-106 mila euro rispetto al preventivo 2017 e -40 mila euro rispetto al consuntivo 2016);
- Trasporto Sanitario: le prestazioni di trasporto sanitario da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione – Mobilità intraregionale) vedono un incremento rispetto a quanto preventivato (+46 mila euro), e aumentano rispetto al consuntivo 2016 (+21 mila euro). Contestualmente le prestazioni di trasporto sanitario da privato registrano un decremento rispetto al preventivo 2017 (-72 mila euro) ed un incremento rispetto al consuntivo 2016 (+37 mila euro);
- Attività libero professionale: la voce Attività Libero Professionale vede un decremento complessivo sia rispetto a quanto preventivato (-320 mila euro), sia rispetto al dato di consuntivo 2016 (-977 mila euro); lo scostamento registrato è correlato principalmente ad una diminuzione dell'attività specialistica (-62mila euro rispetto al preventivo 2017, -358mila euro rispetto al consuntivo 2016), dell'attività ospedaliera (-413 mila euro rispetto al preventivo 2017, -677 mila euro rispetto al consuntivo 2016). Le consulenze risultano invece incrementate (+155 mila euro rispetto al preventivo 2017, +57 mila euro rispetto al consuntivo 2016);
- Rimborsi, assegni e contributi sanitari: in tale voce viene rappresentato il riversamento alle altre Aziende sanitarie delle quote di competenza relative a progetti in cui l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna è capofila. Nell'anno 2017 non vi è stata alcuna movimentazione;
- Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socio sanitarie: il dato sulle consulenze vede un decremento complessivo (-998 mila euro rispetto al preventivo 2017 e -2,298 milioni di euro rispetto al consuntivo 2016) sostanzialmente correlato alla diminuzione della voce "consulenze, collaborazioni, interinale ed altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato" (-1.149

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

milioni di euro rispetto al preventivo 2017, -2,409 milioni di euro rispetto al consuntivo 2016).

In merito alla valutazione complessiva del costo del personale, dipendente e non dipendente, si rimanda l'analisi al punto successivo **B.5-6-7-8) Totale Costo del Personale dipendente e non dipendente;**

- Altri servizi sanitari: la voce registra un decremento rispetto al preventivo 2017 (-51mila euro) ed un decremento rispetto al consuntivo 2016 (-977 mila euro).

Il calo si riferisce soprattutto alla voce "Altri servizi sanitari da enti pubblici" dove vengono registrati anche i riversamenti di finanziamenti per progetti comuni con le Università degli Studi.

B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Consuntivo 2016
B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	57.706.038	58.210.016	57.562.246
B.2.B.1) Servizi non sanitari	55.252.702	56.305.513	55.083.457
B.2.B.1.1) Lavanderia	8.127.091	8.188.500	8.182.522
B.2.B.1.2) Pulizia	11.164.951	11.175.000	11.173.177
B.2.B.1.3) Mensa	1.003.200	950.000	907.233
B.2.B.1.4) Riscaldamento	0	0	0
B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	1.460.119	1.515.000	1.208.278
B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	2.400.523	2.418.000	2.324.359
B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	3.352.395	3.333.900	3.253.900
B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	208.186	250.000	213.928
B.2.B.1.9) Utenze elettricità	7.776.529	9.100.000	8.857.040
B.2.B.1.10) Altre utenze	9.584.576	8.990.000	8.396.583
B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	351.810	305.000	349.603
B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	9.823.323	10.080.113	10.216.835
B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.845.828	1.525.963	2.001.031
B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	22.742	19.776	20.099
B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	96.380
B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	1.678.021	1.345.471	1.808.949
B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	145.065	160.716	75.603
B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	607.508	378.540	477.757
B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	12.302	8.000	3.228
B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	595.206	370.540	474.529

Nell'ambito della voce **Servizi non sanitari** si evidenzia un decremento complessivo rispetto a quanto preventivato (-1,052 milioni di euro), mentre si evidenzia un incremento rispetto al consuntivo 2016 (+169 mila euro). Gli incrementi rispetto al consuntivo 2016 riguardano, in particolare, la voce Mensa (+95mila) conseguentemente all'aumento dei pasti per degenti e all'attivazione del servizio lavaggio ceramiche in sostituzione del materiale monouso, lo

smaltimento dei rifiuti (+98 mila euro) a seguito dell'attivazione della convenzione Intercenter, i Servizi di assistenza informatica (+251 mila euro).

Rispetto al preventivo 2017 la variazione è correlata ad una riduzione delle Utenze (-770mila euro) e ad Altri Servizi Non Sanitari da Privato (-362 mila euro) – tale decremento è principalmente dovuto ad una riduzione dei costi per vigilanza, PDA e Altri servizi appaltati.

Sia rispetto al preventivo che al consuntivo 2016 si rileva il beneficio nei contratti in essere con CUP conseguente alla revisione tariffaria derivante dall'agevolazione IVA in seguito alla trasformazione della società in società consortile per azioni a decorrere dal mese di settembre 2016.

Per quanto riguarda le utenze si precisa che i dati di preventivo 2017 erano stati formulati sulla base del consuntivo 2016, anno, quest'ultimo, che riguardava ancora una situazione transitoria e non definitiva per quanto riguarda l'intervento di costruzione delle centrali tecnologiche, iniziato nel 2012: infatti la centrale di cogenerazione è partita ad aprile 2016, la centrale di trigenerazione è partita a metà del 2017 così come le centrali frigo.

Pertanto, lo scostamento verificatosi fra il consuntivo 2016, il preventivo 2017 e il consuntivo 2017 rispecchia anche tale situazione non completamente a regime. Solo a fine 2018 si avranno i dati che rispecchiano la situazione a regime delle centrali tecnologiche.

In particolare:

- l'aumento dei costi del gas rispetto al consuntivo 2016 e al preventivo 2017 è dovuto ad un diverso sistema di contabilizzazione dei consumi rispetto all'anno 2016 (anno preso a base per formulare il preventivo 2017): il contratto di concessione prevedeva durante la fase transitoria, di cui l'anno 2016 faceva parte, una contabilizzazione dei consumi applicando una formula, prevista nel contratto stesso, che ne predefiniva il rendimento. Nella fase a regime, in vigore nell'anno 2017 a seguito dell'entrata in funzione dei cogeneratori, il contratto prevede una contabilizzazione dei costi basata sui consumi effettivi (di cui non è, ovviamente, a disposizione alcun dato storico);
- l'aumento dei costi dell'acqua rispetto al consuntivo 2016 e al preventivo 2017 è dovuto ad un incremento dei consumi pari a + 21% (circa 108.243 mc in più) rispetto al 2016 causato dal maggior consumo delle torri evaporative verificatosi a seguito della eccezionale ondata di caldo registratasi da giugno a metà settembre 2017 e dai flussaggi degli impianti idrico-sanitari per il contenimento della legionella (questi ultimi hanno comportato un maggior consumo di acqua pari a circa 4.654 mc);
- la diminuzione dei costi dell'energia elettrica rispetto al consuntivo 2016 e al preventivo 2017 è dovuto ad un minor consumo rispetto a quello preventivato a inizio del 2017 (basato sui dati di consuntivo 2016) dovuto all'entrata in funzione degli assorbitori che hanno comportato una minor produzione di energia frigorifera dalle relative centrali;

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- la diminuzione dei costi telefonici sia rispetto al consuntivo 2016 sia rispetto al preventivo 2017 è dovuta essenzialmente al calo delle tariffe (il costo medio riferito alla singola apparecchiatura è passato da € 76,04 dell'anno 2016 a € 66,09 dell'anno 2017).

Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie: complessivamente si evidenzia un incremento rispetto al preventivo 2017 (+319 mila euro) e un decremento rispetto all'anno precedente (-155mila euro). In particolare rispetto al consuntivo 2016 vi è un calo dei costi per il ricorso al lavoro interinale non sanitario (-360 mila euro) ma non tanto quanto previsto a preventivo e un incremento delle collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie (+213 mila euro) maggiore di quanto preventivato. In merito alla valutazione complessiva del costo del personale, dipendente e non dipendente, si rimanda l'analisi al punto successivo **B.5-6-7-8) Totale Costo del Personale dipendente e non dipendente.**

Formazione (esternalizzata e non): la voce registra un incremento complessivo rispetto al valore preventivato (+228mila euro) che rispetto al consuntivo 2016 (+129 mila euro).

Tale incremento è sostanzialmente riconducibile all'attuazione dell'Accordo attuativo siglato dalla regione con le organizzazioni sindacali su l'utilizzo del 25% del Fondo per i corsi universitari erogato alle aziende sanitarie sedi di formazione per le lauree triennali al fine della qualificazione del sistema della formazione universitaria del 7.09.2017 (202mila euro).

B.3) Manutenzione e riparazione

Per una maggiore comprensione di tale aggregato di spesa, si fornisce una tabella di dettaglio:

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Consuntivo 2016
B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria externalizzata)	19.282.419	19.578.000	20.870.105
B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	1.626.920	1.850.000	1.877.605
B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	5.332.184	5.650.000	6.535.190
B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	7.617.058	7.550.000	7.748.343
B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0	10.000	6.710
B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	118.557	100.000	117.301
B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	4.587.701	4.416.000	4.581.054
B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	2.000	3.901

L'aggregato registra un decremento complessivo rispetto al dato di preventivo 2017 (-295mila euro) e rispetto al consuntivo anno precedente (-1,587 milioni di euro). La diminuzione dei costi per quanto riguarda la manutenzione su strutture edilizie, impianti meccanici e impianti elettrici rispetto sia al consuntivo 2016 sia al preventivo 2017 è dovuta ad una diminuzione degli interventi di manutenzione rispetto a quelli preventivati.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Si segnala la diminuzione dei costi per la manutenzione di ascensori e montacarichi rispetto al preventivo 2017 dovuta ad una diminuzione degli interventi di manutenzione extra-canone sugli impianti rispetto a quelli preventivati.

B.4) Godimento di beni di terzi

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Consuntivo 2016
B.4) Godimento di beni di terzi	4.101.569	4.444.321	3.844.996
B.4.A) Fitti passivi	337.196	333.321	347.436
B.4.B) Canoni di noleggio	3.764.373	4.111.000	3.497.560
B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	2.942.128	3.150.000	2.616.721
B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	822.245	961.000	880.839
B.4.C) Canoni di leasing	0	0	0
B.4.D) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0

Le variazioni registrate alla voce **Godimento Beni di terzi** (-342 mila euro rispetto al preventivo 2017, +256 mila euro rispetto al consuntivo 2016) sono sostanzialmente correlate alla voce Canoni di noleggio (-346 mila euro rispetto al preventivo 2017, +266 mila euro rispetto al consuntivo 2016); incrementano, rispetto al consuntivo in particolare, i costi dei noleggi per attrezzature sanitarie (Risonanza magnetica e PET/CT) anche se in forma minore di quanto preventivato per il posticipo della decorrenza dei nuovi contratti.

B.5-6-7-8) Totale Costo del Personale dipendente e non dipendente

La rendicontazione relativa al costo del personale per l'anno 2017, al netto dei dati relativi all'accantonamento per rinnovo contrattuale, evidenzia un incremento dello stesso rispetto al dato di consuntivo 2016, mentre rispetto al dato di preventivo risulta sostanzialmente invariato (- 191.383 euro).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

La tabella espone i dati di confronto:

DESCRIZIONE	CONSUNTIVO 2016	PREVENTIVO 2017	CONSUNTIVO 2017	CONSUNTIVO 2017 VS CONSUNTIVO 2016	CONSUNTIVO 2017 VS PREVENTIVO 2017
PERSONALE DIPENDENTE (compreso rimborso personale in comando da altre aziende)	216.108.119	221.577.874	222.885.449	6.777.330	1.307.575
INDENNITA' A PERSONALE UNIVERSITARIO	13.644.089	13.589.771	13.539.733	-104.357	-50.038
ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA PRIVATO: MISSIONI	42.168	165.460	46.415	4.247	-119.045
Collaborazioni coordinate e continuative, altre collaborazioni e prestazioni di lavoro, lavoro interinale sanitario	9.372.436	8.234.363	7.441.774	-1.930.662	-792.589
Collaborazioni coordinate e continuative, altre collaborazioni e prestazioni di lavoro, lavoro interinale non sanitario	1.490.656	958.841	1.336.028	-154.628	377.187
Consulenze sanitarie da privato: SIMIL ALP	699.516	758.068	275.005	-424.511	-483.063
AGGREGATO COSTO DEL PERSONALE	241.356.984	245.284.377	245.524.404	4.167.420	240.027
Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda	-919.846	-954.362	-922.933	-3.087	31.429
IRAP (PERSONALE DIPENDENTE E ASSIM.)	14.552.789	15.140.400	14.677.561	124.772	-462.839
ACCANTONAMENTI CONTRATTUALI	871.161	864.311	2.373.913	1.502.752	1.509.602
TOTALE COMPLESSIVO	255.861.088	260.334.726	261.652.945	5.791.857	1.318.219
TOTALE COMPLESSIVO AL NETTO ACCANTONAMENTI CONTRATTUALI	254.989.927	259.470.415	259.279.032	4.289.105	-191.383

Analiticamente il risultato economico evidenzia, rispetto all'anno precedente:

- un incremento del costo del personale dipendente, dato dalle azioni di copertura della dotazione organica attuate privilegiando, laddove la presenza di graduatorie utili di procedura selettiva l'hanno permesso, i rapporti di lavoro dipendente, sia a tempo indeterminato che a tempo determinato. Sull'esercizio 2017 si sono inoltre realizzate pienamente le azioni previste nei verbali siglati fra l'Assessorato alle politiche per la Salute e le Organizzazioni sindacali rappresentative dell'area comparto e della Dirigenza rispettivamente in data 2/11/2016 e 28/11/2016;
- la sostanziale invarianza del costo dei contratti di collaborazione o libero professionali. In questo ambito si segnala la proroga dei contratti di lavoro attivati per la riduzione delle liste di attesa e finanziate con il Fondo di cui alla L.189/2012 art.2; rispetto a tali contratti occorre sottolineare che dall'esercizio 2017 i relativi costi sono stati registrati sul costo d'esercizio in relazione alla natura del contratto, con contestuale iscrizione fra i

ricavi del valore dell'utilizzo; in tal modo viene evidenziato un incremento del costo dell'aggregato delle risorse umane pari a circa 1,3 mln rispetto all'esercizio 2016, durante il quale i costi di tali contratti venivano registrati esclusivamente come utilizzo del fondo;

- il notevole decremento del ricorso alla somministrazione di lavoro interinale (- circa 2,5 mln di euro), esito della politica di stabilizzazione del lavoro precario di cui alla D.G.R. 830/2017;
- il drastico abbattimento del costo dell'attività aggiuntiva (- 60%).

Sull'esercizio 2017 è stato inoltre disposto l'accantonamento per rinnovo contrattuale del personale dipendente nella misura dello 1,09% del dato di consuntivo 2015, pari ad € 2.373.913.

Il confronto con il dato di preventivo 2017 conferma la dinamica della variazione dei fattori produttivi di costo del personale a favore dei rapporti di lavoro dipendente, con ulteriore diminuzione del costo dei rapporti atipici e dell'attività aggiuntiva.

Occorre evidenziare come le azioni di copertura della dotazione organica avviate già dall'esercizio 2016 e proseguite nell'anno 2017, rispondono alla necessità di compensare parzialmente la diminuzione della forza lavoro verificatasi dal 2009 ed evidenziata, nel suo aspetto economico, compresi gli effetti della cessione di ramo d'Azienda per le attività di Patologia Clinica con decorrenza 1.9.2015, dalla tabella che segue:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

TIPOLOGIA	Anno 2009	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	Incidenza 2017 su 2009	Incidenza 2017 su 2016
Personale dipendente a tempo indeterminato	243.348.140	227.931.960	224.804.030	226.643.434	93,14%	100,82%
Personale a tempo determinato o con convenzioni ovvero con contratti di collaborazione coordinata e continuativa	19.050.775	19.954.861	21.195.778	26.119.667	137,11%	123,23%
Personale con contratti di formazione-lavoro, altri rapporti formativi, somministrazione di lavoro e lavoro accessorio		2.387.932	5.238.231	2.726.034	100,00%	52,04%
Personale comandato (Costo del personale in comando meno rimborso del personale comandato come voci del conto economico B.2.B.2.4 E B.2.A.15.4 - A.5.B.1, A.5.C.1, A.5.D.1.3)	- 753.969	- 899.852	- 511.348	- 295.202		
Altre prestazioni di lavoro	6.777.500	4.687.285	4.960.604	4.921.964	72,62%	99,22%
Totale costo prestazioni di lavoro	268.422.446	254.062.186	255.687.295	260.115.897	96,91%	101,73%
di cui costo attività di Patologia Clinica oggetto di cessione da 1.9.2015	4.128.723	2.752.482	-	-		
COSTO NETTO	264.293.723	251.309.704	255.687.295	260.115.897	98,42%	101,73%

L'incremento di costo registrato sull'anno 2017 rispetto al 2016 non pregiudica il rispetto a livello aziendale del limite previsto dall'art. 2, co. 71, della legge n. 191 del 2009, la cui vigenza è stata prorogata dall'art. 17, co. 3, d.l. n. 98/2011.

B.9) Oneri diversi di gestione

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Consuntivo 2016
B.9) Oneri diversi di gestione	1.764.211	1.733.761	1.417.291
B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	700.664	657.500	632.541
B.9.B) Perdite su crediti	0	0	0
B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	1.063.547	1.076.261	784.750
B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	477.028	484.800	449.960
B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	586.519	591.461	334.790

L'aggregato **Oneri diversi di Gestione** registra un incremento complessivo rispetto al preventivo 2017 (+30 mila euro) e rispetto al consuntivo 2016 (+346 mila euro); in particolare, la voce Imposte e tasse vede un pagamento per imposta di registro non prevedibile e in incremento rispetto al consuntivo 2016 (+ 77mila euro). La voce "Altri oneri diversi di gestione" registra un decremento rispetto al preventivo 2017 (-12 mila euro) e un incremento

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

rispetto al consuntivo 2016 (+278 mila euro). L'incremento rispetto al consuntivo 2016 riguarda in particolare le attività collegate alle pubbliche relazioni.

B.10-11) Ammortamenti

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Consuntivo 2016
Totale Ammortamenti	24.184.979	23.389.248	23.870.236
B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	804.555	733.275	766.555
B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	23.380.424	22.655.973	23.103.681
B.12) Ammortamento dei fabbricati	16.547.558	16.430.809	16.413.415
B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	6.832.866	6.225.164	6.690.265

Si rileva complessivamente un incremento degli ammortamenti sia rispetto al preventivo 2017 (+795 mila euro) sia rispetto al consuntivo dell'anno precedente (+314 mila euro) in particolare incrementano gli ammortamenti dei fabbricati e gli ammortamenti di attrezzature sanitarie.

Per maggiori dettagli si rimanda alla **Nota Integrativa – Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso**.

B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Consuntivo 2016
B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	611.273	0	337.225
B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0	0
B.14.B) Svalutazione dei crediti	611.273	0	337.225

A chiusura di esercizio l'attenta valutazione dei crediti ancora aperti ha portato a considerare congrua un'integrazione dell'accantonamento al fondo svalutazione pari a circa 611 mila euro; per tale integrazione si è tenuto conto della vetustà dei crediti verso clienti privati. Per i criteri di determinazione del fondo si rimanda alla **Nota Integrativa CRED01 – Svalutazione crediti iscritti nell'attivo circolante**.

B.15) Variazione delle rimanenze

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Consuntivo 2016
B.15) Variazione delle rimanenze	-1.917.567	0	-1.198.526
B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie	-1.920.928	0	-1.179.460
B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie	3.361	0	-19.066

Si registra un complessivo aumento delle rimanenze di magazzino di beni sanitari correlato in particolare all'incremento di dispositivi medici e medicinali ad alto costo.

B.16) Accantonamenti dell'esercizio

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Consuntivo 2016
B.16) Accantonamenti dell'esercizio	10.251.108	2.589.311	11.647.662
B.16.A) Accantonamenti per rischi	0	750.000	7.549.882
B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	0	0	0
B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	2.652.893	0	1.615.503
B.16.D) Altri accantonamenti	7.598.215	1.839.311	2.482.277

In sede di chiusura di esercizio, l'Azienda ha effettuato un'accurata analisi degli eventi aziendali avvenuti nel corso dell'esercizio 2017, passività che non hanno ancora una manifestazione certa nell'ammontare (accantonamenti ai fondi spese) o passività la cui esistenza è solo probabile (accantonamento ai fondi rischi), nel rispetto del principio della prudenza.

Nello specifico, non sono stati effettuati accantonamenti ai Fondi per rischi in quanto ritenuti capienti mentre ai **FONDI PER ONERI** sono stati effettuati i seguenti accantonamenti:

Fondo Compenso Aggiuntivo Organi Istituzionali: l'accantonamento, pari a € 53.762 si riferisce al Fondo per il compenso di risultato degli organi istituzionali.

Fondo Spese Legali: per ciò che attiene alla previsione delle spese legali da corrispondere agli avvocati esterni nominati per la difesa in giudizio attivata dall'Azienda a carico di terzi, si confermano i precedenti accantonamenti effettuati e si registra un accantonamento pari a € 539.080 per i procedimenti attivati nell'anno 2017 ed ancora pendenti al 31.12.2017.

Fondo 5% legge 189/2012 Prev.Riduzione Liste di Attesa: l'accantonamento, pari a € 695.609 è stato calcolato secondo i criteri definiti dalla legge 189/2012 comma 4 lettera c) (cd Legge Balduzzi) la quale prevede che una somma pari al 5% del compenso del libero professionista venga trattenuto dall'Azienda Sanitaria per essere vincolata ad interventi di prevenzione ovvero volti alla riduzione delle liste d'attesa.

Fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo: l'accantonamento complessivo è pari a € 435.851,10 ed è stato effettuato in base a quanto stabilito dal D.M. 17 dicembre 2004, al fine di un miglioramento della pratica clinica quale parte integrante dell'assistenza e non per fini industriali. Le somme accantonate sono 410.851,10 pari al risultato del fondo Cometis in cui confluiscono i proventi delle tariffe per il rilascio dei pareri del Comitato Etico e 25.000 derivanti dai corsi di ultrasonologia destinati a un progetto di miglioramento per la riduzione delle liste di attesa di ecografia interventistica.

Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente: il fondo è costituito nelle more della firma del rinnovo dei contratti di lavoro per il personale dipendente. L'accantonamento, pari ad euro 2.373.913, è stato calcolato sulla base delle indicazioni fornite dalla Regione Emilia Romagna con nota PG/2018/0224093 del 29/3/2018 (bilanci d'esercizio 2017 delle Aziende sanitarie e dell'Istituto Ortopedico Rizzoli) e comprende

tutte le voci accessorie legate alla corresponsione delle somme previste al personale dipendente, quali oneri ed Irap.

Fondo manutenzioni cicliche (Fondo manutenzioni non incrementative): il Fondo è finalizzato al ripristino ordinario della struttura edilizia ed impiantistica ospedaliera, stimato sulla base dell'usura delle strutture e dei cespiti inseriti in inventario e gli interventi medi programmati. L'importo previsto quale accantonamento 2017 è pari ad euro 3.500.000 ed è stata inviata dal Direttore della SSD Settore Amministrativo Dipartimento Tecnico una relazione che descrive gli interventi necessari da cui deriva la complessiva quantificazione economica degli interventi ciclici da realizzare.

In ottemperanza a quanto disposto dal Decreto legislativo n. 118/2011, la voce **Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati** accoglie la contabilizzazione delle quote non ancora utilizzate al 31/12/2017 di contributi vincolati (finanziamenti Ricerca Regione-Università, finanziamenti Ministeriali, etc.), per essere rese disponibili negli esercizi successivi (di effettivo utilizzo).

4.2.3. Proventi e oneri finanziari

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Consuntivo 2016
C) Proventi e oneri finanziari			
C.1) Interessi attivi	5.774	0	3.717
C.2) Altri proventi	872	0	13
C.3) Interessi passivi	52.928	105.000	109.816
C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	573	30.000	18.198
C.3.B) Interessi passivi su mutui	3.409	5.000	27.336
C.3.C) Altri interessi passivi	48.946	70.000	64.283
C.4) Altri oneri	160.715	160.000	167.293
C.4.A) Altri oneri finanziari	160.657	160.000	166.924
C.4.B) Perdite su cambi	59	0	369
Totale proventi e oneri finanziari (C)	206.997	265.000	273.378

Si rileva un calo complessivo dei costi sia rispetto al preventivo 2017 (-58 mila euro) sia rispetto al consuntivo 2016 (-66 mila euro).

Con riferimento agli interessi passivi si evidenzia un minimo utilizzo aziendale nel corso del 2017 dell'anticipazione di cassa da parte del istituto Tesoriere e la riduzione costante di interessi passivi su mutui (-1591 euro rispetto al preventivo 2017, -23 mila euro rispetto al consuntivo 2016).

Nella voce **Altri Oneri finanziari** sono rappresentate le spese per commissioni bancarie e oneri per c/c postale.

4.2.4. Proventi e oneri straordinari

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Consuntivo 2016
E.1) Proventi straordinari	5.293.315	2.231.947	10.998.504
E.1.A) Plusvalenze	100	0	0
E.1.B) Altri proventi straordinari	5.293.215	2.231.947	10.998.504
E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	529.546	660.000	546.782
E.1.B.2) Sopravvenienze attive	1.854.398	0	1.815.347
E.1.B.3) Insussistenze attive	2.909.272	1.571.947	8.636.375
E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	0	0

E.2) Oneri straordinari	1.469.209	510.000	2.904.079
E.2.A) Minusvalenze	22.533	0	2.801
E.2.B) Altri oneri straordinari	1.446.676	510.000	2.901.278
E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	1.020	0	776
E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	102.251	510.000	24.456
E.2.B.3) Sopravvenienze passive	1.184.649	0	1.014.396
E.2.B.4) Insussistenze passive	158.756	0	1.861.650
E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0	0	0

Totale proventi e oneri straordinari (E)	3.824.106	1.721.947	8.094.425
---	------------------	------------------	------------------

E.1) Proventi straordinari:

L'esercizio 2017 ha visto un decremento delle donazioni ed erogazioni liberali sia rispetto al preventivo (-130 mila euro), sia rispetto al consuntivo 2016 (-17 mila euro).

All'interno della voce **Sopravvenienze attive** gli importi più rilevanti sono quelli relativi al personale (pari a 429 mila euro) e all'acquisto di beni e servizi (pari a 930 mila euro). Per quanto concerne la voce **Insussistenze attive** rilevanti sono gli importi conseguenti alla chiusura del Fondo per ferie maturate e non godute (171 mila euro) in osservanza alle linee guida regionali del PAC, la rideterminazione del Fondo svalutazione crediti (503 mila euro) e del Fondo Interessi passivi debiti commerciali (730 mila euro). In tale voce vengono registrate anche le insussistenze del passivo relative a pay back o accordi negoziali regolati da AIFA per i farmaci oncologici riferite ad anni precedenti (602 mila euro).

E.2) Oneri straordinari:

Si evidenzia che nella classificazione ministeriale tra gli Oneri straordinari vi è la voce Oneri da cause civili ed oneri processuali dove vengono registrati i risarcimenti di competenza dell'anno (102 mila euro a consuntivo 2017).

Nell'ambito delle **Sopravvenienze passive** le voci più rilevanti riguardano l'acquisto di beni e servizi di beni e servizi (313 mila euro), la chiusura di un contenzioso con ditta fornitrice (538 mila euro). Per quanto concerne la voce **Insussistenze** si rilevano le registrazioni conseguenti alle riduzioni di budget su progetti regionali per mancato utilizzo (120 mila euro).

Per maggiori dettagli si rimanda alla **Nota Integrativa – 26. Proventi e oneri straordinari**.

4.3 Relazione sui costi per Livelli Essenziali di Assistenza e Relazione sugli scostamenti – Modelli LA 2017 e 2016

La rilevazione e l'elaborazione dei costi sostenuti e delle prestazioni erogate per livello di assistenza avviene attraverso flussi informativi strutturati e trasmessi alla Regione Emilia-Romagna e al Ministero (modelli COA01 e LA) con periodicità annuale. Partendo dai dati di contabilità analitica, viene elaborata l'articolazione sui diversi livelli di assistenza garantendo la quadratura rispetto al conto economico del bilancio di esercizio, anch'esso oggetto di flusso informativo (modello CE).

Si riporta a seguire il modello LA con i costi sostenuti dall'Azienda Ospedaliera per gli anni 2016 e 2017 articolati per livello di assistenza:

	Anno 2016	Anno 2017	Variazion e 2017 vs 2016	Incidenz a % su totale 2016	Incidenz a % su totale 2017
Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro					
Attività di prevenzione rivolta alla persona	46	80	34	0,0%	0,0%
TOTALE ASS. SAN. COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO	46	80	34	0,0%	0,0%
Assistenza distrettuale					
Assistenza farmaceutica	46.629	62.999	16.370	8,1%	10,7%
altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	46.629	62.999	16.370	8,1%	10,7%
Assistenza specialistica	142.183	150.200	8.017	24,8%	25,6%
Attività clinica	97.312	105.570	8.258	17,0%	18,0%
Attività di laboratorio	22.220	21.615	-605	3,9%	3,7%
Attività di diagnostica strumentale e per immagini	22.651	23.015	364	4,0%	3,9%
TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	188.812	213.199	24.387	33,0%	36,4%
Assistenza ospedaliera					
Attività di pronto soccorso	13.085	13.000	-85	2,3%	2,2%
Ass. ospedaliera per acuti	343.240	333.652	-9.588	59,9%	56,9%
in Day Hospital e Day Surgery	45.420	30.974	-14.446	7,9%	5,3%
in degenza ordinaria	297.820	302.677	4.857	52,0%	51,6%
Ass. ospedaliera per lungodegenti	2.916	2.987	71	0,5%	0,5%
Ass. ospedaliera per riabilitazione	3.324	3.115	-209	0,6%	0,5%
Emocomponenti e servizi trasfusionali	14.782	14.538	-244	2,6%	2,5%
Trapianto organi e tessuti	6.599	5.548	-1.051	1,2%	0,9%
TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	383.946	372.840	-11.106	67,0%	63,6%
TOTALE	572.804	586.119	13.315	100,0%	100,0%

Si precisa che i costi per livelli di assistenza rappresentati nella tabella sono comprensivi dei costi generali e comuni di azienda.

Assistenza distrettuale

Il livello di assistenza farmaceutica rappresenta i farmaci ed emoderivati oggetto di erogazione diretta in dimissione, erogati a seguito di prestazione erogata a paziente ambulatoriale e farmaci somministrati nell'ambito di un trattamento ospedaliero. I costi rappresentati in questo livello di assistenza sono oggetto di compensazione sanitaria o di finanziamento con il fondo dei farmaci innovativi ai sensi dell'art. 1, commi 402, 403 e 404, della legge 11/12/2016, n. 232 (Legge di Bilancio 2017). L'incidenza di questo livello di assistenza sul totale dei costi dell'azienda risulta 10,7% nel 2017). L'importo è stato rivisto in corso di anno per ricomprendere il meccanismo di rimborsi 'prezzo/volumi' previsto per i farmaci HCV. L'importo per l'assistenza farmaceutica 2016 è quindi salito a 61.305 mln. Alla luce di queste considerazioni il confronto con il costo 2016 evidenzia un aumento di 1,694 mln di euro.

Livello di assistenza specialistica: in questo ambito vengono rilevati i costi attribuiti all'attività specialistica ambulatoriale per pazienti non ricoverati. Questo livello di assistenza, che rappresenta il 25,6% dei costi complessivi aziendali, si compone dell'attività ambulatoriale effettuata dalle unità operative (attività clinica) e dai servizi diagnostici di laboratorio e radiologia.

L'incremento dei costi di questo livello di assistenza è sostanzialmente dovuto al cambio di setting di erogazione delle prestazioni di day hospital oncologico al regime ambulatoriale.

Assistenza ospedaliera

Livello di assistenza attività di pronto soccorso: questo livello di assistenza rileva i costi dell'attività dei pronto soccorso generale e specialistici, nonché dell'attività di osservazione breve intensiva; rappresenta il 2,2% dei costi complessivi dell'azienda, sostanzialmente stabile nel tempo.

Livello di assistenza ospedaliera per acuti: nell'ambito di quest'area sono aggregati i costi delle unità operative per la quota parte relativa all'attività di ricovero in regime ordinario e di day hospital. Sui centri di costo di quest'area vengono allocati anche i costi per i farmaci somministrati in regime di ricovero (ordinario o day hospital) che rappresentano l'unica eccezione consentita per la richiesta di rimborso (Circolare n. 3/2007 "Ordinamento della mobilità sanitaria interregionale ed infraregionale – Anno 2007").

Si tratta di:

- farmaci contenenti fattori della coagulazione, somministrati a pazienti emofilici o affetti da malattia emorragica congenita;
- un set limitato di farmaci innovativi oncologici ed ematologici ad elevato costo, regime di fornitura OSP1.

Complessivamente il livello di assistenza ospedaliera registra una diminuzione dei costi attribuiti sia in valore assoluto (-11,106 mln) sia in termini relativi come incidenza sul totale dei costi aziendali (56,9% vs 59,9%). Tale riduzione è da ricondursi alla revisione del setting assistenziale dei day hospital oncologici dei pazienti di area oncologica ed ematologica sia degli adulti che dell'età

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

pediatrica: dalla seconda parte dell'anno 2016 l'attività di day hospital di queste aree specialistiche è stata riconvertita in attività in regime ambulatoriale.

Gli altri livelli di assistenza (lungodegenza, riabilitazione, emocomponenti e assistenza trapianto organi e tessuti) non rilevano variazioni significative rispetto all'anno precedente.



RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizio							Totale				
		Sanitari	Non sanitari	Prestazioni sanitarie	Serv. San. Per erog prestazioni	Servizi non sanitari	Pers. Ruolo sanitario	Pers. Ruolo profess.		Pers. Ruolo tecnico	Pers. Ruolo amminis.	Ammortamenti	Sopravvenienze/ insussistenze	Altri costi
Codice MinisterialeAssistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro													
10100	Igiene e sanità pubblica												
10200	Igiene degli alimenti e della nutrizione												
10300	Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro												
10400	Sanità pubblica veterinaria												
10500	Attività di prevenzione rivolta alla persona	80	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10600	Servizio medico legale												
	Totale Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	80	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Codice MinisterialeAssistenza distrettuale													
20100	Guardia medica												
20201	Medicina generica												
20202	Pediatria di libera scelta												
20300	Emergenza sanitaria territoriale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20402	Assistenza Farmaceutica	62.999	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	62.999
20401	Assistenza farmaceutica erogata tramite le farmacie convenzionate												
20402	Altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	62.999	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	62.999
20500	Assistenza integrativa												
20601	Assistenza Specialistica	33.796	1.052	6.907	8.910	23.799	53.525	339	6.925	4.152	6.865	376	3.554
20601	Attività clinica	28.541	710	950	5.028	15.487	39.591	248	4.635	2.814	4.573	271	2.723
20602	Attività di laboratorio	2.430	83	5.763	3.509	2.658	4.719	30	880	266	931	37	307
20603	Attività di diagnostica strumentale e per immagini	2.825	260	194	373	5.654	9.215	61	1.410	1.072	1.361	68	524
20700	Assistenza protesica												
20801	Assistenza programmata a domicilio												
20802	Assistenza alle donne, famiglia, coppie												
20803	Assistenza psichiatrica												
20804	Assistenza riabilitativa ai disabili												
20805	Assistenza ai tossicodipendenti												
20806	Assistenza agli anziani												
20807	Assistenza ai malati terminali												
20808	Assistenza a persone affette da HIV												



RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizio						Pers. Ruolo					Altri costi	Totale
		Sanitari	Nonsanitari	Prestazioni sanitarie	Serv. San. Per erog prestazioni	Servizi non sanitari	Pers. Ruolo sanitario							
Codice Ministeriale	Assistenza distrettuale													
	20901 Assistenza psichiatrica													
	20902 Assistenza riabilitativa ai disabili													
	20903 Assistenza ai tossicodipendenti													
	20904 Assistenza agli anziani													
	20905 Assistenza a persone affette da HIV													
	20906 Assistenza ai malati terminali													
	21006 Assistenza territoriale residenziale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	21001 Assistenza psichiatrica													
	21002 Assistenza riabilitativa ai disabili													
	21003 Assistenza ai tossicodipendenti													
	21004 Assistenza agli anziani													
	21005 Assistenza a persone affette da HIV													
	21006 Assistenza ai malati terminali	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21100 Assistenza idrotermale														
	Totale Assistenza distrettuale	96.795	1.052	6.907	8.910	23.799	53.525	339	6.925	4.152	6.865	376	3.554	213.199
Codice Ministeriale	Assistenza ospedaliera													
	30100 Attività di pronto soccorso	581	134	108	249	1.680	7.625	48	1.217	383	528	51	396	13.000
	30201 Ass. Ospedaliera per acuti	67.119	4.117	6.192	11.534	51.515	135.038	879	25.935	7.073	15.707	950	7.593	333.652
	30201 in Day Hospital e Day Surgery	5.250	228	447	1.171	7.311	11.717	73	1.778	619	1.679	81	620	30.974
	30202 in degenza ordinaria	61.869	3.889	5.745	10.363	44.204	123.321	806	24.157	6.454	14.028	869	6.973	302.677
30300 Internenti ospedalieri a domicilio														
	30400 Ass. ospedaliera per lungodegenti	209	80	53	90	479	1.408	10	388	74	106	10	81	2.987
	30500 Ass. ospedaliera per riabilitazione	202	79	56	67	537	1.361	10	521	77	109	11	85	3.115
	30600 Emocomponenti e servizi trasfusionali	5.057	69	180	2.606	1.595	3.391	21	401	316	675	25	201	14.538
	30700 Trapianto organi e tessuti	272	21	111	2.492	743	1.364	8	133	128	106	10	71	5.548
	Totale Assistenza ospedaliera	73.441	4.501	6.699	17.038	56.549	150.187	977	28.595	8.050	17.320	1.057	8.426	372.840
	TOTALE	170.316	5.553	13.606	25.948	80.348	203.712	1.316	35.520	12.202	24.185	1.433	11.980	586.119

4.4 Attività Libero Professionale

Attività di ricovero

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna ha attivi 2 reparti di degenza dedicati all'attività libero-professionale nei quali si concentrano in via prioritaria i ricoveri ALP. Il primo reparto, collocato all'ultimo piano del padiglione Nuove Patologie, è stato attivato a giugno 2007 con una dotazione iniziale di 13 posti letto (successivamente ridotta a 9). Nell'ottobre 2008 è stato attivato il secondo reparto ubicato al 4° piano del padiglione Palagi, anch'esso con una dotazione iniziale di 13 posti letto (successivamente ridotta a 6). In entrambi i casi la riduzione è stata effettuata per consentire l'erogazione, nei posti letto inizialmente dedicati alla libera professione, dell'attività istituzionale connessa rispettivamente al riassetto delle funzioni chirurgiche e della Oftalmologia.

In periodi di particolare sovraffollamento di altre aree assistenziali del policlinico, saltuariamente, anche nei posti letto dedicati ALP vengono ospitati casi di ricovero in regime istituzionale.

L'Atto aziendale, che definisce le modalità per l'espletamento della libera professione, consente, per alcune specifiche realtà clinico-assistenziali, l'effettuazione di ricoveri anche presso altri reparti, per rendere più sicuro l'iter di cura del paziente (si tratta delle aree della cardiocirurgia, chirurgia pediatrica e ostetricia per l'effettuazione dei parti).

Il **reparto ALP** collocato presso le **Nuove Patologie**, dal 1 maggio 2014 è impiegato per i casi della struttura Oncologia Ginecologica – De Iaco. Il personale assegnato al reparto ALP svolge quindi attività assistenziale sia per i pazienti in libera professione sia per i pazienti del Servizio Sanitario Nazionale che transitano nell'adiacente reparto.

Nel corso del 2017 il reparto ALP ha dimesso complessivamente 466 pazienti (-1 caso rispetto al 2016), incrementando il tasso di occupazione calcolato su 5 giorni di 4,4 punti percentuali. In crescita anche la degenza media dei pazienti dimessi (3,56 giorni rispetto ai 3,26 giorni del 2016). Le unità operative che maggiormente hanno utilizzato il reparto ALP Nuove Patologie per ricoveri in libera professione sono quelle di chirurgia generale (249 casi), chirurgia specialistica (quali otorinolaringoiatria (82 pazienti), chirurgia plastica e chirurgia orale e maxillo facciale (43 pazienti complessivamente), chirurgia vascolare (12 casi), ginecologia (22 casi), ortopedia (19 casi)) e in numero minore le unità di medicina specialistica e medicina interna (17 casi complessivamente). Da segnalare anche l'esecuzione presso il pad. 5 di 18 interventi di urologia utilizzando la tecnica robotica.

Il livello di attrazione di pazienti fuori provincia o fuori regione in questo reparto è in leggera riduzione rispetto all'anno precedente. In controtendenza l'incremento della capacità attrattiva nei confronti dei pazienti stranieri (+1,4%).

I giorni di chiusura del reparto sono stati complessivamente 45, concentrati nel periodo estivo (agosto) e nel periodo natalizio (ultimi 10 giorni di dicembre e prima settimana di gennaio).

In riduzione, al contrario, l'attività del **secondo reparto ALP, collocato nel padiglione Palagi** da cui sono stati dimessi complessivamente 159 pazienti (-38 casi, rispetto al 2016). L'occupazione media è pari al 39,9% (calcolata su 5 giorni), in decremento rispetto all'anno precedente di 17 punti percentuali.

Le unità operative che hanno utilizzato principalmente il reparto ALP per ricoveri in libera professione sono quelle dell'area urologica/andrologica (115 casi) e dell'area oftalmologica (32 casi). La capacità attrattiva di pazienti extraprovinciali e extraregionali è significativamente più bassa rispetto all'anno precedente, così come quella nei confronti dei pazienti stranieri. Il reparto è stato chiuso per 59 giorni durante l'anno. Le chiusure si concentrano nel periodo estivo e in quello natalizio.

Le motivazioni della riduzione di attività in quest'area sono connesse principalmente a difficoltà organizzative, registrate soprattutto nel periodo estivo nell'area dei blocchi operatori, che hanno portato ad una riduzione della disponibilità del personale all'erogazione della libera professione.

I due reparti ALP hanno complessivamente effettuato 621 ricoveri in libera professione, assorbendo il 71% dell'attività di ricovero in LP; il dato è in leggero incremento (+ 5 punti) rispetto all'anno precedente. L'incremento deve essere considerato positivamente ed è il risultato delle azioni volte a ridurre l'effettuazione di ricoveri nelle aree diverse da quelle dei due contenitori individuati.

Complessivamente, l'attività di ricovero registra un decremento rispetto al dato 2016 (da considerare che tale dato era stato estremamente positivo rispetto agli andamenti degli anni precedenti avendo registrato un incremento di 62 casi rispetto al 2015). I casi totali in libera professione nel 2017 sono stati 879 contro i 1008 registrati nel 2016 (- 120 casi). La riduzione interessa sia il reparto ALP del pad. 1 che i reparti "non ALP" nei quali sono stati eseguiti complessivamente 254 ricoveri (rispetto ai 344 del 2016), di cui 192 presso le unità operative dell'area ostetrico ginecologica e 38 presso l'unità operativa di Cardiochirurgia (una delle poche che ha registrato un incremento).

Le prestazioni di ricovero derivanti dalle convenzioni stipulate con le Assicurazioni sono state complessivamente 125 confermando il dato registrato lo scorso anno.

Attività ambulatoriale, prestazioni professionali occasionali e consulti a domicilio

Complessivamente, nel 2017, sono state erogate 96.133 prestazioni ambulatoriali (-6%). L'analisi di dettaglio evidenzia una riduzione sia delle prestazioni erogate in azienda (-4,7%), sia di quelle erogate presso gli studi esterni, cd. "intramoenia in allargata" (-14%) o in Casa di cura (-5%).

Tale decremento, per l'attività svolta all'interno del Policlinico, è principalmente a carico delle prestazioni diagnostiche (-8%) dove pesa significativamente la diminuzione dell'attività di laboratorio analisi come conseguenza della cessione del ramo d'azienda all'Azienda USL, mentre la riduzione delle visite specialistiche (-2,4%) è da ascrivere alla cessata attività, per collocamento a

riposo o trasferimento, di diversi professionisti. Questa stessa motivazione, e la scelta di un professionista di modificare la propria opzione da "intramoenia" ad "extramoenia", sono alla base della riduzione delle attività erogate all'esterno (ambulatori privati o case di cura).

Dal 2012, su indicazione regionale e ministeriale, il bilancio di esercizio dell'attività libero professionale comprende anche la rendicontazione dell'attività costituita dalle consulenze, prestazioni professionali occasionali e consulti a domicilio dell'utente prevista dagli art. 55 c.1 lett. c), d) ed art. 57-58 del CCNL 1998-2001. L'erogazione delle prestazioni occasionali è consentita ai professionisti medici, come da "Atto aziendale per l'erogazione della libera professione", fino a 24 accessi/anno, per il trattamento di casi clinici, anche in regime di ricovero presso altre strutture sanitarie.

Nel 2017 le prestazioni occasionali a privati sono state 1.462 confermando il dato dell'anno precedente mentre i consulti a domicilio hanno registrato una flessione di 137 prestazioni (-14,5%) rispetto all'anno precedente.

Azioni organizzative

Nel corso del 2017 sono stati migliorati i sistemi di monitoraggio e rendicontazione dell'attività sia ambulatoriale che di ricovero, attuando in maniera più sistematica le verifiche sui volumi di attività (rapporto tra attività in libera professione ed attività erogata in regime istituzionale) e sulla correttezza della codifica dei casi trattati.

E' stato, inoltre, completato il programma di utilizzo del sistema di gestione della libera professione (CWALP), rendendo disponibile ai professionisti che erogano in strutture esterne, il modulo di refertazione delle prestazioni ambulatoriali che prevede (come da indicazione regionale) l'invio del referto nel Fascicolo Sanitario Elettronico.

La collaborazione con le strutture aziendali deputate alla programmazione ed attuazione delle azioni per la prevenzione della corruzione, ha portato, oltre alle azioni previste nel piano aziendale, anche all'organizzazione di una giornata di formazione a livello metropolitano e destinata al personale degli uffici libera professione.

L'azienda ha, inoltre, partecipato alle azioni previste a livello metropolitano per la preparazione delle istruzioni operative (e relativa applicazione) finalizzate al percorso di certificabilità dei bilanci.

Rendicontazione contabile

Ricavi

La rendicontazione contabile relativa al 2017, confrontata con i risultati del 2016, evidenzia una riduzione dei ricavi totali (+1.058.129 € pari al 4,52%), generato da un decremento dei ricavi delle prestazioni erogate in regime ambulatoriale e di degenza; si evidenzia un leggero aumento dei ricavi relativi alle prestazioni occasionali e consulti a domicilio.



RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Nel 2017, i ricavi derivanti dall'attività ambulatoriale hanno costituito il 61% del volume complessivo dei ricavi relativi all'attività libero professionale, mentre il valore dell'attività di ricovero rappresenta il 33%, confermando l'andamento degli anni precedenti che vedeva prevalere i ricavi da attività ambulatoriale.

Il ricavo da prestazioni occasionali, consulenze e consulti a domicilio si attesta al 6% del valore complessivo dei ricavi da libera professione.

Costi

Nel 2017 si registra un decremento dei compensi per l'attività ambulatoriale come conseguenza della riduzione dell'attività ed un incremento (rispetto all'anno precedente) dei compensi per l'attività di prestazioni occasionali e consulti a domicilio (+ 5,22%) come conseguenza (a parità di attività erogata) dello spostamento verso le prestazioni di ricovero che hanno una remunerazione più elevata.

In riduzione, al contrario, i compensi derivanti dall'attività di ricovero eseguita internamente all'ospedale (-13%) come conseguenza della riduzione complessiva dei casi trattati e del maggior peso sul totale dei casi di quelli gestiti attraverso gruppi assicurativi.

Complessivamente i costi diretti e quelli generali registrano un decremento rispetto al 2016.

Fonte dati e criteri di elaborazione

I Beni utilizzati per l'attività libero professionale nelle degenze e negli ambulatori quantificati sulla base dei seguenti criteri:

- **degenze reparti ALP:** rilevazione diretta dei consumi effettuati con utilizzo di centri di costo dedicati;
- **degenza ordinaria, day hospital effettuata non nei reparti ALP:** incidenza casi di ricovero in libera professione sul totale casi gestiti in azienda;
- **sala operatoria:** materiale ad alto costo rilevato direttamente su pazienti, integrato dai beni sanitari e non sanitari non ad alto costo (comprese protesi e dispositivi chirurgici) calcolati in base all'incidenza delle ore di impegno sala per attività di libera professione sul totale delle ore di lavoro sala operatoria;
- **attività ambulatoriale:** incidenza prestazioni libero professionali erogate all'interno dell'Azienda sul totale delle prestazioni erogate (fonte dati: Sistema Informativo Aziendale per le prestazioni erogate, Ufficio Attività Libero Professionale per le prestazioni erogate in libera professione);

- **prestazioni di radiologia e di microbiologia anatomia patologica erogate in favore dei due reparti ALP:** rilevazione diretta. Si precisa che la valorizzazione economica delle prestazioni intermedie è calcolata sommando alla rilevazione puntuale dell'attività di radiologia e di microbiologia svolta per i pazienti ALP una stima costruita sul valore dei consumi più significativi registrati nell'area dei servizi di diagnosi, rapportata all'incidenza dell'attività svolta per i pazienti ricoverati.

La percentuale di costi generali e comuni per l'esercizio 2017 viene confermata al 10,8%.

4.5 Conto economico delle attività commerciali

Nel corso dell'anno 2017 l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico S.Orsola-Malpighi ha svolto oltre l'attività istituzionale, non soggetta a tassazione (così come disposto nel 2° comma lett. b dell'art. 74 del D.P.R. 22/12/86 n. 917, T.U.I.R.), anche attività commerciali che soggiacciono alle regole ordinarie di determinazione del reddito d'impresa, così come stabilito agli artt. 143 e 144 (ex artt. 108 e 109) del T.U.I.R..

Per determinare il risultato delle attività commerciali l'Azienda ha tenuto una contabilità separata (indispensabile anche per una detraibilità dell'Iva), individuando, preventivamente nell'ambito del piano dei conti del sistema di Contabilità Generale, dei riferimenti volti a rilevare ricavi/costi direttamente riferibili alla sfera delle attività commerciali. Tale sistema ha permesso di evidenziare immediatamente la situazione contabile dei ricavi/costi diretti. Ove non fosse stato possibile rilevare costi diretti, a seguito della complessità e promiscuità delle attività aziendali, si è proceduto applicando quanto sancito all'art. 144 del T.U.I.R., ovvero attribuire, anche contabilmente, quote di costi promiscui.

Il criterio adottato per l'attribuzione dei costi promiscui (rapporto tra ricavi commerciali al numeratore e totale ricavi/entrate aziendali al denominatore, secondo le voci previste dallo schema di bilancio del decreto legislativo 118/2011) ha generato una percentuale di detraibilità dei costi suddetti pari a 0,01020348, così come si evince dalla proporzione effettuata tra il totale dei valori attivi commerciali € 6.213.747,68 ed il totale dei valori attivi aziendali € 608.983.149,92.

Nel rispetto della normativa vigente, tale operazione ha generato una serie di rilevazioni contabili, eseguite in sede d'assestamento dei conti al 31/12/2017, specificatamente individuate nel libro giornale di contabilità con apposita identificazione.

Per l'attività commerciale è emerso dal Conto Economico un utile d'esercizio pari a € 262.047,48, debitamente dichiarato al quadro RF del modello UNICO/2018.

Si precisa, infine, che in sede di dichiarazione dei redditi (Modello UNICO/2018), oltre al quadro RF, relativo al reddito d'impresa, si è provveduto a compilare anche il quadro RB redditi da fabbricati, assoggettato ad un sistema di tassazione autonomo ed il quadro RS relativo agli oneri deducibili.

A completamento di quanto esposto sino ad ora, si specifica che per tutte le tipologie di reddito inserite nel Modello UNICO/2018 l'aliquota I.R.E.S. applicata è quella del 12% (aliquota ridotta rispetto a quella ordinaria del 24%), così come stabilito all'art. 6 del D.P.R. n. 601 del 29/9/1973 e successive modificazioni e dall'art. 66 com. 8 D.L. 331/1993.

Relativamente all'imposta dell'IRAP, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna per l'anno 2017 ha applicato esclusivamente il metodo retributivo tipico degli enti non commerciali, applicando l'aliquota del 8,5% su tutto il costo del personale.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

CONTO ECONOMICO DELLE ATTIVITA' COMMERCIALI (estratto dalla contabilità generale dell'Azienda)

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Esercizio 2017	Esercizio 2016
A.1) Contributi in c/esercizio	-	-
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	-	-
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	-	-
A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-
A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-
A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici	-	-
A.1.c.4) da privati	-	-
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	-	-
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	2.829.814	2.864.913
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	-	7.618
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	-	-
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	2.829.814	2.857.295
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	1.406.232	1.468.826
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	-	-
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	-	-
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-
A.9) Altri ricavi e proventi	1.964.569	1.906.246
Totale A)	6.200.615	6.239.985
B) COSTI DELLA PRODUZIONE		
B.1) Acquisti di beni	2.362.813	2.316.220
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	1.677.106	1.624.454
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	685.708	691.765
B.2) Acquisti di servizi sanitari	234.128	236.621
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	-	-
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	-	-
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatria 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	-	-
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	-	-
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	-	-
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	92.770	99.139
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	141.358	137.482
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Esercizio 2017	Esercizio 2016
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	764.729	925.456
B.3.a) Servizi non sanitari	738.180	901.805
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	20.351	18.614
B.3.c) Formazione	6.199	5.036
B.4) Manutenzione e riparazione	4.684	4.833
B.5) Godimento di beni di terzi	38.410	36.870
B.6) Costi del personale	2.533.012	2.525.954
B.6.a) Personale dirigente medico	484.601	491.010
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	73.945	42.738
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	523.449	503.940
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	28.250	29.484
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	1.422.767	1.458.783
B.7) Oneri diversi di gestione	10.781	8.266
B.8) Ammortamenti	-	0
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	-	-
B.8.b) Ammortamenti dei Fabbicati	-	-
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	-	0
B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	-
B.10) Variazione delle rimanenze	1.416	-1.839
B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-	-
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	1.416	-1.839
B.11) Accantonamenti	-	-
B.11.a) Accantonamenti per rischi	-	-
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità	-	-
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-	-
B.11.d) Altri accantonamenti	-	-
Totale B)	5.949.972	6.052.381
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	250.643	187.604
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI		
C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	907	1.990
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	1.581	1.715
Totale C)	-673	276
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE		
D.1) Rivalutazioni	-	-
D.2) Svalutazioni	-	-
Totale D)	-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI		
E.1) Proventi straordinari	12.225	29.942
E.1.a) Plusvalenze	-	-
E.1.b) Altri proventi straordinari	12.225	29.942
E.2) Oneri straordinari	147	21.529
E.2.a) Minusvalenze	-	-
E.2.b) Altri oneri straordinari	147	21.529
Totale E)	12.078	8.413
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	262.047	196.293
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO		
Y.1) IRAP	-	-
Y.1.a) IRAP relativa a personale dipendente	-	-
Y.1.b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-	-
Y.1.c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	-	-
Y.1.d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-
Y.2) IRES	-	-
Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-
Totale Y)	-	-
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	262.047	196.293

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

4.6. Andamento della gestione e risultati delle società partecipate

ELENCO PARTECIPAZIONI		Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesto	Valore attribuito a bilancio	Criterio di valorizzazione (costo / PN)
Partecipazioni in imprese controllate:											
...											
Partecipazioni in imprese collegate:											
CUP 2000 S.c.p.a.		Via Del Borgo di S.Pietro n. 90/c - 40126 Bologna	Società consortile per azioni	487.579	100%	5.872.650	16.970.057	4.105	6,754%	32.932	costo
...											
Partecipazioni in altre imprese:											
LEPIDA S.P.A.		Viale Aldo Moro n.64 - 40127 Bologna	Società per azioni	65.526.000	100%	67.801.850	88.641.569	309.150	0,002%	1.000	costo
MED3		Via Massarenti n. 9 - 40138 Bologna	Consorzio senza fini di lucro fra istituzioni pubbliche	35.000	100%	101.609	255.277	185	14,286%	5.000	costo
ERVET SPA		Via Morgagni n. 6 - 40122 Bologna	Società per azioni	8.551.807	100%	10.669.907	17.960.011	78.496	0,004%	377	costo
...											



RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

DETTAGLIO PARTECIPAZIONI		ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
		Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore finale
Partecipazioni in imprese controllate:		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Partecipazioni in imprese collegate:		32.932	0	0	32.932	0	0	0	0	0	32.932
CUP 2000 S.P.A.		32.932			32.932	0	0	0	0	0	32.932
Partecipazioni in altre imprese:		6.377	0	0	6.377	0	0	0	0	0	6.377
LEPIDA S.P.A.		1.000	0	0	1.000	0	0	0	0	0	1.000
MED3		5.000	0	0	5.000	0	0	0	0	0	5.000
ERVET S.P.A.		377	0	0	377	0	0	0	0	0	377

4.7 Impegno finanziario sostenuto dall'Università di Bologna per il finanziamento dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria.

Il protocollo d'intesa Regione-Università vigente, all'art. 13 (patrimonio e finanziamento) stabilisce che: "Regione e Università concorrono al funzionamento delle Aziende Ospedaliero-Universitarie mediante l'apporto di personale, beni mobili ed immobili, nonché mediante la partecipazione ai piani di investimento poliennali concordati. Le Università concorrono al sostegno delle Aziende Ospedaliero-Universitarie mediante la retribuzione del personale universitario, le immobilizzazioni, le attrezzature e ogni altra risorsa eventualmente utilizzata anche per l'assistenza. I relativi oneri sostenuti dall'Università sono rilevati nell'analisi economica e finanziaria delle Aziende Ospedaliero-Universitarie ed evidenziati nei rispettivi bilanci."

Di seguito, sono riportati i costi sostenuti dall'Università di Bologna per la **retribuzione del proprio personale integrato nelle attività assistenziali presso l'Azienda**.

RETRIBUZIONE PERSONALE UNIVERSITARIO

Ruolo	Unità	Lordo dipendente	Oneri carico ente	TOTALE COSTO ANNUO 2017
Docenti e ricercatori	232	27.604.869,82	8.485.345,67	36.090.215,50
Personale tecnico-amministrativo	89	2.701.063,85	1.006.075,31	3.707.139,16
Totale	321	30.305.933,67	9.491.420,98	39.797.354,66

- Nella colonna "Unità" è indicato il numero delle persone in convenzione nel 2017.
- Nella colonna "Lordo dipendente" sono indicati i valori lordo dipendente delle voci fisse, indennità e voci variabili pagate al personale convenzionato nel 2017 dall'Ateneo. Nella colonna a fianco sono indicati gli oneri a carico ente correlati agli importi lordi.

In merito alle opere di manutenzione ordinaria e straordinaria sugli immobili e attrezzature di proprietà dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria, anche in uso all'Università per le attività di formazione e di ricerca, si rileva che nel corso dell'esercizio 2017 sono stati sostenuti dall'Università € 71.450,70 di spese per manutenzioni ordinarie e € 114.866,44 per manutenzioni straordinarie. In totale, i suddetti oneri ammontano a € 186.317,14.



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO EMR)
allegato al PG/2018/0315868 del 03/05/2018 14:45:32

ULTERIORI ALLEGATI





REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO EMR)
allegato al PG/2018/0315868 del 03/05/2018 14:45:32

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Commento al rendiconto finanziario

Si commentano di seguito le poste del Rendiconto di Liquidità (Fonti-impieghi) presenti nello schema di pagina 21 e l'origine del loro inserimento.

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		ANNO 2017	ANNO 2016	Contenuto della voce
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE				
(+)	risultato di esercizio	37.818	26.325	
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari	0	0	
(+)	ammortamenti fabbricati	16.547.558	16.413.415	
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	6.832.866	6.690.265	
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	804.555	766.555	
Ammortamenti		24.184.979	23.870.236	Importo ammortamenti dell'esercizio esposti in dettaglio nelle tabelle 1 e 5 della nota integrativa
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-17.559.651	-16.749.051	
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-1.177.949	-1.124.036	
utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva		-18.737.601	-17.873.087	Tale valore comprende le sterilizzazioni degli ammortamenti, le quote di ammortamento dei beni dismessi e la sterilizzazione delle minusvalenze generate dalle dismissioni di beni, come da tabella 32 della nota integrativa
(+)	accantonamenti SUMAI	0	0	
(-)	pagamenti SUMAI	0	0	
(+)	accantonamenti TFR	0	0	
(-)	pagamenti TFR	0	0	
- Premio operosità medici SUMAI + TFR		0	0	
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	0	0	
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	611.273	337.960	Comprende il valore della svalutazione effettuata nel corso dell'esercizio
(-)	<i>utilizzo fondi svalutazioni*</i>	-751.636	-2.649.191	Comprende il valore degli utilizzi della svalutazione dei crediti esposti nelle tabelle 18 e 19 della nota integrativa (escluso il valore del giroconto del fondo svalutazione prefettura trasferito su indicazione regionale alla voce ABA450 "Crediti verso regione o PA spesa corrente per altro")
- Fondi svalutazione di attività		-140.363	-2.311.231	
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	10.251.108	11.647.662	Comprende il valore degli accantonamenti ai fondi rischi ed oneri esposti nella tabella 72 della nota integrativa
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-11.210.550	-15.180.768	Valore degli utilizzi dei fondi rischi ed oneri esposti nella tabella 36 della nota integrativa

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- Fondo per rischi ed oneri futuri		-959.442	-3.533.106	
TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente		4.385.390	179.137	
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	-48.758	51.091	
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	0	-6	
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	-1.064.126	8.169.243	
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	16.909	31.560	
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	5.272.629	6.707.716	Si registra un ulteriore aumento dei debiti Vs fornitori nonostante la riduzione dei tempi di pagamento, in particolare sono incrementate le fatture da ricevere di 10.761.273 di euro rispetto al 2016
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti tributari	-1.654.771	-297.013	
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	-761.588	-332.866	
(+)/(-)	aumento/diminuzione altri debiti	-4.049.446	2.228.326	Comprende i debiti verso personale dipendente e gli altri debiti diversi
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	-2.289.151	16.558.051	Variazione dei debiti (esclusi debiti per immobilizzazioni, mutui e debiti verso tesoriere), esposti nella tabella 42 della nota integrativa
(+)/(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	3.284	-37.850	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte	1.655.971	615.732	Come da indicazioni regionali, si è provveduto a girocontare i crediti verso prefettura (per prestazioni a stranieri) ai crediti verso regione
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate	0	0	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap	0	0	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale	0	0	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale	0	0	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale	0	0	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo	0	0	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	-21.404.485	27.165.273	Si registra un aumento dei crediti per finanziamento di parte corrente verso la Regione, sia per finanziamento da FSR sia per mobilità attiva extraregionale
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	36.978	23.421	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	30.121.278	9.561.490	Si registra una consistente riduzione dei crediti soprattutto verso Asl della Regione, ed in particolare verso Azienda USL Bologna
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	0	0	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	-16.341	35.590	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	350.440	1.300.204	

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

(+)/(-)	diminuzione/aumento di crediti	10.743.841	38.701.709	Inserita variazione dei crediti nominali esposti nelle tabelle 16 e 17 della nota integrativa
(+)/(-)	diminuzione/aumento del magazzino	-1.917.567	-1.198.526	Aumento derivante dall'introduzione di nuovi farmaci innovativi ad alto costo (oncologici e HCV)
(+)/(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino	0	0	
(+)/(-)	diminuzione/aumento rimanenze	-1.917.567	-1.198.526	Inserita variazione delle rimanenze esposta nella tabella 15 della nota integrativa
(+)/(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	-41.215	3.714	
A - Totale operazioni di gestione reddituale		10.884.583	54.206.234	
ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO		0	0	
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento	0	0	
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo	0	0	
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-997.158	-594.758	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 1 della nota integrativa
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	0	0	
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	0	0	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 1 della nota integrativa
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-997.158	-594.758	
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse	0	0	
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali dismesse	0	0	
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0	0	
(-)	Acquisto terreni	0	0	
(-)	Acquisto fabbricati	-7.321.806	-784.896	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa
(-)	Acquisto impianti e macchinari	0	0	
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-4.687.365	-6.930.639	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa
(-)	Acquisto mobili e arredi	-352.723	-370.932	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa
(-)	Acquisto automezzi	-54.767	-39.579	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa
(-)	Acquisto altri beni materiali	-1.606.580	-1.184.243	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-14.023.241	-9.310.289	

BILANCIO 2017



RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

(+)	Valore netto contabile terreni dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi	21.809	0	Valore netto dei beni dismessi esposto nella tabella 5 della nota integrativa
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	21.067	14.934	Valore netto dei beni dismessi esposto nella tabella 5 della nota integrativa
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	1.466	1.202	Valore netto dei beni dismessi esposto nella tabella 5 della nota integrativa
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	0	1.025	Valore netto dei beni dismessi esposto nella tabella 5 della nota integrativa
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	44.342	17.161	
(-)	Acquisto crediti finanziari	0	0	
(-)	Acquisto titoli	0	0	
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	0	0	
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi	30.000	0	
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	30.000	0	
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	212.957	-14.846.024	Modesta variazione debiti per immobilizzazioni
B - Totale attività di investimento		-14.733.099	-24.733.910	
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO				
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	0	0	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	2.300.588	8.264.047	Variazione crediti verso regione per investimenti esposta nella tabella 16 della nota integrativa (vedere nota contenuta nella stessa tabella)
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)	0	0	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiamo perdite)	0	1.903.568	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)	0	0	
(+)	aumento fondo di dotazione	2.921.781	0	
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	10.884.912	5.059.437	Valore "assegnazioni dell'esercizio" esposte nella tab. 32 e nell'illustrazione analitica seguente all'interno della nota integrativa; comprende finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio e riserve da donazioni/lasciti vincolati ad investimenti
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	2.188.886	37.892	Comprende tutte le altre variazioni esposte nella tab. 32 e nell'illustrazione analitica seguente all'interno della nota integrativa
(+)/(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	15.995.579	5.097.330	
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	0	-7.654.550	
(+)	assunzione nuovi mutui*	0	0	

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

(-)	mutui quota capitale rimborsata	-7.343.025	-7.051.898	Variazione debiti per quota restituzione mutui esposta nella tabella 42 della nota integrativa
C - Totale attività di finanziamento		10.953.143	558.497	
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		7.104.626	30.030.821	
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		-7.104.626	-30.030.821	
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0	



Ente Codice	000748789000000
Ente Descrizione	AZIENDA OSPEDALIERA S. ORSOLA MALPIGHI - BOLOGNA (GESTIONE CORRENTE)
Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	AZIENDE OSPEDALIERE
Periodo	ANNUALE 2017
Prospetto	INCASSI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	19-apr-2018
Data stampa	24-apr-2018
Importi in EURO	



Importo nel periodo Importo a tutto il periodo

ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI**546.119.467,18****546.119.467,18**

1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	7.417.975,30	7.417.975,30
1200	Entrate da Regione e Province autonome per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	488.333.968,43	488.333.968,43
1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	15.505.543,63	15.505.543,63
1302	Entrate da aziende ospedaliere della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	495.089,64	495.089,64
1303	Entrate da IRCCS pubblici e Fondazioni IRCCS della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	765.598,97	765.598,97
1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche	2.801.712,53	2.801.712,53
1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	6.274.991,59	6.274.991,59
1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	23.961.702,52	23.961.702,52
1700	Entrate per prestazioni non sanitarie	473.128,92	473.128,92
1800	Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvenienze attive	89.755,65	89.755,65

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI**8.140.790,82****8.140.790,82**

2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato	970.801,64	970.801,64
2104	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma extra fondo sanitario vincolato	2.934.021,22	2.934.021,22
2105	Altri contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma	1.978.913,19	1.978.913,19
2111	Contributi e trasferimenti correnti da aziende sanitarie	975.218,80	975.218,80
2112	Contributi e trasferimenti correnti da aziende ospedaliere	141.480,00	141.480,00
2199	Contributi e trasferimenti correnti da altre Amministrazioni pubbliche	292.738,74	292.738,74
2201	Contributi e trasferimenti correnti da Imprese	321.693,71	321.693,71
2202	Donazioni da imprese	158.800,00	158.800,00
2204	Donazioni da famiglie	90.353,72	90.353,72
2206	Donazioni da istituzioni sociali senza fine di lucro	276.769,80	276.769,80

ALTRE ENTRATE CORRENTI**46.621.990,13****46.621.990,13**

3101	Rimborsi assicurativi	362.689,61	362.689,61
3102	Rimborsi spese per personale comandato	1.653.838,25	1.653.838,25
3103	Rimborsi per l'acquisto di beni per conto di altre strutture sanitarie	2.673.340,08	2.673.340,08
3105	Riscossioni IVA	1.053.720,97	1.053.720,97
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	39.069.163,39	39.069.163,39
3201	Fitti attivi	411.933,09	411.933,09
3202	Interessi attivi	6.343,98	6.343,98
3204	Altri proventi	1.390.960,76	1.390.960,76

ENTRATE DERIVANTI DA ALIENAZIONI DI BENI**31.842,87****31.842,87**

4104	Alienazione di attrezzature sanitarie e scientifiche	100,00	100,00
4105	Alienazione di altri beni materiali	1.742,87	1.742,87
4303	Alienazione di titoli di Stato	30.000,00	30.000,00

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE**6.262.621,52****6.262.621,52**

5101	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Stato	154.487,48	154.487,48
5103	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per finanziamenti di investimenti e fondo di dotazione	5.530.633,55	5.530.633,55
5201	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Imprese	29.085,14	29.085,14
5202	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Famiglie	2.415,35	2.415,35
5203	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Istituzioni sociali senza fine di lucro	546.000,00	546.000,00

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
OPERAZIONI FINANZIARIE		148.914,93	148.914,93
6400	Depositi cauzionali	28.550,00	28.550,00
6500	Altre operazioni finanziarie	120.364,93	120.364,93
ENTRATE DERIVANTI DA ACCENSIONE DI PRESTITI		14.196.247,98	14.196.247,98
7100	Anticipazioni di cassa	14.196.247,98	14.196.247,98
INCASSI DA REGOLARIZZARE		0,00	0,00
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		621.521.875,43	621.521.875,43

Ente Codice	000748789000000
Ente Descrizione	AZIENDA OSPEDALIERA S. ORSOLA MALPIGHI - BOLOGNA (GESTIONE CORRENTE)
Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	AZIENDE OSPEDALIERE
Periodo	ANNUALE 2017
Prospetto	PAGAMENTI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	19-apr-2018
Data stampa	24-apr-2018
Importi in EURO	



Importo nel periodo Importo a tutto il periodo

PERSONALE

		239.358.870,49	239.358.870,49
1103	Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto degli arretrati attribuiti	119.162.142,01	119.162.142,01
1104	Arretrati di anni precedenti al personale a tempo indeterminato	13.798,92	13.798,92
1105	Competenze a favore del personale a tempo determinato, al netto degli arretrati attribuiti	5.179.222,69	5.179.222,69
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	2.808.999,34	2.808.999,34
1204	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo indeterminato	19.534.469,31	19.534.469,31
1205	Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato	40.728.014,91	40.728.014,91
1206	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo determinato	768.334,79	768.334,79
1207	Ritenute erariali a carico del personale a tempo determinato	1.299.812,52	1.299.812,52
1304	Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato	47.783.476,44	47.783.476,44
1305	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo indeterminato	49.829,49	49.829,49
1306	Contributi obbligatori per il personale a tempo determinato	1.937.125,49	1.937.125,49
1501	Trattamento di missione e rimborsi spese viaggi	33.055,70	33.055,70
1503	Rimborsi spese per personale comandato	60.588,88	60.588,88

ACQUISTO DI BENI

		171.427.013,49	171.427.013,49
2101	Prodotti farmaceutici	103.877.576,38	103.877.576,38
2102	Emoderivati	6.563.964,58	6.563.964,58
2103	Prodotti dietetici	214.968,15	214.968,15
2104	Materiali per la profilassi (vaccini)	79.238,57	79.238,57
2111	Acquisto di beni sanitari da altre strutture sanitarie	14.471,02	14.471,02
2112	Dispositivi medici	48.896.378,15	48.896.378,15
2113	Prodotti chimici	5.892.221,47	5.892.221,47
2198	Altri acquisti di beni sanitari	61,60	61,60
2199	Acquisto di beni sanitari derivante da sopravvenienze	30.428,46	30.428,46
2201	Prodotti alimentari	2.388.627,06	2.388.627,06
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	1.441.817,03	1.441.817,03
2203	Combustibili, carburanti e lubrificanti	4.760,77	4.760,77
2204	Supporti informatici e cancelleria	1.019.581,60	1.019.581,60
2205	Pubblicazioni, giornali e riviste	237.501,09	237.501,09
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	760.990,44	760.990,44
2298	Altri beni non sanitari	1.907,76	1.907,76
2299	Acquisto di beni non sanitari derivante da sopravvenienze	2.519,36	2.519,36

ACQUISTI DI SERVIZI

		108.272.047,40	108.272.047,40
3107	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	8.503.423,71	8.503.423,71
3108	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da altre Amministrazioni pubbliche	140.739,15	140.739,15
3109	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da privati	106.095,92	106.095,92
3117	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altre Amministrazioni pubbliche	550.645,59	550.645,59
3118	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privati	628.293,37	628.293,37
3128	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	1.510.452,36	1.510.452,36
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	2.627.687,47	2.627.687,47
3134	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	134.093,88	134.093,88
3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privati	7.063.444,92	7.063.444,92
3137	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	2.978.862,95	2.978.862,95

000748789000000 - AZIENDA OSPEDALIERA S. ORSOLA MALPIGHI - BOLOGNA (GESTIONE CORRENTE)

Importo nel periodo Importo a tutto il periodo

3138	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	1.345.852,20	1.345.852,20
3198	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti	511.123,73	511.123,73
3199	Acquisti di servizi sanitari derivanti da sopravvenienze	81.129,75	81.129,75
3201	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	25.715,13	25.715,13
3202	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	148.840,00	148.840,00
3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati	1.360.181,03	1.360.181,03
3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	20.141.465,47	20.141.465,47
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	224.160,25	224.160,25
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	8.562.879,95	8.562.879,95
3210	Utenze e canoni per altri servizi	10.686.649,95	10.686.649,95
3211	Assicurazioni	331.809,75	331.809,75
3212	Assistenza informatica e manutenzione software	4.448.171,53	4.448.171,53
3213	Corsi di formazione externalizzata	361.952,14	361.952,14
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	4.453.466,51	4.453.466,51
3216	Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico sanitarie	7.671.514,69	7.671.514,69
3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	129.698,54	129.698,54
3218	Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni	1.071.293,85	1.071.293,85
3219	Spese legali	22.442,40	22.442,40
3220	Smaltimento rifiuti	2.462.327,90	2.462.327,90
3221	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	8.443.319,18	8.443.319,18
3298	Acquisto di servizi non sanitari derivanti da sopravvenienze	319.596,94	319.596,94
3299	Altre spese per servizi non sanitari	11.224.717,19	11.224.717,19

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI

153.935,86

153.935,86

4117	Contributi e trasferimenti a Università	153.935,86	153.935,86
------	---	------------	------------

ALTRE SPESE CORRENTI

63.748.904,91

63.748.904,91

5101	Concorsi, recuperi e rimborsi ad Amministrazioni Pubbliche	19.991.227,05	19.991.227,05
5103	Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati	174.205,13	174.205,13
5201	Noleggi	3.785.014,33	3.785.014,33
5202	Locazioni	388.218,14	388.218,14
5205	Licenze software	905.724,26	905.724,26
5206	Altre forme di godimento di beni di terzi	12.945.666,48	12.945.666,48
5305	Interessi su mutui	3.408,60	3.408,60
5306	Interessi passivi v/fornitori	280.596,04	280.596,04
5308	Altri oneri finanziari	153.937,24	153.937,24
5401	IRAP	15.862.901,00	15.862.901,00
5402	IRES	120.970,00	120.970,00
5404	IVA	1.378.711,38	1.378.711,38
5499	Altri tributi	742.388,92	742.388,92
5502	Acquisti di beni e servizi con i fondi economali	0,00	0,00
5503	Indennita', rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale	581.746,78	581.746,78
5504	Commissioni e Comitati	10.383,83	10.383,83
5505	Borse di studio	188.064,52	188.064,52
5506	Ritenute erariali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	925.459,69	925.459,69
5507	Contributi previdenziali e assistenziali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	594.570,20	594.570,20
5597	Risarcimenti danni autoassicurati	3.133.833,37	3.133.833,37
5598	Altri oneri della gestione corrente	1.332.638,90	1.332.638,90
5599	Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze	249.239,05	249.239,05

Importo nel periodo Importo a tutto il periodo

INVESTIMENTI FISSI		9.604.975,94	9.604.975,94
6102	Fabbricati	1.908.679,76	1.908.679,76
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	5.139.300,35	5.139.300,35
6105	Mobili e arredi	325.147,69	325.147,69
6106	Automezzi	78.700,50	78.700,50
6199	Altri beni materiali	2.153.147,64	2.153.147,64
OPERAZIONI FINANZIARIE		204.452,83	204.452,83
7400	Depositi cauzionali	100.000,00	100.000,00
7500	Altre operazioni finanziarie	104.452,83	104.452,83
SPESE PER RIMBORSO DI PRESTITI		21.539.272,61	21.539.272,61
8100	Rimborso anticipazioni di cassa	14.196.247,98	14.196.247,98
8300	Rimborso mutui e prestiti ad altri soggetti	7.343.024,63	7.343.024,63
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		614.309.473,53	614.309.473,53

- AZ. OSPEDAL. UNIVER. BOLOGNA POLIC. S. ORSOLA MALPIGH

VERBALE DI VERIFICA DI CASSA

ANNO 2017

Proceduto alla chiusura dell'esercizio all'esame dei registri e dei documenti contabili, si accerta quanto segue:

I. - ENTRATA			
Fondo di cassa alla chiusura dell'esercizio 2016	€uro		30.032.087,37
Reversali trasmesse dall'Ente:	€uro	621.521.875,43	
Reversali registrate dal Tesoriere (dalla n. 1 alla n. 2842)	€uro	621.521.875,43	
Reversali Incassate:	€uro	621.521.875,43	
Reversali da incassare/regularizzare:	€uro	0,00	
Entrate da regularizzare:	€uro	0,00	
TOTALE ENTRATE	€uro		651.553.962,80
<i>Differenza tra reversali trasmesse e reversali registrate</i>	<i>€uro</i>		<i>0,00</i>
II. - USCITA			
Deficienza di cassa alla chiusura dell'esercizio 2016	€uro		0,00
Mandati trasmessi dall'Ente:	€uro	614.309.473,53	
Mandati registrati dal Tesoriere (dal n. 1 al n. 12121)	€uro	614.309.473,53	
Mandati pagati:	€uro	614.309.473,53	
Mandati da pagare/regularizzare:	€uro	0,00	
Uscite da regularizzare:	€uro	0,00	
TOTALE USCITE	€uro		614.309.473,53
<i>Differenza tra mandati trasmessi e mandati registrati</i>	<i>€uro</i>		<i>0,00</i>
Fondi a disposizione dell'Ente per la gestione del bilancio	€uro		37.244.489,27

Il presente verbale è redatto in tre (3) originali, uno per l'Ente e due per il tesoriere.

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna
Policlinico S. Orsola-Malpighi
Via...
(Timbro e firma dell'Ente)
Tel. 051/200111 - Fax 051/20011203
Codice 92020420001

IL TESORIERE

UniCredit S.p.A.

UniCredit S.p.A.

Sede Sociale
Via A. Specchi 16
00186 Roma

Capitale Sociale € 19.647.948.525,10
interamente versato - Banca iscritta all'Albo
delle Banche e Capogruppo del Gruppo
Bancario UniCredit - Albo dei Gruppi Bancari:
cod. 02008.1 - Cod. ABI 02008.1 - Iscrizione al
Registro delle Imprese di Roma, Codice Fiscale
e P. IVA n° 00348170101 - Aderente al Fondo
Interbancario di Tutela dei Depositi.



- AZ. OSPEDAL. UNIVER. BOLOGNA POLIC. S. ORSOLA MALPIGH
QUADRO ILLUSTRATIVO DELLA CONCORDANZA
TRA IL CONTO DI TESORERIA E LA CONTABILITA' SPECIALE DI T.U.

3000

ANNO 2017

Fondo di cassa		37.244.489,27
Giacenze presso conto di Tesoreria escluse da riversamento in Contabilità Speciale	(-)	0,00
Riscossioni effettuate dal tesoriere e non contabilizzate nella contabilità speciale presso la Tesoreria Provinciale	(-)	154.035,80
Pagamenti effettuati dal Tesoriere e non contabilizzati nella contabilità speciale presso la Tesoreria Provinciale	(+)	347.788,81
Pagamenti effettuati nella contabilità speciale presso la Tesoreria Provinciale non contabilizzati dal Tesoriere	(-)	0,00
Versamenti nella contabilità speciale presso la Tesoreria Provinciale non contabilizzati dal Tesoriere	(+)	0,00
Disponibilità presso la Tesoreria Centrale al 31/12/2017		37.438.242,28

Si dichiara che sono stati rispettati i limiti imposti dalla normativa sulla tesoreria unica.

_____ li _____

IL TESORIERE
UNICREDIT S.P.A.

UniCredit S.p.A.

Sede Sociale
Via A. Specchi 16
00186 Roma

Capitale Sociale € 19.647.948.525,10
interamente versato - Banca iscritta all'Albo
delle Banche e Capogruppo del Gruppo
Bancario UniCredit - Albo dei Gruppi Bancari
cod. 02008.1 - Cod. ABI 02008.1 - Iscrizione al
Registro delle Imprese di Roma, Codice Fiscale
e P.IVA n° 00348170101 - Aderente al Fondo
Interbancario di Tutela dei Depositi

Bilancio d'Esercizio 2017

Attestazione dei tempi di pagamento ai sensi dell'art. 41 del DL 66/2014 convertito con modificazioni dalla L. 23 giugno 2014, n. 89 (in G.U. 23/06/2014, n. 143).

Indicatore tempestività dei pagamenti anno 2017

Trimestre	Importo pagato	Indicatore (1)
I° trimestre 2017	57.249.774,96	-16,64
II° trimestre 2017	71.701.550,59	- 16,63
III° trimestre 2017	59.824.290,34	- 15,97
IV° trimestre 2017	73.130.400,57	- 23,38
Totale anno 2017	261.906.016,46	- 18,50

Pagamenti effettuati dopo la scadenza anno 2017

Trimestre	Importo pagato
I° trimestre 2017	4.344.012,33
II° trimestre 2017	9.511.018,01
III° trimestre 2017	4.978.979,07
IV° trimestre 2017	7.453.673,84
Totale anno 2017	26.287.683,25

In ottemperanza a quanto previsto dall'art. 41, comma 1, del D.L. 66 del 24.4.2014 il quale stabilisce che a decorrere dal 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 e successive modificazioni, nonché l'indicatore annuale di tempestività dei pagamenti di cui all'articolo 33 del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33, si attesta quanto segue:

- l'indicatore di tempestività dei pagamenti è stato calcolato in base ai criteri dettati dal D.P.C.M. del 22.9.2014 e dalla circolare 3 del MEF del 14.01.2015, ovvero come la somma, per ciascuna fattura emessa a titolo corrispettivo di una transazione commerciale, tra i giorni effettivi intercorrenti tra la data di scadenza della fattura o richiesta equivalente di pagamento e la data di pagamento ai fornitori moltiplicata per l'importo dovuto, rapportata alla somma degli importi pagati nel periodo di riferimento;
- per il 2017 l'indicatore annuo si è attestato a 18,50 giorni di anticipo rispetto ai termini fissati dalla legge, ed è stato pubblicato sul sito internet dell'Azienda nella sezione "Amministrazione trasparente", secondo quanto previsto dal D.Lgs n. 33 del 14.03.2013, entro la scadenza prevista dalla normativa;
- rispetto all'anno precedente (8,83 giorni di anticipo) si è registrato un ulteriore miglioramento della performance, grazie al costante perfezionamento del processo di registrazione, liquidazione e pagamento delle fatture;
- l'attivazione della fattura elettronica a partire dal 2015 e la dematerializzazione del processo di liquidazione completata nel corso del 2016, ha ridotto i tempi di registrazione e liquidazione delle fatture ed ha permesso il pressoché azzeramento della circolazione dei documenti cartacei con conseguente velocizzazione dei tempi di pagamento delle fatture.



In applicazione di quanto previsto dal Percorso Attuativo per la Certificabilità di bilancio (PAC), al fine di evitare ritardi dei pagamenti dovuti a percorsi organizzativi inefficienti o a inadempienze nelle fasi della registrazione, liquidazione o pagamento delle fatture questa Azienda si assume i seguenti impegni:

- estendere l'utilizzo della procedura informatica ordini a tutto il volume degli acquisti di beni e servizi rendendo univoci i percorsi organizzativi;
- sviluppare l'utilizzo dell'ordine e del documento di trasporto dematerializzato;
- favorire l'introduzione delle innovazioni tecnologiche finalizzate a uniformare, snellire e velocizzare il processo organizzativo di registrazione, liquidazione e pagamento delle fatture;
- rimuovere, dove possibile, gli ostacoli che impediscono la liquidazione automatica delle fatture;
- attuare un efficiente controllo per verificare che la liquidazione delle fatture avvenga entro i tempi di pagamento stabiliti dalle procedure PAC.

Il Responsabile Servizio Unico Metropolitano

Contabilità e Finanza

Dott. Nevio Samore

Il Direttore Generale

Dott.ssa Antonella Messori



RENDICONTAZIONE AVEC ANNO 2017



- Azienda USL di Bologna
- Azienda USL di Imola
- Azienda USL di Ferrara
- Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara
- Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna
- Istituto Ortopedico Rizzoli

**Direzione Operativa
AREA VASTA EMILIA CENTRALE**

La Relazione è stata realizzata con il contributo di tutti i referenti dei Progetti AVEC



Sommario

1	Obiettivi AVEC 2017	3
2	Progetti Area Sanitaria	4
2.1.	Laboratorio Unico	4
2.2.	Integrazione Servizi trasfusionale	7
2.3.	Commissione del Farmaco AVEC	13
2.4.	Istituzione Comitato Etico	14
2.5.	Progettazione Rete Percorso Nascita	17
2.6.	Piattaforma ICT per diagnostica per immagini RIS PACS	19
2.7.	Piattaforma ICT Anatomia Patologica	21
2.8.	Commissione Dispositivi Medici	22
3	Progetti Area Tecnico Amministrativa	23
3.1.	Integrazione logistica	23
3.2.	Progetto Provveditorato Unico	25
3.3.	Progetto Servizio Ispettivo	26
3.4.	Progetto Ufficio Procedimenti Disciplinari	27
4	Attività Trasversali	28
4.1.	Applicazione normativa prevenzione corruzione e trasparenza	28
4.2.	Applicazione normativa Privacy	31
4.3.	Progetti ICT	34
4.4.	Formazione	36
5	Altre attività Area tecnico Amministrativa	42
5.1.	Settore Acquisti	42
	Allegati	44

1. Obiettivi AVEC 2017

L'attività in AVEC nel 2017 si è sviluppata sulla base delle seguenti linee di indirizzo:

- Obiettivi di mandato assegnati alle Direzioni Aziendali;
- Obiettivi annuali (DGR. 830/2017);
- Decisioni strategiche delle Direzioni Generali.

I temi pertanto affrontati sono i seguenti:

- Laboratorio;
- Integrazione Servizi trasfusionale;
- Attività Commissione del Farmaco AVEC;
- Integrazione servizi tecnico amministrativi: centralizzazione logistica;
- Istituzione Comitato Etico;
- Progettazione Rete Percorso Nascita;
- Piattaforma ICT per Anatomia Patologica;
- Progetto Provveditorato Unico;
- Applicazione normativa anticorruzione e trasparenza;
- Applicazione normativa Privacy;
- Formazione;
- Piattaforma ICT per diagnostica per immagini (PACS - RIS);
- Costituzione Commissione Dispositivi Medici AVEC;
- Servizio Ispettivo;
- Ufficio Procedimenti disciplinari.

L'AVEC conferma il percorso volto ad un'ampia integrazione di attività e funzioni tra Aziende per condividere le migliori professionalità presenti, razionalizzare risorse tecnologiche, materiali, umane e finanziarie.

Nei Capitoli che seguono vengono rendicontate le attività di tutti i progetti/linee di lavoro AVEC di cui ai punti precedenti.



2. Progetti Area Sanitaria

2.1. Laboratorio Unico

Laboratorio Unico Metropolitano Bologna

Premessa

Il 1° agosto 2016 si è formalizzato il passaggio gestionale dei laboratori di Patologia Clinica di Imola e degli Istituti Ortopedici Rizzoli (strumentale e risorse umane) dalle Aziende di Origine alla AUSL di Bologna mediante lo strumento giuridico amministrativo della cessione del ramo d'azienda.

A settembre si è completato il consolidamento delle diagnostiche per esterni e specialistiche delle aziende IOR e Imola presso il laboratorio Hub Osp. Maggiore.

Il 27 Dicembre è stato deliberato il nuovo assetto organizzativo della U.O.C Laboratorio Unico Metropolitano con raggiungimento dell'organigramma definito in fase di progetto.

Si è completata la riorganizzazione delle risorse umane; in particolare, si è formato un gruppo unico di Dirigenti per la guardia attiva e per la validazione degli esami eseguiti presso i laboratori spoke.

Obiettivi area Metropolitana 2017

- Accreditamento istituzionale secondo i requisiti regionali del nuovo assetto LUM
- Acquisizione attività diagnostica specialistica della coagulazione dal S.Orsola
- Revisione dei trasporti per il materiale biologico
- Revisione dell'appropriatezza prescrittiva
- Rinnovo gare service
- Costituzione db unico AVEC

Attività svolte

- Nel Marzo 2017 il LUM ha ricevuto l'accreditamento regionale provvisorio in attesa della visita di verifica da parte della Agenzia regionale per la verifica dei requisiti (prevista giugno 2018). Sono stati predisposti nuovi documenti rispondenti ai requisiti di accreditamento.
- Il LUM è laboratorio di riferimento per i protocolli AIFA di fase I svolti presso le Aziende del territorio metropolitano di Bologna.
- Da giugno 2017 il LUM ha acquisito la diagnostica dei pazienti trombofilici precedentemente eseguita dal S.Orsola.
- Da ottobre 2017 il LUM ha acquisito la diagnostica di screening per le patologie emorragiche precedentemente eseguita dal S.Orsola. Sono intraprese prove di correlazione e verifica clinica per i test di approfondimento per le malattie emorragiche. Il completamento della presa in carico sarà consequenziale all'acquisizione della strumentazione necessaria per lo studio della funzione piastrinica (in corso).
- E' stato effettuata una revisione e riprogettazione dei trasporti dei campioni biologici in ambito metropolitano con obiettivo di riduzione dei veicoli di trasporto e possibilità di



consegna diretta all'Hub dai punti prelievo territoriale (senza passaggio di stabilizzazione presso gli spoke locali) mantenendo il rispetto dei tempi e delle temperature di consegna. A questo progetto si è agganciata la fase di sperimentazione di sistemi atti alla tracciabilità del prelievo e del trasporto con prova dei sistemi partecipanti al progetto presso il punto prelievi dell'Ospedale Maggiore. Obiettivo della sperimentazione è verificare l'applicabilità alla organizzazione metropolitana di sistemi di supporto al prelievo e tracciabilità degli eventi. Tale sperimentazione si protrarrà fino a giugno 2018.

- Nel corso dell'anno è stato revisionato il catalogo prestazioni con introduzione di nuovi test ed eliminazione di obsoleti. Sono stati revisionati i PDTA per la celiachia ed i percorsi per la diagnostica allergologica. Sono stati implementati a livello Ospedalieri sistemi di supporto alla prescrizione degli esami di laboratorio.
- Sono state aggiudicate le gare di Allergologia, VES, Citometria a flusso, Immunometria specialistica.
- E' stato costituito un gruppo di lavoro per la valutazione dei criteri di applicabilità dei sistemi POCT. Il Comitato dei Direttori Generali ha ritenuto che l'inserimento delle nuove tecnologie costituisce una priorità da perseguire nel modo più celere ed approfondito possibile ed ha pertanto adottato il documento di progetto (**Allegato 1**), condividendone gli aspetti tecnici, rimandando a ciascuna Azienda le modalità organizzative. E' stato inoltre costituito il Gruppo di lavoro dedicato alla stesura del capitolato di gara per l'acquisizione delle nuove strumentazioni (POCT ed Emogas).
- La costituzione del db unico è stata spostata nel 2018 in attesa della consegna del nuovo server che sarà collocato presso il centro Lepida a Ravenna
- Il LUM, già sede formativa per la scuola di specializzazione in Patologia Clinica, per il corso di laurea in Biologia e per gli operatori tecnici sanitari di laboratorio biomedico, è diventato anche centro formativo per la nuova scuola di specializzazione in Allergologia ed Immunologia Clinica dell'Università di Bologna.

Pianificato per il 2018 la realizzazione della nuova configurazione informatica unica per il laboratorio logico AVEC.

Saranno costituiti gruppi di lavoro per il rinnovo dei service in scadenza.

Laboratorio Unico Provinciale Ferrara

Attività svolte

- completato il consolidamento della ricerca delle sostanze d'abuso provenienti dai SERT provinciali
- completata l'installazione e l'avviamento in produzione nei laboratori spoke delle nuove piattaforme analitiche di chimica clinica, ematologia e coagulazione
- completata l'integrazione LUP-UO Ematologia:
 - ❖ dal 1° trimestre 2017 tutti i campioni ematologici vengono analizzati sulla catena ematologica in laboratorio analisi e validati tecnicamente dal personale di laboratorio; mentre gli specialisti clinici da remoto, tramite il sistema CellaVision, visualizzano digitalmente i campioni e di seguito validano clinicamente i referti
 - ❖ dal 2° semestre, dopo l'aggiudicazione della "gara AVEC citofluorimetria", consolidata nel laboratorio UO Ematologia tutta la produzione degli esami "tipizzazione linfocitaria"
- completata l'integrazione LUP-Fisiopatologia della Coagulazione che ha portato al superamento del Laboratorio Emostasi e Trombosi e alla determinazione degli esami specialistici di II e III livello in Laboratorio Analisi



- Laboratorio Analisi Delta: a seguito dell'attivazione del Centro della PMA all'Ospedale del Delta è stato ampliato il pannello analitico ormonale eseguibile presso il Laboratorio dello stesso Ospedale. Questa modalità organizzativa non ha costi aggiuntivi (non è necessario assumere o appaltare un corriere), è più garantista per la tracciabilità dei campioni biologici, offre tempi certi in merito alle esigenze espresse dalla Responsabile del Centro

CONTINUITA' DEL LABORATORIO DI MICROBIOLOGIA NEI FESTIVI

il Laboratorio di Microbiologia, Struttura Semplice Dipartimentale, dal mese di Dicembre svolge attività anche nei giorni festivi allo scopo di garantire continuità nel processo analitico dei campioni a maggiore criticità clinica (esami colturali, identificazioni batteriche e test di antibiotico sensibilità su campioni ematici, liquor, lavaggi broncheo-alveolari) sette giorni su sette, come da indicazioni della Commissione Tecnico-Scientifica Regionale per l'uso Responsabile di Antibiotici e la Prevenzione delle Infezioni Correlate all'Assistenza costituita con DGR 7-2011 (Linee di indirizzo alle Aziende per la gestione del rischio infettivo: infezioni correlate all'assistenza e uso responsabile degli antibiotici, cod documento GPG/2013/48).

PARTECIPAZIONE ALLA STESURA DEI CAPITOLATI TECNICI GARE AVEC

PARTECIPAZIONE COMMISSIONI AGGIUDICAZIONE GARE INTERCENTER

PARTECIPAZIONE ALLA STESURA DEI CAPITOLATI TECNICI E ALLE COMMISSIONI DI AGGIUDICAZIONE GARE PONTE LOCALI (Microbiologia, Biologia molecolare, EGA)

PARTECIPAZIONE GRUPPI DI LAVORO

- Procedura "frattura femore in ultra65enni"
- Gruppo Aziendale Centro di Riferimento Regionale Antidoti: "Procedura per la raccolta e invio campioni biologici per analisi nelle intossicazioni da droghe, nuove sostanze psicoattive"
- Procedura interaziendale "Esami diagnostici di laboratorio in emergenza" ha portato a definire una pratica comune di gestione, a livello provinciale, nella richiesta degli esami di laboratorio in emergenza-urgenza ottimizzando l'utilizzo delle risorse senza perdere di vista l'appropriatezza prescrittiva e senza abbassare il livello delle prestazioni rese al cittadino. L'obiettivo primario era, in sostanza, di eliminare indagini diagnostiche incongrue, ovvero implementare ulteriori esami non previsti nel pannello delle urgenze disponibili, ma utili in base alle evidenze reperibili in letteratura. Il nuovo pannello di esami richiedibili dai PS è stato discusso e condiviso con tutti i professionisti di laboratorio e dei PS, durante incontri di formazione
- Gruppo di lavoro AVEC "Linee guida per l'impiego di determinazioni analitiche decentrate"
- Progetto regionale della prevenzione: anticipare la diagnosi e ridurre la trasmissione di TB e HIV
- Procedura Interaziendale "La gestione delle richieste per la ricerca
- di alcool e/o sostanze stupefacenti/psicotrope nel sangue di conducenti di veicoli da parte degli Organi di Polizia Stradale".

Allegato 1)

2.2. Integrazione Servizi Trasfusionale in Area Metropolitana di Bologna e costituzione del Polo di lavorazione e qualificazione biologica di AVEC



Il progetto per l'unificazione del Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale Area Metropolitana di Bologna (SIMT AMBO) e di Area Vasta Emilia Centrale (AVEC) ha risposto ad uno degli obiettivi qualificanti del Piano Sangue e Plasma Regionale per gli anni 2013-2015 che prevedeva un importante riordino della rete delle strutture trasfusionali basata sul mantenimento della rete dei Servizi trasfusionali ospedalieri e al contempo la centralizzazione delle attività trasfusionali di natura produttiva.

Il progetto, per la tipologia di attività cui si riferisce, ha comportato necessariamente l'intersecarsi di 4 livelli istituzionali: regionale, di Area Vasta, sovra-aziendale metropolitano e aziendale.

In AVEC il progetto si è articolato su due livelli:

- la concentrazione delle attività di qualificazione e di lavorazione degli emocomponenti per tutte le strutture di AVEC (Bologna, Imola e Ferrara);
- l'integrazione dei Servizi Trasfusionali dell'Area Metropolitana Bolognese in unico SIMT con unica Direzione per tutte le attività trasfusionali: selezione, raccolta, validazione biologica, lavorazione distribuzione, assegnazione, medicina trasfusionale, valutazione di appropriatezza, emovigilanza (SIMT AMBO).

A livello aziendale si è svolta la riorganizzazione, sulla base dei criteri di accreditamento, della raccolta del sangue sul territorio bolognese (SIMT AMBO sedi AUSL Bologna e AUSL Imola) e su quello Ferrarese (AOSP Ferrara). Tale riordino ha comportato comunque l'unificazione delle procedure e delle tecnologie di raccolta presso tutte le aziende AVEC.

I risultati conseguiti come Polo di lavorazione e qualificazione biologica di AVEC

- Sono state trasferite le attività di qualificazione delle unità e degli esami sui donatori dal S. Orsola (dal 4/9/2014, completata 1/6/2015) e da Ferrara (qualificazione delle unità e degli esami sui donatori dal 7/7/2015, lavorazione dal 15 settembre 2015);
- È stata completata l'unificazione del sistema gestionale trasfusionale Eliot per AUSL-S.Orsola-IOR e Ferrara (7/7/2015);
- E' stato introdotto in routine da aprile 2015 un nuovo metodo automatico di lavorazione degli emocomponenti;
- Dal settembre 2015 le procedure della raccolta di emocomponenti sono state unificate anche con Ferrara;
- E' stato completato il trasferimento delle attività trasfusionali negli spazi ristrutturati al 3° piano dell'ala lunga del OM e in particolare del Polo Trasfusionale di Qualificazione Biologica e di Lavorazione degli emocomponenti (1-10/7/2015);
- E' stata definita la rete dei trasporti in AVEC a carico del Polo di Qualificazione Biologica e Lavorazione (TrasER) (dal 7/7/2015). Dal 15/9/2015 è a regime il Polo Trasfusionale di Qualificazione Biologica e Lavorazione con la produzione per tutta AVEC di prodotti trasfusionali standardizzati (globuli rossi concentrati filtrati in linea);
- La gestione delle scorte di tutti gli emocomponenti è gestita centralmente sulla base di criteri condivisi;
- È stata conclusa la definizione dei meccanismi di controllo dei costi di gestione dei vari settori della Medicina Trasfusionale e in particolare la definizione dei costi del Polo ai fini della distribuzione sulle diverse Aziende. Su questi aspetti il gruppo di lavoro, coordinato dalla Dr.ssa M. Maci, ha completato l'aggiornamento al 2016 e si sta provvedendo, in quest'ottica, anche per l'anno 2017;
- Nel corso del 2017 sono stati consolidati gli aspetti sopradescritti;
- Nel corso del 2017, per tutta l'area AVEC, sono stati acquisiti, con aggiudicazione di gara, nuovi separatori cellulari per le procedure di aferesi produttiva per plasma e piastrine multicomponent (Ditta aggiudicataria Fesenius Kabi); la qualificazione degli strumenti e la convalida di processo sono stati coordinati dal livello centrale (Azienda USL di Bologna) anche per S.Orsola, Imola e Ferrara;
- E' in corso di svolgimento la gara per l'acquisizione di un sistema per la raccolta e separazione di sangue intero ed emocomponenti che sostituirà il sistema automatico attualmente in uso;
- Continua la revisione delle procedure operative relative all'attività trasfusionale in ambito AVEC;
- Su richiesta della RER e del Day Hospital Talassemici Ferrara, nel 2017, è stato attivato il progetto regionale "Fornitura di unità filtrate da sangue intero ai pazienti talassemici di Ferrara" (vedi allegato) che continuerà nel 2018.

I risultati conseguiti come SIMT AMBO:

- E' stata deliberata da tutte le Aziende la unificazione sotto unica direzione dei Servizi trasfusionali metropolitani (AUSL BO, AOSP BO, IOR, AUSL Imola);
- E' in corso la cessione del ramo d'azienda IOR;
- Procedono i lavori per uniformare le procedure trasfusionali e gli aspetti clinici di Medicina Trasfusionale nelle diverse sedi;
- È stato concordato un unico percorso per le attività formative inerenti al SIMT AMBO;
- Il riesame della direzione viene effettuato in modo integrato;
- Sono state centralizzate presso l'OM le attività di immunoematologia di base da S. Orsola e IOR;
- E' attualmente attivo il Laboratorio di Immunoematologia Avanzata (progetto di interesse regionale) presso l'Ospedale S. Orsola;



- Sono state centralizzate presso IOR le attività di prelievo, lavorazione, conservazione e distribuzione di emocomponenti ad uso topico con definizione di linee guida metropolitane;
- E' stato avviato il Progetto Patient Blood Management (PBM) presso IOR, S.Orsola, Azienda USL e Imola;
- E' conclusa la ristrutturazione per la nuova sede dell'ambulatorio di aferesi terapeutica e sono iniziati i lavori per la ristrutturazione dell'Ambulatorio di Medicina trasfusionale, presso l'Ospedale S. Orsola;
- E' stato consolidato il processo di standardizzazione dei criteri di appropriatezza nei 4 Cobus aziendali;
- Per il personale di nuova assunzione sono previsti contratti che prevedono la possibilità di svolgere attività su tutte le sedi SIMT AMBO, in attesa della cessione del ramo d'Azienda;
- In seguito alle visite ispettive condotte dalla Agenzia regionale è stato completato il percorso di accreditamento istituzionale di tutte le sedi ospedaliere territoriali: da ottobre 2014 le strutture SIMT AMBO hanno superato 17 visite ispettive (9 regionali, 2 nazionali, 2 internazionali e 4 di parte seconda (Kedrion).

La tabella seguente riporta schematicamente la distribuzione delle attività trasfusionali in AVEC e presso il SIMT AMBO al dicembre 2017.

Le prospettive per il completamento del progetto

Applicazione nuovo sistema gestionale informatico: la gara regionale è stata conclusa, l'aggiudicazione è stata definita, ma sono ancora in corso le procedure legali inerenti al ricorso presentato dai concorrenti (Sentenza TAR emessa a favore della procedura IntercentER, in attesa della conclusione del percorso giudiziario al Consiglio di Stato).

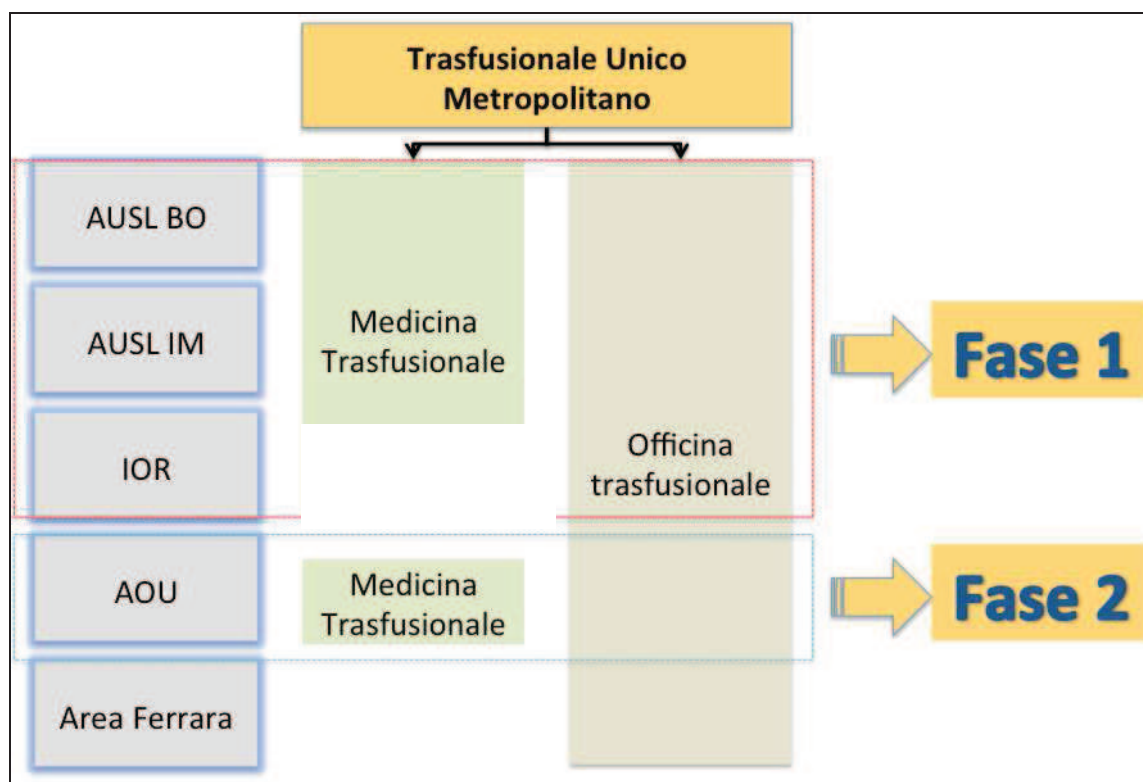
Polo Trasfusionale di Qualificazione Biologica e Lavorazione unico per AVEC e AVEN

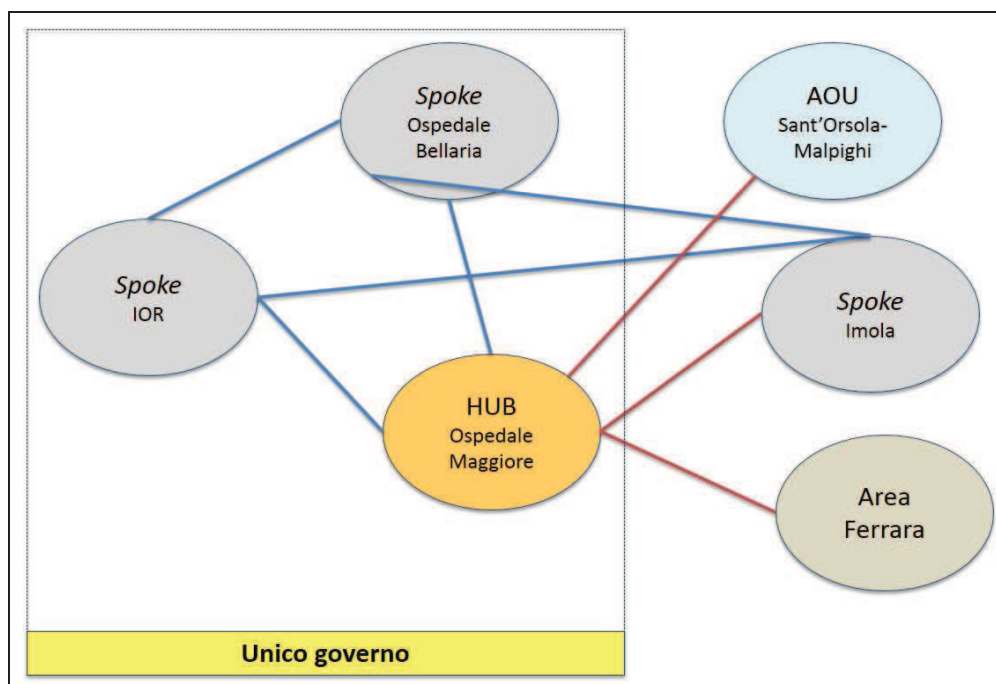
Per la centralizzazione sia dei test per la validazione sia per la lavorazione degli emocomponenti è necessaria l'introduzione del nuovo sistema informatico, l'acquisizione di personale e la definizione della programmazione regionale (nuovo Piano Regionale Sangue e Plasma). Il nuovo Piano Sangue 2017-2019 prevede l'istituzione di un apposito gruppo di lavoro, nominato dalla RER, per la definizione degli aspetti tecnici ed organizzativi.

Acquisizione di un sistema idoneo di trasporto degli emocomponenti per AVEC: l'attuale organizzazione dei trasporti in AVEC è stata convalidata e ha superato le visite di accreditamento. Restano però aspetti di eterogeneità e margini di miglioramento conseguibili con l'indizione di una specifica e unica gara che coinvolga l'intera AVEC e, possibilmente, l'intera rete trasfusionale regionale.

Definizione degli aspetti giuridici della strutturazione del personale: il problema si pone con particolare urgenza. Le nuove acquisizioni già prevedono la possibilità di impiego nelle diverse sedi metropolitane.

Nel corso del 2018 avverrà la cessione del ramo d'Azienda IOR.





2.3. Commissione Unica del farmaco

Vedi “Rapporto sull’attività della Commissione del Farmaco di AVEC 2017” – **Allegato 2**).

2.4. Istituzione Comitato Etico

Premessa

La DGR 2326/2016 "Riordino dei Comitati Etici della Regione Emilia-Romagna" prevede il riassetto degli attuali Comitati Etici regionali e l'istituzione dei Comitati Etici di Area Vasta; il processo deve essere completato entro 2017. Come indicato nel documento "Gli obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2017" l'Azienda (le Aziende) presterà (presteranno) la necessaria collaborazione al progetto, rispettando le fasi previste e assicurando la partecipazione del personale operante nella segreteria del Comitato Etico locale al processo di riordino. Nel medesimo documento quali Indicatori e target è indicato che "le Aziende dovranno assicurare la partecipazione delle segreterie dei CE al processo di riordino; target: partecipazione ad almeno 2 riunioni in ciascuna Area Vasta".

Attività anno 2017

Nel corso del 2017 sono state svolte le attività propedeutiche all'istituzione del Comitato Etico di AVEC, istituzione che è stata formalizzata con Delibera del Direttore Generale dell'AOU di Bologna n. 6 del 10.1.2018.

Più specificatamente, in AVEC, sono state svolte le seguenti attività.

15.6.2017 - INCONTRO COLLEGIO TECNICO AVEC – AREA SANITARIA nell'ambito del quale a seguito degli accordi intercorsi, viene individuata la sede del costituendo Comitato Etico di AVEC presso l'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Bologna; a cura della Direzione Sanitaria - Staff Ricerca e Segreteria del CE dell'AOU BO viene illustrata una ipotesi di accorpamento per potere confluire i 4 esistenti CE in unico CE AVEC e si dà mandato alla stessa Segreteria, quale coordinatore delle Segreterie degli altri CE locali di Area Vasta, di individuare, tramite apposito elenco, gli elementi da omogeneizzare in vista del CE unico di AVEC; viene sottolineata l'opportunità di rapportarsi anche con l'ASSR e viene lasciata autonomia al gruppo di dotarsi delle modalità di lavoro ritenute più efficaci per il raggiungimento dell'obiettivo.

20.7.2017 – INCONTRO COLLEGIO TECNICO AVEC – AREA SANITARIA nell'ambito del quale la Segreteria del CE illustra lo stato dell'arte in merito al processo di riordino dei Comitati Etici con particolare riferimento alla costituzione del CE di AVEC. Rinviano al verbale di suddetto incontro per gli aspetti di dettaglio, in questa sede si elencano gli argomenti oggetto di approfondimento con le segreterie di AVEC (negli incontri di lavoro effettuati il 26 giugno e il 14 luglio), attività che hanno portato ad individuare un programma di lavoro comune e priorità condivise per gli argomenti di seguito indicati (i dettagli sono riportati nello specifico verbale dell'incontro).

- Deadline per inserimento in seduta degli studi
- Lista documentale per richiesta parere per studio clinico (suddivisa per tipo di studio) e per emendamento
- Modulistica centro specifica in uso
- Tariffe applicate per tipologia di studio/emendamento
- Gestione del fondo derivante dalle tariffe per struttura
- Percorso parere CE e nulla osta aziendale per struttura
- Procedure aziendali relativamente a ricerca/sperimentazioni



- Modalità di lavoro delle segreterie (e risorse) e modalità di gestione della seduta

21.9.2017 - INCONTRO COLLEGIO TECNICO AVEC – AREA SANITARIA nell'ambito del quale, presente la Dott.ssa Moro Responsabile della ASSR e la Segreteria del CE di AOUBO, si ricorda l'attività svolta per il riordino dei Comitati Etici delle Aziende Sanitarie in generale e in particolare in sede AVEC.

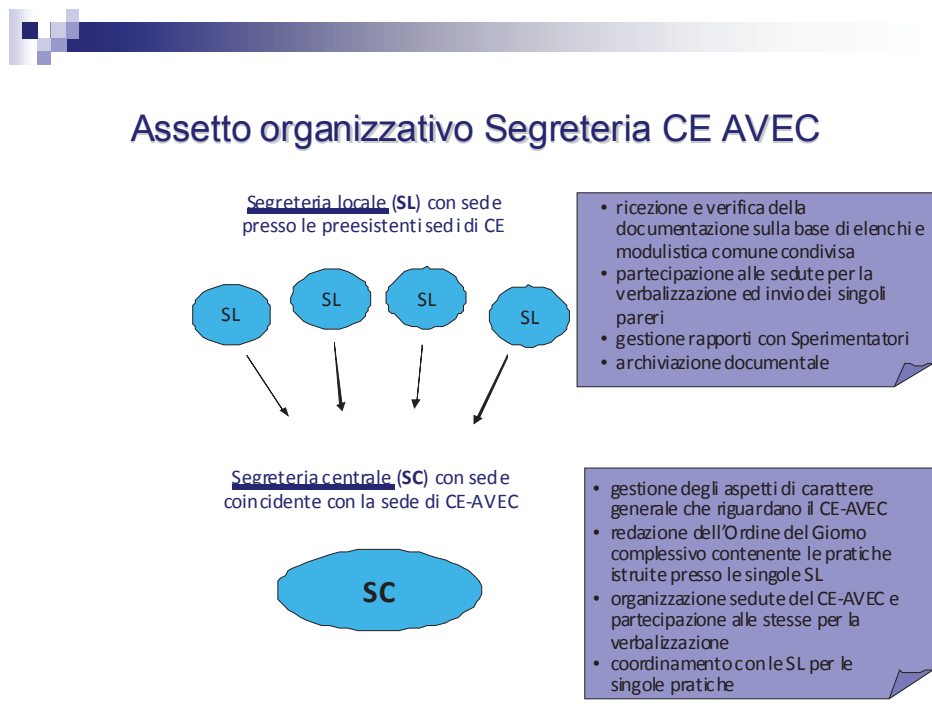
In generale:

- fasi del progetto, in particolare gli indirizzi forniti ai CE di Area Vasta (fase in scadenza al 31.12.2017) e l'istituzione del CE regionale nel (con attivazione 2018);
- individuazione delle sedi dei CE di Area Vasta;
- stato di avanzamento dell'acquisizione del sistema informativo comune (acquisizione del prodotto prevista entro il 31.12.2017 e inserimento di un periodo di prova trimestrale prima dell'aggiudicazione definitiva);
- stesura di documenti comuni da parte delle Segreterie dei CE;
- pubblicazione del bando per l'individuazione dei componenti i CE di Area Vasta e Regionale;
- necessità di rivedere le modalità di remunerazione per l'attività svolta dai componenti i CE.

In sede AVEC:

- modello di accorpamento del CE AVEC (schema 1);
- modalità organizzative;
- attività svolta dalle Segreterie dei CE AVEC per armonizzare procedure e strumenti operativi (deadline per inserimento in seduta degli studi, lista documentale per richiesta parere per studio clinico suddivisa per tipo di studio e per emendamento, modalità di codifica studi ed emendamenti, modalità di verbalizzazione delle sedute);
- temi che necessitano di ulteriore sviluppo (modulistica centro specifica, in attesa che il CE Regionale sezione A rilasci il modello di rilevazione della fattibilità/costi e applicativo/gestionale in via di individuazione tra gli strumenti informatici attualmente in dotazione).

Schema 1



14.12.2017 - INCONTRO COMITATO DIRETTORI AVEC nell'ambito del quale si esamina e si condivide, con alcune integrazioni, la proposta di composizione del Comitato Etico AVEC, formulata dal Gruppo Tecnico di AVEC (Uffici Ricerca e Segreterie di AVEC) sulla base dei requisiti prescritti dalle indicazioni regionali e normative, in particolare l'equilibrio tra componenti interni ed esterni, e delle relazioni con le Università di riferimento; dando quindi mandato al Gruppo Tecnico stesso di verificare la disponibilità dei professionisti individuati.

9.1.2018 - Approvazione dei Direttori AVEC del verbale dell'incontro del 14.12.2017 e della composizione finale.

10.1.2018 - Delibera di costituzione del CE di AVEC del Direttore Generale di AOU BO trasmessa alle altre Aziende AVEC per il relativo recepimento.

24.1.2018 - Seduta di insediamento del CE AVEC presenziata dal Dott. Bianciardi in rappresentanza delle Aziende e degli Enti istitutivi.

Attività anno 2018

Per quanto riguarda l'anno 2018, dovranno proseguire le attività di implementazione del progetto di riordino, dovendo definire, fra l'altro, il regolamento di funzionamento della Segreteria Centrale e delle Segreterie Locali, con la valutazione delle necessarie risorse, e il Regolamento per la gestione del fondo del CE di AVEC.

2.5. Progettazione Rete Percorso Nascita

Il Gruppo di lavoro è composto da

- Prof. Nicola Rizzo- AOU Bologna (coordinatore del gruppo)
- Fabrizio Corazza, Ausl Ferrara
- Antonella Beccati- Ausl Ferrara
- Giampaolo Garani- AOU Ferrara
- Pantaleo Greco- AOU Ferrara
- Liliana Pittini- AOU Ferrara
- Giacomo Faldella- AOU Bologna
- Fabio Caramelli- AOU Bologna
- Sabina Giorgi - AOU Bologna
- Maria Teresa Mucci - AOU Bologna
- Manuela Ghermandi- AOU Bologna
- Marcello Lanari- AOU Bologna
- Giorgio Scagliarini- Ausl Bologna
- Antonella Visentin- Ausl Bologna
- Patrizia Girotti- Ausl Bologna
- Marinella Lenzi- Ausl Bologna
- Fabrizio Sandri- Ausl Bologna
- Stefano Zucchini- Ausl Imola
- Maria Grazia Saccotelli- Ausl Imola
- Daniela Faccani- Ausl Imola

La Commissione regionale ha elaborato un documento sulla riorganizzazione della rete ospedaliera relativamente ai punti nascita "Proposta di ridefinizione della rete ospedaliera perinatale (ostetrica e neonatologica) in Emilia-Romagna" che di fatto è stato approvato a livello regionale. Per l'AVEC era prevista la chiusura del punto nascita dell'Ospedale del Delta che di fatto è già attuata. Per quanto concerne i punti di Cento e Bentivoglio è stato deciso il mantenimento di entrambi in ragione della ancora persistente criticità legata ai recenti eventi sismici. La Commissione AVEC riesaminerà la situazione in rapporto alle eventuali mutate direttive regionali sul tema.

Per quanto riguarda il sistema di trasporto in emergenza neonatale (STEN), si comunica è stato effettuato un audit in data 20/10/2017 – tra i referenti dell'AOU Bologna e dell'AUSL Imola – nel quale sono state analizzate le 9 attivazioni STEN effettuate nel corso del 2017 e analizzarne la congruenza con gli indicatori della DGR 1603/2013. Dall'audit sono emerse approfondite valutazioni che hanno portato a prevedere alcune azioni di miglioramento per il 2018: da un punto di vista assistenziale è emersa la proposta di modifica di due criteri di attivazione dello STEN trasmesse in Regione per mezzo della relazione conclusiva. Da un punto di vista organizzativo l'appropriatezza è risultata del 100%.

Per quanto riguarda il sistema di trasporto assistito materno (STAM), è stato attivato un gruppo di lavoro composto da referenti dell'AOU Bologna, dell'AUSL Imola e del 118 dell'AUSL Bologna. Il gruppo di lavoro nel 2017 ha condiviso una procedura interaziendale attivata il 31 ottobre u.s. Si programmerà un audit nel 2018 per consentire ai professionisti la valutazione di un numero congruo di casi attivati.

Nel 2017, anche l'AOSP di Bologna ha predisposto quanto necessario per integrare l'organizzazione di corsi di accompagnamento alla nascita anche con corsi istituzionali per le donne gravide dell'area metropolitana di Bologna, la cui partenza è prevista in gennaio 2018. In tal modo verrà maggiormente garantita la possibilità di accesso a tali corsi per tutto il territorio

dell'area metropolitana di Bologna. Particolare attenzione verrà fornita alle categorie oggetto di monitoraggio quali donne nullipare e donne straniere.

Per quanto riguarda il tema dell'Allattamento, in giugno 2017 l'Area materno infantile dell'AUSL Bologna e dell'AOSP Bologna hanno lavorato in maniera integrata per organizzare la partecipazione alla Settimana mondiale dell'allattamento che si sarebbe tenuta in Ottobre.

La partecipazione è stata attiva e ha messo in atto quanto segue:

- flash-mob e allestimento del punto informativo in piazza Maggiore a Bologna;
- mattinata informativa e di scambio esperienze con le donne che allattano o che hanno allattato tenutasi presso il Municipio a Bologna il 30 settembre 2017;
- partecipazione dei professionisti al corso sull'allattamento tenutosi il 27 ottobre 2017 presso l'AUSL di Bologna;
- allestimento del punto informativo esterno sull'allattamento materno all'interno del Policlinico di Sant'Orsola in Ottobre 2017 e durante la Festa del Sant'Orsola in Maggio 2017;
- sperimentazione nel corso di tutto il 2017 della scheda latch compilata dalle ostetriche e inserita nelle cartelle del neonato (pianificata azione di miglioramento nel 2018).

In riferimento alla diagnosi prenatale non invasiva, è stato attivato un gruppo di lavoro interaziendale con componenti dell'AOSP Bologna e dell'AUSL Bologna nel quale si sono concordate le modalità ed i volumi dell'offerta mensile delle prestazioni di bi-test sul territorio dell'area metropolitana a fronte di una adeguata riduzione dell'offerta dei test invasivi (villocentesi ed amniocentesi) in maniera aderente alle disposizioni regionali relative ai nuovi LEA.

2.6. Piattaforma ICT per diagnostica per immagini RIS PACS

L'attività del Gruppo di Lavoro per la redazione del capitolato di gara per la fornitura in noleggio di un sistem "RIS-PACS" per l'Area Vasta Emilia Centro si é formalmente conclusa il 29/11/2017; la gara é stata pubblicata dal SAM di Bologna il 27/12/2017.

Dall'inizio del progetto sono state fatte 77 riunioni e nel corso del solo 2017 ne sono state effettuate 67 delle quali: una con il referente Regionale Privacy, una con il referente ICT AVEC, 3 con i responsabili/referenti dei servizi ICT AVEC, 2 con Lepida, 2 con i potenziali fornitori e 4 con le Direzioni Sanitarie AVEC nell'ambito del Collegi di Direzione periodici. Le riunioni "operative del GdL" sono state nel corso dell'anno 54 con una media di circa 4,5 riunioni al mese, con una presenza media di 6 membri del GdL composto da 9 persone in totale.

Il cronoprogramma previsto per la fase di gara é stato presentato nella riunione del 14/12/2018 al Collegio dei Direttori Generali AVEC era il seguente:

Fasi principali	dic-17	gen-18	feb-18	mar-18	apr-18	mag-18	giu-18	lug-18	ago-18	set-18	ott-18	nov-18	dic-18	gen-19	feb-19	feb-20
Fasi della gara RIS-PACS																
Pubblicazione bando																
Presentazione offerte																
Individuazione Commissione																
Valutazione offerte																
Aggiudicazione provvisoria																
Stand Still																
Aggiudicazione definitiva																
Progetto esecutivo																
Approvazione progetto esecutivo																
Ambiente di test																
Installazione																

Si é verificata una dilazione della fase "presentazione delle offerte" di un mese a causa dei numerosi quesiti per chiarimenti presentati a ridosso dello scadere fissato in prima istanza al 4/4/2018.

I risultati principali raggiunti dal GdL sono:

- Elaborazione del capitolato tecnico elaborato in forma di questionario (approccio "bottom-up" – più di 900 items accorpati in 12 macro-items) con indicazione per ogni item, che costituisce una caratteristica richiesta, della fonte di riferimento. Il GdL ha infatti attinto dalle seguenti fonti:
 - Capitolato di gara predisposto dal National Health System Britannico "PACS, RIS, Image Archive and Sharing Core Statement of Requirements version 2.0" pubblicato il 28/11/2011;
 - Capitolato di gara della Regione Puglia "Gara telematica a procedura aperta concernente la "FORNITURA DI PRODOTTI E SERVIZI PER LA REALIZZAZIONE DEL SISTEMA INFORMATIVO REGIONALE PER LA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI" - Disciplinare di gara procedura: art. 55 comma 5 del D.Lgs.

163/2006 □ criterio: offerta economicamente più vantaggiosa art. 83 del D.Lgs. 163/2006 - InnovaPuglia S.p.A. □ Str. prov. Casamassima Km 3 70010 Valenzano BARI □ Itali □ pubblicato nel marzo 2016

- Capitolato di gara della Regione Friuli Venezia Giulia "Norme di partecipazione alla gara a procedura ristretta per l'affidamento della fornitura e installazione di sistemi multidisciplinari di archiviazione, trasmissione e visualizzazione di immagini diagnostiche (PACS) pubblicato nel 2015.
- Requisiti sia funzionali che architettureali aggiunti dal GdL specifici della realtà locale (Sistemi informativi Area Vasta Emilia Centro, Lepida, SOLE, Parer, FSE).
- Individuazione dell'architettura di riferimento con specifico riferimento alla infrastruttura locale;
- Individuazione analitica della base d'asta (M€ 34,7) con elaborazione dello schema di offerta Economica.
- Fotografia della situazione attuale (modalità, numero esami, caratterizzazione dei domini, rete, hardware, ecc.).

2.7. Piattaforma ICT per Anatomia Patologica **Dipartimento Interaziendale di Anatomia Patologica**

La piattaforma ICT di Anatomia Patologica, il Sistema Informativo Locale (LIS) Athena di Dedalus, è stata definitivamente installata in tutte le Aziende Sanitarie dell'AVEC; persistono delle marginali differenze nell'attivazione di alcune funzioni, che potranno essere rese operative nel momento in cui le Direzioni lo riterranno opportuno.

Nel 2016 era stato avviato, in fase di studio, il progetto del Dipartimento Inter-Aziendale di Anatomia Patologica (DIAP), già citato nel precedente resoconto AVEC, per il quale il LIS installato rappresenta la struttura portante (BackBone) e ne costituisce la logica estensione applicativa.

Inizialmente il DIAP comprendeva l'AUSL BO, l'AOU BO, con la partecipazione di UNIBO. Una prima versione del progetto, scritta da un gruppo di lavoro che comprendeva Patologi, rappresentanti delle Direzioni Sanitarie e del Comparto, è stata presentata alle Direzioni Aziendali e sottoposta al CTSS nello stesso anno. Gli elementi principali che caratterizzano il DIAP sono:

1. i Dirigenti (Medici e Biologi) di Anatomia Patologica si organizzano in "percorsi diagnostici" omogenei basati nei principali Presidi Ospedalieri, in contatto e collaborazione coi clinici ed i chirurghi;
2. viene costituito un laboratorio comune condiviso, in una sede unica, che si occupa degli allestimenti dei preparati istologici e citologici e li distribuisce in formato digitale ai vari percorsi diagnostici per competenza (non necessariamente per provenienza).

L'interpretazione diagnostica di immagini digitali al posto dei tradizionali vetrini rappresenta la più importante evoluzione strategica e culturale della piattaforma ICT per Anatomia Patologica, una nuova metodica di lavoro che sta allineando l'Anatomia Patologica a molte altre discipline mediche, dove l'ICT rappresenta la risorsa centrale e nella fattispecie configura una sorta di *microscopia senza microscopio*.

Nella seconda metà del 2017 anche l'AUSL di Imola e l'IRCS Rizzoli hanno manifestato l'interesse per il progetto DIAP: la condivisione del LIS rende tecnicamente facile l'allargamento del piano applicativo a queste Aziende Sanitarie. La modifica del progetto ha comportato un ulteriore passaggio in CTSS, che lo ha approvato.

Nell'ultimo periodo il progetto è stato sottoposto ai rappresentanti dei lavoratori (trattante sindacale unitaria, commissione unica di garanzia) ed è previsto l'avvio formale nei primi mesi del 2018.

2.8. Commissione Dispositivi Medici

Vedi “Relazione annuale delle attività svolte dalla Commissione Dispositivi Medici AVEC – Allegato 3).

3. Progetti Area Tecnico Amministrativa

3.1. Integrazione logistica

E' proseguita la progettualità relativa alla centralizzazione degli acquisti & logistica operativa – Supply Chain AVEC. Nell'anno 2017 è stata individuata nell'AOSP Bologna la nuova capofila.

Viene costituito il nuovo gruppo di lavoro (giugno 2017) il cui coordinamento è mantenuto presso il direttore del Centro Logistico della AOSP di Bologna. Fanno parte del gruppo di lavoro: le direttrici di Farmacia dell'ASOP di Bologna, della AUSL di Bologna e della AOSP di Ferrara (ex dipartimentale per le due Ferraresi), gli economisti della AOSP di Bologna, della AUSL di Bologna e della AOSP di Ferrara, il responsabile ICT dell'area metropolitana Bolognese e il coordinatore dell'ICT di Area Vasta Emilia Centrale, la direttrice del Controllo di Gestione della AOSP di Bologna e la direttrice del Dipartimento Tecnico della AOSP di Bologna, la direttrice del Servizio di Acquisto Unico Metropolitan di Bologna (SAM) e oltre allo staff del direttore del Centro Logistico della AOSP di Bologna.

A seguito delle indicazioni dei DDAA AVEC, il gruppo lavora sulla definizione della progettualità esternalizzata con l'inclusione del magazzino fisico nello scopo dell'appalto stesso sempre perseguendo la **centralizzazione del processo di approvvigionamento e la centralizzazione della logistica operativa di magazzino in un unico magazzino fisico**. L'assetto del progetto quindi comprende una esternalizzazione che comprende la locazione del magazzino centrale unico, la movimentazione interna e allestimento e la gestione dei trasporti. Il gruppo si incontra, di norma, mensilmente.

Nel contempo i sottogruppi attivati lavorano per aree specifiche:

1. definire il paniere dei singoli beni di farmacia ed economici da centralizzare (compresa analisi prodotti nei conti economici aziendali). Per il miglioramento del
2. miglioramento degli attributi delle anagrafiche tecniche di prodotto nei sistemi locali per permettere l'allineamento delle stesse in ottica GAAC
3. definizione di report dei controlli di Gestione Aziendali del paniere sopra definito così da sistematizzare la rilevazione all'interno delle 6 aziende ottenendo informazioni omogenee e validate (valore delle giacenze dei beni da centralizzare, numero di righe in uscita dai magazzini, ecc).
4. definizione dei requisiti software e scenari di dialogo degli stessi con il prossimo venturo GAAC.
5. aggiornamento dei costi di investimento informatici nella nuova versione del progetto (immobile nello scopo della gara)
6. aggiornamento dei costi opportunità aziendali legati alle strutture fisiche in cui si svolgono le attività oggetto della centralizzazione.
7. definizione dei requisiti dell'unità immobiliare che verrà richiesta nello scopo della gara centralizzata.
8. aggiornamento dei costi cessanti aziendali: struttura e di appalto.
9. definizione del percorso, tempi ed organizzazione del bando di gara: avviso di gara, dialogo tecnico, ecc.

Le attività del gruppo di lavoro vengono rendicontate ai DDAA AVEC e ai DDGG AVEC per mezzo di alcuni incontri nel corso dell'anno e relativa documentazione predisposta.



Sono inoltre proseguite le attività del gruppo di lavoro dei Direttori del Personale di AVEC (sopra rendicontate) che si concentrano sulla definizione puntuale dei costi cessanti aziendali relativi al personale e sulla struttura organizzativa centrale AVEC per la gestione del processo di acquisto post gara (non esternalizzato).

3.2. Provveditorato Unico

A seguito dell'attività istruttoria svolta dal Collegio dei Direttori Amministrativi e del Coordinatore di progetto, nell'incontro del Comitato dei Direttori del 17/05/2017 è stato approvato il progetto (allegato...) con l'obiettivo di creare, nell'arco temporale di un anno, un unico provveditorato AVEC in un'unica sede (Bologna). E' previsto comunque per un periodo limitato (max 1 anno) il mantenimento di un ufficio distaccato a Ferrara per l'acquisizione delle specializzazione di funzioni degli operatori destinati alla sede unica.

Nel successivo incontro del Comitato del 28/09/2017, è stata confermata la volontà di sviluppare sia gli aspetti conclusivi del progetto SAM che il percorso di adesione di Ferrara.

A tal fine si è provveduto a definire il percorso istituzionale del progetto che ha visto il realizzarsi dei seguenti step:

- completamento della fase transitoria del progetto SAM, tramite l'assunzione del personale mancante all'organico (due Dirigenti amministrativi, due collaboratori amministrativi e due assistenti amministrativi, di cui uno fornito dall'AUSL Imola);
- completamento della verifica del personale ferrarese da assegnare al progetto e della produttività del Servizio Acquisti di Ferrara quali corollarii all'apertura del percorso di adesione delle Aziende ferraresi tramite appositi incontri sindacali e presso le CTSS di Bologna e di Ferrara.

Allegato 4 – scheda di sintesi

3.3. Progetto Servizio Ispettivo

Il Collegio Tecnico dei Direttori Amministrativi ha provveduto all'attivazione di gruppo di lavoro per l'analisi del Servizio Ispettivo di AVEC, sottolineando la necessità di rivedere il contenuto dell'attività del Servizio unico sulla base di una programmazione di attività.

Il gruppo di lavoro risulta composto dal Direttore Operativo quale Coordinatore e dai rappresentanti dei Servizi Ispettivi di Area Metropolitana e di Area Ferrarese. Il mandato di tale gruppo consiste nel verificare la possibilità di costituire un unico Servizio Ispettivo di AVEC, avendo cura di definire in modo particolare i seguenti aspetti:

- analisi della normativa;
- ricognizione dello stato dell'arte presso ciascun'Azienda;
- proroga degli organismi esistenti ed in scadenza nell'Area Metropolitana e nella Provincia di Ferrara;
- risorse necessarie e composizione del Servizio Ispettivo di AVEC;
- individuazione delle materie oggetto dell'attività del Servizio Ispettivo AVEC in rapporto all'esistenza di altri organismi dedicati all'attività di controllo (RPCT);
- identificazione delle responsabilità;
- prospettive di ulteriori centralizzazioni

Nel corso dell'incontro del 13/10/2017, viene condiviso quale obiettivo finale del progetto di centralizzazione, l'aumento del volume di controlli ordinari. A tal fine, il gruppo concorda sulla necessità di una serie di azioni quali:

- evidenziare le risorse di supporto all'attività, tramite integrazione o tramite conversione dei part time a tempo pieno;
- definire le materie oggetto dei controlli del SI unificato alla luce dell'esistenza odierna di diverse normative e diversi soggetti deputati ad attività di controllo.

Viene precisato che il progetto di unificazione comporterà il permanere dei componenti del nuovo organismo unificato nelle rispettive sedi.

In relazione alla composizione del SI di AVEC, il gruppo ha ritenuto necessaria una rappresentanza multidisciplinare con partecipazione obbligatoria di un medico di direzione sanitaria/presidio per ciascun'Azienda.

E' stata infine condivisa la necessità di prorogare gli organismi esistenti per consentire sia l'attivazione del nuovo organismo che la programmazione della relativa attività, valutando la possibilità di partire nel corso del 2018.



3.4. Progetto Ufficio Procedimenti Disciplinari

Il Collegio Tecnico dei Direttori Amministrativi, anche a seguito delle indicazioni normative (Legge Madia), ha condiviso l'opportunità di valutare percorsi per l'omogeneizzazione dei procedimenti disciplinari AVEC, sottolineando la necessità di approfondire il sistema delle deleghe tra Aziende e convenendo sul fatto che le relative attività potrebbero essere svolte da un'infrastruttura unica.

E' stato pertanto attivato un gruppo di lavoro composto dai rappresentanti aziendali degli affari generali e degli uffici del personale: tale gruppo, coordinato dal Direttore Operativo, ha ricevuto in particolare il mandato di definire un progetto per la fattibilità di un ufficio unico di AVEC, individuando forme di relazione con le singole Aziende e infrastruttura di supporto.

Nella fase di avvio dell'attività del gruppo di lavoro emerse diverse criticità rispetto ad un'ipotesi immediata di costituzione di un UPD di area vasta o di un ufficio unico di supporto.

Si è pertanto proceduto alla costituzione di un tavolo permanente che possa facilitare politiche di omogeneizzazione e unificazione, verificando le prassi e regolamentazioni aziendali e favorendo il confronto delle diverse esperienze (v. allegato 5).

Allegato 5 – Resoconto UPD

4. Attività trasversali

4.1. Applicazione normativa prevenzione corruzione e trasparenza

Nell'anno 2017, i Componenti del Tavolo in materia di prevenzione della corruzione e della trasparenza delle Aziende sanitarie appartenenti all'Area Vasta Emilia Centro e dell'Ausl della Romagna, hanno programmato incontri a cadenza mensile (ad eccezione della pausa estiva), valorizzando il confronto diretto con i soggetti (Servizi e Strutture interessate) direttamente coinvolti, al fine di dare applicazione alle maggiori novità introdotte dalla normativa nazionale e regionale e dai provvedimenti ANAC.

Sulle risultanze delle attività svolte dal Tavolo degli RPCT ed al fine di dare impulso alle rispettive azioni all'interno delle proprie Aziende viene data puntuale informazioni ai Direttori Amministrativi.

Di particolare rilievo risulta la trattazione, nel corso del 2017, delle seguenti tematiche:

- Approfondimento delle funzionalità legate agli obblighi di trasparenza per mezzo del sw unico regionale denominato "GRU" (Gestione Risorse Umane) e dell'applicativo di protocollo comune alle Aziende AVEC denominato BABEL per implementare e sviluppare percorsi informatizzati utili alla massima semplificazione degli adempimenti da parte dei soggetti interessati (es. Provvedimenti ex art. 23 del D. Lgs 33/13 e s.m.i. (sistema di pubblicazioni automatizzate già presente nell'Ente con sistema di redazione atti in uso fino al 31/1/2018, Profilo del Committente, Tipologie di procedimento, Procedure per la generazione automatizzata del "registro degli accessi" (GIPI);
- Studio ed approfondimento delle novità in materia di "accesso civico generalizzato" (FOIA) finalizzato alla stesura di un regolamento operativo adottato nel corso del 2017 da tutte le Aziende Avec;
- Percorsi condivisi per la raccolta delle dichiarazioni patrimoniali e reddituali dei dirigenti ai sensi dell'art. 13 del DPR n. 62/2013 recante "Codice di Comportamento dei Dipendenti pubblici" finalizzati al deposito della dichiarazione reddituale anno 2015 e dichiarazione patrimoniale;

In relazione a quest'ultimo punto si sottolinea l'importanza dell'emanazione della legge regionale n. 9/2017 che all'art. 5 prevede obblighi per i dipendenti ed i dirigenti che integrano il contenuto dei codici di comportamento definiti dalle Aziende e dagli Enti del Servizio sanitario regionale. La legge prevede che le "amministrazioni sono tenute ad esercitare il potere disciplinare in caso di mancato assolvimento, nel rispetto delle procedure definite dalle amministrazioni stesse, dei doveri prima richiamati".

In particolare, proprio alla luce del nuovo dettato regionale, i RPCT delle aziende sanitarie hanno strutturato e monitorato ampiamente all'interno delle rispettive organizzazioni la procedura finalizzata al deposito delle dichiarazioni in argomento per il tramite del sw regionale GRU. Nel c.a. è in agenda la prosecuzione dell'attività con la raccolta delle dichiarazioni patrimoniali anno 2016 e 2017 e con l'aggiornamento della dichiarazione patrimoniale dei dirigenti e che, come risulta dai rispettivi PTPCT delle singole Aziende, è a carico dei Servizi del Personale.

Di particolare attenzione anche l'esigenza manifestata in più occasioni durante gli incontri dei RPCT di procedere ad una mappatura dei processi a rischio corruttivo nei confronti dei Servizi unificati – sia di area bolognese che ferrarese – al fine di fornire una risposta coerente e condivisa tesa alla omogeneizzazione delle attività.

Sono stati organizzati per le rispettive aree incontri con il Servizio del Personale per gettare le basi di una prima riflessione e metodologia di lavoro.



Come già avvenuto in precedenza, anche nel 2017 i Responsabili della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza dell'Ausl di Ferrara e dell'Istituto Ortopedico Rizzoli hanno riproposto il sistema di controlli reciproci tramite auditing interno nelle rispettive aziende al fine di verificare i corretti adempimenti e le buone prassi in materia di prevenzione della corruzione: esperienza molto positiva che ritengono debba essere riproposta anche nel futuro.

Particolare attenzione da parte degli RPCT è stata dedicata all'analisi dei contenuti dei rispettivi Piani Triennali della Prevenzione della Corruzione e dei contenuti delle relazioni annuali dei Responsabili (da garantire entro il 31/1/2018) oltre all'organizzazione delle Giornate della trasparenza che nel corso del 2017 sono state organizzate in ambito ferrarese in data **24/11/2017** (Ausl di Ferrara e Aosp di Ferrara) e bolognese in data **1/12/2017** (Ausl di Bologna e Ausl di Imola, Aosp di Bologna e Istituto Ortopedico Rizzoli).

Di fondamentale importanza è stato il tema della "formazione" in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza, quale argomento particolarmente valorizzato dai Componenti del Tavolo in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza che hanno profuso notevoli sforzi ciascuno per le rispettive realtà per consolidare le tematiche della legalità e dell'integrità promuovendo iniziative condivise e interaziendali anche per mezzo di corsi FAD (formazione a distanza).

Da segnalare infine che nel corso del 2017 è stato definito il progetto regionale per uniformare le disposizioni contenute nei diversi Codici di Comportamento aziendali finalizzato all'adozione di un Codice di Comportamento Unico per le Aziende del SSR che è stato formalizzato con l'adozione della delibera di Giunta Regionale n. 96 del 29/01/2018 recante "Approvazione schema tipo del Codice di Comportamento per il personale operante presso le Aziende sanitarie della Regione Emilia Romagna e che costituirà la base di lavoro per il recepimento di tali disposizioni nelle aziende sanitarie del SSR.

Da segnalare infine la costituzione a livello regionale di "reti" finalizzate alla maggiore integrazione delle Aziende del SSR e delle PP.AA. del sistema regionale tese alla valorizzazione delle politiche della prevenzione della corruzione e trasparenza:

- con determina del Direttore della Direzione Generale Cura della Persona e Welfare n. 19717 del 5/12/2017 ad oggetto: "Costituzione del Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di trasparenza e prevenzione della corruzione delle Aziende e degli Enti del SSR" si è provveduto alla formalizzazione del Tavolo in argomento a cui sono assegnati i seguenti compiti:
- promuovere il coordinamento tra le Aziende sanitarie e gli Enti del SSR delle azioni e delle misure in materia di anticorruzione e trasparenza;
- analizzare le migliori prassi al fine di trasferirle all'interno dell'organizzazione delle Aziende e degli Enti del SSR e promuovere su tali temi un'omogeneità di comportamento;
- proporre linee guida di carattere regionale e modalità applicative comuni per l'attuazione di specifiche misure di trasparenza e di contrasto al fenomeno corruttivo.

Il "Tavolo" così come formalizzato con il sopra citato provvedimento è composto dagli RPCT delle Aziende del SSR, prevede la partecipazione permanente dei Componenti dell'OIV/SSR ed è presieduto dalla Responsabile del "Servizio Amministrazione del Servizio Sanitario regionale, Sociale e Socio sanitario" della Direzione Generale Cura della Persona e Welfare della Regione Emilia Romagna.

- in data 23/11/2017 la Regione Emilia-Romagna ha formalizzato la costituzione della "Rete per l'integrità e la trasparenza" (art. 15 della l.r. n. 18/2016), per il tramite della sottoscrizione di un Protocollo di intesa tra l'Assessore regionale alla legalità e alcune associazioni di enti del territorio regionale.



La “Rete per l'integrità e la trasparenza” ha, istituzionalmente, l'obiettivo di promuovere la cultura della legalità, della gestione del rischio corruzione e della trasparenza, caratterizzandosi per il fatto di essere una “comunità professionale”, a cui possono partecipare i “Responsabili della prevenzione della corruzione e della trasparenza” delle Pubbliche Amministrazioni con sede nel territorio regionale. La creazione di questa “comunità di esperti” mira alla individuazione di una sede di confronto tra addetti del settore, per condividere esperienze, valutazioni e proposte e, soprattutto, per elaborare strategie comuni.

Le aziende sanitarie sono state invitate ad aderire.

4.2. Applicazione normativa Privacy

L'attività del 2017 è stata rivolta principalmente alla valutazione delle iniziative da intraprendere alla luce dell'entrata in vigore il 25.5.2018 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Il Regolamento è direttamente applicabile e vincolante in tutti gli Stati membri dell'Unione europea e non richiede una legge di recepimento nazionale. E' però necessaria l'armonizzazione con le normative nazionali; a tale proposito l'art. 13 della Legge di delegazione europea 2016-2017 (legge n. 163 del 25 ottobre 2017 pubblicata in Gazzetta Ufficiale n. 259 del 6 novembre 2017), demanda al Governo il compito di adottare i decreti legislativi per adeguare entro 6 mesi il quadro normativo nazionale al Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Il Regolamento promuove il principio della responsabilizzazione (accountability) dei Titolari del trattamento e l'adozione di approcci e politiche che tengano conto costantemente del rischio che un determinato trattamento di dati personali può comportare per i diritti e le libertà degli interessati.

A tale proposito di fondamentale importanza è il Registro dei trattamenti, che sostituisce l'attuale obbligo di notificazione all'Autorità di particolari categorie di trattamenti, nell'ottica di una maggiore accountability. Differisce rispetto al previgente obbligo di tenuta del Documento programmatico della sicurezza (Dps) proprio per la sua finalità di censire i trattamenti al fine di una migliore gestione di tutti i processi che interessano dati personali, attraverso la valutazione di impatto (dei trattamenti previsti sulla protezione dei dati personali).

La valutazione contiene almeno:

- una descrizione sistematica dei trattamenti previsti e delle finalità del trattamento, compreso, ove applicabile, l'interesse legittimo perseguito dal titolare del trattamento;
- una valutazione della necessità e proporzionalità dei trattamenti in relazione alle finalità;
- una valutazione dei rischi per i diritti e le libertà degli interessati;
- le misure previste per affrontare i rischi.

Il principio-chiave è la «privacy by design», ossia garantire la protezione dei dati fin dalla fase di ideazione e progettazione di un trattamento o di un sistema, e adottare comportamenti che consentano di prevenire possibili problematiche.

E' prevista la consultazione preventiva dell'Autorità Garante qualora la valutazione d'impatto sulla protezione dei dati indichi che il trattamento presenterebbe un rischio elevato, in assenza di misure che il titolare del trattamento riesca ad individuare per attenuare il rischio.

Il Regolamento introduce inoltre la figura del «Responsabile della protezione dei dati» (RPD o Data Protection Officer - DPO), incaricato di assicurare una gestione corretta dei dati personali nelle imprese e negli enti.

Caratteristiche del RPD

1. Indipendenza

Il titolare non deve dare istruzioni, né può rimuoverlo o penalizzarlo; pur potendo svolgere altri incarichi non può trovarsi in conflitto d'interessi; dotazione delle risorse necessarie (supporto attivo, tempo, risorse materiali [finanziarie, strumentali, umane], accessibilità ad altri servizi, formazione, possibilità di creare uno staff); obbligo di segreto.

2. Presupposti

Qualità professionali e culturali (conoscenza di norme e prassi nazionali ed europee e di norme e prassi amministrative; conoscenze specialistiche del settore; familiarità con i trattamenti; funzionamento dei sistemi informatici e delle misure di sicurezza; promozione della cultura della protezione dati).

Titoli: master, corsi o attestazioni sono elementi importanti che il titolare può considerare per valutare il livello di preparazione ma non costituiscono un'abilitazione (Newsletter Garante 15 settembre 2017).

Coinvolgimento tempestivo ed adeguato in ogni questione attinente alla protezione dati fin dalla progettazione; partecipazione alle riunioni di alto e medio livello; presenza durante i momenti



decisionali; rispetto dei pareri resi dal RPD e motivazione di un'eventuale decisione divergente; coinvolgimento in occasione di data breach; adozione di linee guida interne che stabiliscano la consultazione obbligatoria.

3. Compiti

Funzioni di sorveglianza (raccolta di informazioni sui trattamenti, analisi dei trattamenti, informazione, consulenza e indirizzo riguardo anche agli aspetti di attribuzione delle responsabilità, sensibilizzazione e formazione del personale); funge da raccordo con l'Autorità; non risponde personalmente dell'inosservanza del Regolamento da parte del Titolare.

Funzioni di informazione e consulenza nei confronti di titolare e responsabile e anche a favore di dipendenti e interessati esterni.

Funzioni di supporto rispetto alla valutazione d'impatto (se condurla oppure no, quale metodologia utilizzare, se condurla internamente o esternalizzarla, quali misure adottare per attenuare i rischi, se è stata corretta e se i suoi risultati sono accettabili). Approccio basato sul rischio: scelta delle priorità rispetto alla vigilanza; valutazione dell'opportunità di audit esterni o di formazione specifica; a quali trattamenti dedicare maggiori risorse.

Al RPD può essere affidato il Registro dei trattamenti, benché sia un compito del titolare.

Il RPD può essere individuato sia all'interno che all'esterno delle Aziende

RPD interno → vantaggi: conosce già la struttura e quindi i trattamenti

→ svantaggi: incompatibilità con figure delicate (Dirigente risorse umane, Responsabile trasparenza, Direttore ICT)

RPD esterno → vantaggi: garantisce forse una maggiore indipendenza rispetto alle influenze dell'ambiente

→ svantaggi: in caso di consulente plurimandatario, possibilità che si occupi di aziende tra loro concorrenti.

Come già evidenziato nella rendicontazione relativa alle attività del 2016, a seguito dell'istituzione all'interno del Servizio Amministrazione del Servizio Sanitario Regionale, Sociale e Socio Sanitario della funzione "Coordinamento funzioni privacy", molte delle tematiche oggetto dei lavori del Tavolo AVEC sono rientrate nell'attività della funzione e del livello regionale, soprattutto in termini di coordinamento e predisposizione di linee di indirizzo operative cui le singole Aziende (anche e soprattutto per il tramite delle Aree Vaste) dovranno dare attuazione.

La Regione ha difatti organizzato due specifici momenti formativi sul Regolamento UE, dedicati ai referenti privacy e ICT delle Aziende (23.10.2017 e 14.11.2017).

Pur non facendo parte direttamente dei rappresentanti AVEC al Tavolo Permanente Regionale in materia di Privacy, il Responsabile del Tavolo AVEC Privacy ha avuto numerosi contatti con il coordinatore delle funzioni privacy del Servizio Amministrazione del Servizio Sanitario Regionale, Sociale e Socio Sanitario, volti a mantenere il collegamento e l'aggiornamento con la Direzione Operativa e gli altri componenti.

Sono state acquisite dal livello regionale le informazioni di seguito riportate in merito alle iniziative regionali, che hanno un forte impatto sul lavoro del Tavolo AVEC.

1. Sull'applicazione del Regolamento Europeo c'è la volontà della Regione di coordinare le attività cercando di dare uniformità e omogeneità all'applicazione dello stesso.

Al 31.12.2017 sono stati istituiti due sottogruppi: uno sul DPO/RPD e uno sui Registri del trattamento.

2. Sul DPO/RPD il sottogruppo ha già predisposto un documento, portato, alla fine del 2017, alla visione della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare.

3. Il sottogruppo sui Registri del trattamento ha appena iniziato i propri lavori.

Non appena i documenti saranno approvati ufficialmente, specialmente quello di cui al punto 2, il Tavolo si attiverà per l'individuazione dei requisiti e delle modalità di nomina del RPD.

Quanto ai progetti già avviati nel 2016, il coordinatore ed alcuni componenti del Tavolo AVEC Privacy hanno partecipato ad un incontro del gruppo di redazione del capitolato RIS-PACS AVEC e Servizi ICT/Uffici Privacy tenutosi il 4.9.2017, nell'ambito del quale è emerso che è

stato già coinvolto il Responsabile regionale della Privacy, che si è espresso a favore della possibile soluzione della contitolarità del trattamento dei dati per le sei aziende AVEC, previa acquisizione di consenso specifico del paziente alla comunicazione dei dati stessi.

In ogni caso, tenuto conto che sono stati posti alcuni quesiti per la soluzione dei quali è necessario comprendere esattamente il funzionamento del sistema RIS-PACS, anche per giungere ad una conclusiva indicazione della soluzione migliore (dal punto di vista giuridico, organizzativo e formale), sono stati richiesti al gruppo di redazione del capitolato alcuni esempi pratici, c.d. "casi d'uso" dell'applicativo.

Si è concordato di stilare un elenco di tali percorsi da inviare al coordinatore del Tavolo AVEC Privacy per la valutazione anche con il Responsabile Privacy Regionale, per giungere ad un'impostazione condivisa e definitiva. Alla fine del 2017 l'elenco non è ancora pervenuto.

4.3. Progetti ICT

Progetto Logistica Centralizzata di Area Vasta Avec

Nel corso del 2017 sono state completate le operazioni di integrazione software tra la piattaforma di gestione delle anagrafiche centralizzate "Portale Avec" e il sistema informativo amministrativo degli Istituti Ortopedici Rizzoli e l'Azienda Usl di Imola, per consentire la gestione integrata delle anagrafiche degli articoli di farmacia e di magazzino economico tra le Aziende Sanitarie di Area Vasta.

Inoltre sono state fornite le attività di supporto al coordinamento di progetto per l'estrazione di dati finalizzate alla valutazione delle tipologie di articoli e ai relativi volumi di movimentazione in ingresso e in uscita, che dovranno essere gestite dalla Logistica Centralizzata.

Infine sono stati condotti incontri tecnici finalizzati alla stesura delle specifiche tecniche, che dovranno soddisfare i sistemi WMS (Warehouse Management System) e TMS (Transportation Management Software).

Piattaforma ICT per diagnostica per immagini (PACS - RIS)

Nel corso dell'anno si sono tenuti alcuni incontri di approfondimento tra i responsabili ICT delle Aziende e il gruppo di progetto riguardanti gli aspetti architetturali del sistema sia per la parte applicativa che per la parte trasmissiva. Inoltre si è provveduto a fornire le informazioni tecniche necessarie a definire lo stato dell'arte rispetto alle soluzioni RIS-PACS installate nelle diverse aziende e alle integrazioni esistenti per dialogare con i sistemi informativi ospedalieri e territoriali e con le piattaforme regionali SOLE e FSE per la trasmissione, la consegna e la consultazione dei referti e PARER per la gestione della conservazione sostitutiva dei medesimi.

Sono inoltre stati approfonditi in presenza dei colleghi responsabili per la privacy i vari possibili scenari che si potranno configurare per quanto attiene le modalità di trattamento, consultazione e condivisione dei dati sanitari sensibili.

Progetto piattaforma regionale GRU

In linea con quanto previsto dalla programmazione regionale, tutte le Aziende di Avec sono migrate sulla nuova piattaforma regionale GRU dal 1 gennaio 2017. Già al termine del mese di febbraio 2017 è stato possibile produrre i cedolini con il nuovo software. Le attività di configurazione sono poi proseguite per consentire l'attivazione del modulo delle presenze assenze e del portale del dipendente.

Nel corso dei mesi successivi si sono manifestate numerose criticità, alcune per la mancata attivazione di funzioni specifiche, altre legate al non corretto e completo funzionamento di moduli del software, che hanno ritardato il completamento delle attività da parte di RTI rispetto alla pianificazione iniziale, comportando un collaudo parziale nel mese di luglio pari a circa il 75 - 80% della piattaforma.

Le criticità evidenziate in tale sede di collaudo sono state poi solo parzialmente risolte nella restante parte dell'anno e hanno dato luogo ad un secondo ulteriore collaudo parziale per un ulteriore 10%. Le restanti attività a carico di RTI dovranno essere completate nel corso del 2018.

Laboratorio Unico di Area Vasta

Sono stati condotti i primi incontri per pianificare la migrazione del Laboratorio Unico Provinciale di Ferrara verso la nuova piattaforma del Laboratorio Unico Avec. In particolare con il fornitore è stata definita la programmazione delle attività di formazione degli amministratori di sistema, di transcodifica degli esami tra il LIS di Ferrara e quelli del LUM di Bologna. Inoltre è stata programmata l'attività di migrazione dei server presso il data center di Lepida a Ravenna prevista per il 2018.

Nel corso dell'anno con l'assegnazione delle forniture dei nuovi analizzatori sono anche proseguite le attività di sostituzione e riconfigurazione con il middleware Halia.

Piattaforma ICT per gestione documentale (BABEL)

Nel mese di maggio è stato completato l'avvio dell'Ausl di Ferrara e a giugno è stato completato l'avvio dell'AUSL di Parma con determine e delibere.

E' stato completato il rilascio del sistema BALBO (Babel On Line), composto da Albo On Line anche presso AUSL Bologna e le prime due sezioni del futuro portale "Amministrazione Trasparente" sono state adottate anche da AUSL Imola.

Inoltre si è proceduto a integrare il sistema Babel con la nuova piattaforma regionale GRU per il tramite di un' apposito modulo per la gestione degli organigrammi e dei relativi profili autorizzativi e di ruolo. Sempre nell'ambito del 2017 sono stati avviati gli sviluppi per la gestione delle nuove funzionalità per:

- Profilo del committente
- Babel per i servizi unificati
- Accesso civico generalizzato

Ricognizione rispetto al livello di applicazione dei requisiti minimi di sicurezza AGID

Le Aziende hanno condiviso modalità comuni per la ricognizione dello stato dell'arte in merito all'applicazione dei requisiti minimi di sicurezza secondo il modello previsto da AgID Basic Security Control(s) (ABSC). Tale modello è stato concepito essenzialmente nell'ottica di prevenire e contrastare gli attacchi cibernetici. Per questa ragione i requisiti sono soprattutto relativi alle difese contro i malware, alle copie di sicurezza, unico strumento in grado di proteggere sempre e comunque le informazioni dal rischio di perdita dei dati, e alla protezione dei dati rilevanti contro i rischi di esfiltrazione.

Il modello indica quali livelli di controlli dovrebbero essere implementati per ottenere un determinato livello di sicurezza. Il primo, definito "Minimo", specifica il livello sotto il quale nessuna amministrazione può scendere: i controlli in essa indicati debbono riguardarsi come obbligatori. Il secondo, definito "Standard", può essere assunta come base di riferimento nella maggior parte dei casi, mentre il terzo, definito "Alto", può riguardarsi come un obiettivo a cui tendere.

Il risultato della ricognizione ha evidenziato che tutte le Aziende hanno un livello di copertura dei requisiti minimi pressoché completo, con l'adozione in corso o in programmazione anche di diversi requisiti standard.

Altri progetti regionali

In continuità con gli anni precedenti per i progetti regionali, in ambito del gruppo ICT AVEC si è cercato di adottare soluzioni il più possibile uniformi, compatibilmente con le diverse strategie aziendali. In particolare il progetto di avvio della nuova procedura regionale unica di Gestione delle Attività Amministrative Contabili (GAAC), ha visto tutte le Aziende Sanitarie di Avec coinvolte nei tavoli di lavoro regionali e nelle attività di estrazione dati e configurazione del nuovo piano dei conti unico regionale e delle codifiche dei fattori produttivi.

Inoltre il gruppo ICT Avec per mezzo di referenti appositamente individuati di volta in volta dal Presidente hanno preso parte ai seguenti diversi tavoli di lavoro regionali: Comitato Tecnico Allargato e Sottogruppo ICT, Tavolo Privacy, Cabina di regia progetto ARA e Gruppo Strategico ICT.



4.4. Formazione

Riunioni del gruppo Formazione AVEC

Il gruppo, nominato dalla Direzione Operativa AVEC con lettera del 20.04.2016, è composto da:
 Lucia Bortoluzzi – Coordinatore Formazione AVEC (Responsabile Formazione AOU BO)
 Danilo Di Diodoro – Responsabile Formazione AUSL BO
 Loredana Pratelli – Responsabile Formazione IOR
 Orietta Valentini – Responsabile Formazione AUSL Imola
 Annamaria Ferraresi – Responsabile Formazione AOSP/AUSL Ferrara.

Il gruppo dei Responsabili è affiancato dai collaboratori referenti: Mariachiara Bagnoli, Giuseppina Gorgone (AOU BO), Roberta Bertolini (AUSL BO), Patrizia Suzzi, Ada Simmini (IOR). Il gruppo si è riconfermato e si è sistematicamente riunito per pianificare, progettare e monitorare la realizzazione del PAF AVEC. Alle riunioni, svoltesi in parte presso la sede AVEC Via Gramsci, e in parte presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna, hanno partecipato tutti i Responsabili della Formazione ed altri collaboratori referenti.

La partecipazione a questi incontri ed i rapporti sistematici, tenuti anche attraverso altri strumenti di comunicazione e aggregazione, compreso il tavolo regionale dei Responsabili della Formazione, hanno consentito, in aggiunta allo scopo precipuo sancito dall'istituzione del gruppo Formazione AVEC, ossia la pianificazione e realizzazione di iniziative formative di Area Vasta, di realizzare scambi e approfondimenti in relazione a varie tematiche: dalla costituzione e gestione dell'Albo docenti, tema oggetto di discussione e confronto anche in ambito regionale, ai criteri e funzionamento nell'attribuzione degli incarichi di docenza, agli accordi sulle guide di tirocinio, alla gestione e valorizzazione delle funzioni di tutor, e, in tempi più recenti, alla gestione degli eventi sponsorizzati, in relazione alla necessità di garantire, sia per le Aziende che per le Ditte finanziatrici, il rispetto dei principi di trasparenza e anticorruzione.

Il gruppo dei Responsabili della Formazione AVEC si è dunque espresso e sta tuttora lavorando nell'ottica della massima integrazione dei processi, pur nel rispetto delle differenze correlate alle diverse organizzazioni. Il gruppo ha anche condiviso uno degli eventi formativi AVEC "Aspetti etici e conflitto di interesse nell'affidamento di incarichi intra ed extraistituzionali, elaborazione di una linea guida comune", che rappresenta a tutt'oggi un tema sul quale i Responsabili della Formazione intendono confrontarsi per arrivare a definire un processo comune.

Principi ispiratori

Il gruppo Formazione AVEC ha ricondiviso, nei lavori del 2017, i principi ispiratori per la scelta e la realizzazione che hanno guidato la scelta dei temi formativi per la redazione del PAF:

- "Allineamento"** necessità che le Aziende siano allineate su processi comuni, attraverso la condivisione e la promozione di eventi formativi di carattere trasversale
- "Best practice"** opportunità che le aree di eccellenza di ciascuna Azienda su tematiche specifiche siano valorizzate sul livello di Area Vasta, così da rappresentare un patrimonio comune di esperienze per un confronto sistematico.

Altra idea che guida i lavori del gruppo AVEC Formazione è lavorare su temi comuni relativi al processo della formazione, con l'obiettivo di un confronto sistematico al fine di affrontare insieme problematiche comuni e armonizzare, ove possibile, i processi, anche attraverso la ricerca dei modelli che hanno dimostrato maggiore successo.

Redazione e revisione del PAF AVEC

Il PAF AVEC 2017 è stato strutturato in modo da superare il modello di una pianificazione degli eventi formativi AVEC come risultanza di un'aggregazione di iniziative proposte e portate avanti da ciascuna Azienda; piuttosto si è lavorato per predisporre un documento di programmazione mirato ad una reale integrazione delle proposte, fin dalla fase di progettazione, individuando eventuali necessità formative comuni rispetto a tematiche ritenute prioritarie da tutte le Aziende.

È stato applicato e si intende mantenere per il futuro un modello innovativo che consiste **nell'invitare al tavolo della formazione i responsabili** di specifiche branche e tematiche e condividere con loro la necessità di portare a livello AVEC le iniziative formative, la cui progettazione sia realizzata di concerto con tutti i colleghi referenti delle altre Aziende. Il modello, che supporta il concetto di una progettazione comune e che rafforza la committenza sulle iniziative formative, è stato sperimentato con successo e gradimento reciproco per l'area della Trasparenza e Anticorruzione e si pensa di estenderlo nel 2018 ad altri ambiti.

Si è condiviso altresì il principio che il PAF, pur delineato nelle sue linee di fondo a inizio anno, sia uno **strumento "aperto"** che si alimenta a mano a mano che sorgono nuove necessità formative, e che le linee dettate dal mandato, per ciò che concerne gli oneri a carico delle Aziende promotrici, siano rispettate.

Il gruppo Formazione AVEC ha prodotto inizialmente una bozza di PAF contenente diversi temi di carattere sanitario e tecnico amministrativo: tale bozza, informalmente approvata dai Direttori Sanitari e Amministrativi, è stata poi oggetto di revisione da parte della Direzione Operativa AVEC che ha definitivamente deliberato il PAF con lettera prot. N. 40/01-12 del 01.06.2017 inviato alle Aziende AVEC, nella stessa data.

Rendicontazione attività formativa PAF AVEC – anno 2017

Rispetto alla programmazione del PAF AVEC definitivo, sono state realizzate le seguenti iniziative formative, di cui si riportano: titolo e codice evento, docente o responsabile scientifico, titolo, data, durata, numero partecipanti (previsti ed effettivi), costi sostenuti e Azienda organizzatrice e Provider.

1 Codice degli appalti e contrasto di fenomeni di riciclaggio D.M. 25 settembre 2015 (codice evento 211.1)						
Docente o Resp. Sc.	Data	durata	Partecipanti previsti	Partecipanti effettivi	Costi sostenuti	Organizzazione e Provider
Avv. Fabrizio Cerioni	14.03.17	4 ore	100	29 di cui: 12 AOUBO 6 ASLBO 4 ASL Imola 2 AO FE 4 ASLFE 2 IOR	€ 800 (già liquidato)	AOU BO
2 Seminario interaziendale – il percorso diagnostico terapeutico assistenziale della paziente con neoplasia ovarica (codice evento 588.1)						
Resp. Sc. e docenti	Data	durata	Partecipanti previsti	Partecipanti effettivi	Costi sostenuti	Organizzazione e Provider
Dott. Carlo Descovich Dott.ssa Taglioni	17.04.17	3 ore	100	15 interni 11 esterni	€ 75,64 sorveglianza aule (già liquidato)	AOU BO
3 Procedure PAC - stato dell'arte - le revisioni limitate sulle procedure" (codice evento						

1744.1)						
Resp. Sc. e docenti.	Data	durata	Partecipanti previsti	Partecipanti effettivi	Costi sostenuti	Organizzazione e Provider
Dott. N. Samorè Dott. E. Salmi Dott.a R.Cavicchi	25.05.17	7 ore	150	116 di cui: 55 ASLBO 22 AOUBO 17 IOR 12 ASLFE 2 AOFE 7 ASL Imola 1 ASL Piacenza	€ 0	AUSL BO

4 Aspetti etici e conflitto di interesse nell'affidamento di incarichi intra ed extraistituzionali, elaborazione di una linea guida comune. (codice evento 783.1)						
Resp. Sc. e docenti	Data	durata	Partecipanti previsti	Partecipanti effettivi	Costi sostenuti	Organizzazione e Provider
Dott.ssa L. Capasso Prof. Marco Dugato	19.06.17	5 ore	50	30 di cui: 11 AOUBO 6 ASLBO 2 AO FE 2 ASLFE 5 ASL Imola 2 IOR 2 esterni	€ 0	AOU BO

5 Le modifiche del testo unico del pubblico impiego alla luce della recente Riforma Madia, il riassetto del sistema disciplinare nelle amministrazioni sanitarie (codice evento 1155.1)						
Docente o Resp. Sc.	Data	durata	Partecipanti previsti	Partecipanti effettivi	Costi sostenuti	Organizzazione e Provider
Dott.ssa C. Caravita Avv. S. Mainardi	27.06.17	7 ore	70	35 di cui: 20 AOUBO 8 ASLBO 3 IOR 1 ASL Imola 1 AUR 2 esterni	€ 1.268,80 (già liquidato)	AOU BO

6 Le modifiche del testo unico del pubblico impiego alla luce della recente Riforma Madia (codice evento 1511.1)						
Resp. Sc. e docenti	Data	durata	Partecipanti previsti	Partecipanti effettivi	Costi sostenuti	Organizzazione e Provider
Dott.ssa C. Caravita Avv. S. Mainardi	20.09.17	5 ore	60	20 di cui: 16 AOUBO 1 ASLBO 2 ASL Imola 1 AUR	€ 1.268,80 (già liquidato)	AOU BO



7 Conflitto di interesse nello svolgimento della attività libero professionale intramoenia, rispetto all'attività istituzionale (codice evento 1559.1)						
Resp. Sc. e docenti	Data	durata	Partecipanti previsti	Partecipanti effettivi	Costi sostenuti	Organizzazione e Provider
Dott.ssa L. Capasso Avv. S. Toschei	02.10.17	6 ore	70	24 di cui: 10 AOUBO 4 ASLBO 5 ASL Imola 5 IOR	€ 1800	AOU BO
8 Azione di ritorsione e il giudizio di responsabilità amministrativa alla luce della approvazione del DDL Gelli in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie (codice evento 1587.1)						
Resp. Sc. e docenti	Data	durata	Partecipanti previsti	Partecipanti effettivi	Costi sostenuti	Organizzazione e Provider
Dott.ssa C. Caravita Avv. M. Tavazzi	25.10.17	6 ore	80	25 di cui: 8 AOUBO 10 ASLBO 3 IOR 3 ASL Imola 1 AUR 1 ASLMO 1 ASLRE 1 esterno	€ 761,28	AOU BO

La realizzazione del PAF AVEC 2017 ha visto dunque la realizzazione di 8 eventi su 11 programmati, pari al 73%. La percentuale di partecipazione non rappresenta un fattore critico, in quanto, per dare la massima disponibilità e apertura all'iscrizione, il numero previsto è ampiamente superiore alle necessità.

Rispetto al piano, non sono stati realizzati i seguenti 3 eventi formativi:

- "I Comitati Etici: verso una cultura comune" – Azienda organizzatrice e Provider AUSL BO.
L'evento, per il quale erano già iniziate le attività di coordinamento e coinvolgimento dei professionisti competenti nelle diverse Aziende, è stato interrotto in relazione ad una comunicazione pervenuta al gruppo dei Responsabili Formazione AVEC in cui si riferiva come pochi giorni prima si fosse tenuta in Agenzia Sanitaria Regionale una riunione dei Presidenti di tutti i CE della Regione, esattamente con lo stesso obiettivo: omogeneizzare le procedure dei vari CE, presenti e futuri. Nella stessa comunicazione, si chiedeva di posporre la progettazione didattica dell'evento AVEC, in attesa di avere indicazioni stringenti ed uniformi dal livello regionale. Pur consapevoli che il corso AVEC avrebbe avuto l'obiettivo di trattare solo temi di contenuto etico e metodologico, e non procedure e che avrebbe avuto un orizzonte limitato ad AVEC, senza interferire con gli orientamenti regionali, l'Azienda organizzatrice (AUSL BO) ha convenuto di rinviare l'evento.
- "Gestione degli infortuni da rischio biologico" – Azienda organizzatrice e Provider AOU BO.



L'evento formativo si proponeva di diffondere, prima a livello dei Responsabili delle principali strutture coinvolte (Pronto Soccorso, Malattie Infettive, Medicina del Lavoro, Servizi di Prevenzione e Protezione Aziendale, Pediatrie Territoriali, Servizi diagnostici) e poi a tutto il personale, i contenuti di una nuova procedura interaziendale sul tema della "Gestione degli infortuni da rischio biologico". La redazione di tale documento scaturiva dalla necessità di superare l'eterogeneità del processo di gestione degli infortuni da rischio biologico, a fronte dell'unificazione dei servizi di Malattie Infettive e Medicina del Lavoro, con conseguente necessità, soprattutto da parte di questi ultimi, di avere un comportamento univoco in tutte le realtà. La redazione della procedura, che ha visto l'armonizzazione e unificazione di tutte le procedure preesistenti in AOUBO, AUSLBO, IOR, AUSL Imola, ha richiesto tempi piuttosto lunghi e pertanto l'iniziativa formativa sarà riproposta nel 2018.

- "Cosa vuole dire sviluppare integrazione: il ruolo delle Reti Cliniche efficaci nei processi di riorganizzazione in AVEC" – Azienda Organizzatrice e Provider – AUSL Imola.
L'evento, che si proponeva di analizzare i modelli di integrazione condotti a livello nazionale e regionale, evidenziandone i punti di forza e gli elementi di criticità, è stato annullato, in relazione alla valutazione, da parte dell'Azienda organizzatrice, che nel corso del 2017 si erano tenuti già sul territorio regionale diversi eventi sul tema ed è parso quindi opportuno riprogrammarlo nel 2018, per avere anche l'opportunità di presentare gli esiti del gruppo di lavoro di Area Metropolitana costituito a tale scopo.

Altre attività formative che hanno coinvolto le Aziende AVEC o di Area Metropolitana – anno 2017

In aggiunta a quelli programmati nel PAF AVEC, sono stati realizzati i seguenti eventi formativi di interesse AVEC o di Area Metropolitana:

N.	Titolo	Docenti/ Resp. Sc.	Data	Partecipanti	Organizzazione e Provider
1	Elementi di contabilità generale per la gestione del ciclo passivo e dei connessi atti amministrativi	Dott. N. Samoré Dott. E. Salmi Dott. S. Masini	10/12/5.17	247	AUSL BO
2	La fiscalità di base - imposte dirette edizione numero 1	Dott. N. Samoré Dott. E. Salmi Dott. S. Masini	23.05.17	56	AUSL BO
3	La fiscalità di base - imposte indirette (ed. 1)	Dott. N. Samoré Dott. E. Salmi Dott. S. Masini	23.05.17 19.09.17	103	AUSL BO
4	Trasparenza accesso civico e obblighi di pubblicazione. Approfondimento e prassi conseguenti alle novità introdotte dal D,Lgs.97/2016 di riforma del decreto 33/2013	Avv. F. Trojani Dott.ssa L. Capasso	25.05.17	27	AOU BO
5	La legge 8 marzo 2017, n.24: fra sicurezza e responsabilità	Avv. F. Gelli Dott.ssa A. De Palma	13.06.17	291	IOR
6	La normativa in materia di digitalizzazione della pubblica amministrazione	Avv. E. Belisario Dott.ssa M. Girotti	25.09.17	62	AOU BO



7	La gestione dell'imposta di bollo negli enti pubblici	EBIT Società di formazione	09.10.17	63	AUSL IMOLA
8	Il regolamento UE 2016/679	Dott. N. Samorè Dott. Califano Dott. Timiani Dott. Stefanelli	23.10.17	112	AUSL BO
9	Aspetti fiscali nella redazione del bilancio d'esercizio e relativi riflessi sulle dichiarazioni IVA-IRES-IRAP	Dott. N. Samorè Dott. E. Salmi Dott. S. Masini	15.11.17	34	AUSL BO
10	La fiscalità di base - imposte indirette (ed. 1)	Dott. N. Samorè Dott. Salmi Dott. Masini	15.11.17	70	AUSL BO
11	La fiscalità di base - imposte dirette (ed. 2)	Dott. N. Samorè Dott. E. Salmi Dott. S. Masini	15.11.17	70	AUSL BO
12	Presentazione di esperienze di organizzazione e gestione operativa dei percorsi chirurgici	Dott. A. Campagna Dott. L. Bianciardi	30.11.17	70	IOR
13	Giornata della trasparenza. trasparenza e comportamenti etici nella conduzione delle attività di ricerca clinica	Prof. S. Canestrari Prof. M. Dugato Dott.ssa L. Stara Dott.ssa L. Capasso	01.12.17	108	AOU BO

5. Altre attività Area Tecnico Amministrativa

5.1. Settore acquisti

La programmazione acquisti 2017 di Area Vasta è stata inserita nel Master Plan regionale di durata triennale (2015 – 2017) che ricomprende, in un unico documento, approvato con apposita DGR e recepito dalle singole Aziende Sanitarie, le procedure in capo ad Intercent-Er, le procedure a livello di Area Vasta e le procedure aziendali.

La definizione del suddetto documento è avvenuta a seguito di ripetuti confronti tra l'Agenzia Regionale e le Aree Vaste.

Come sempre accade, durante l'anno la programmazione viene da un lato integrata con nuove richieste di acquisto da parte degli utilizzatori/gestori delle risorse, dall'altro, disattesa per dare spazio alle nuove e aggiornate esigenze.

Infatti, a fronte di una programmazione di n. 484 procedure così ripartita:

- 117 tra due o più aziende;
- aziendali AUSL BO 64;
- aziendali AOSP BO 144;
- aziendali IOR 25;
- aziendali AUSL Imola 28;
- aziendali AUSL FE 60;
- aziendali AOSP FE 46;

i 2 Provveditorati dell'AVEC, compresa la struttura presso AO FE – Ospedale di Cona - ne hanno espletate complessivamente n. 396 (di cui n. 343 Bologna e n. 53 Ferrara) così distinte per macrocategorie:

- n. 49 relative a beni e servizi economici,
- n. 130 relative a beni e servizi sanitari,
- n. 154 relative ad attrezzature sanitarie, informatiche, tecnico-economiche e servizi di manutenzione,
- n. 7 relative a servizi sociali,
- n. 56 rinnovi.

Il valore complessivo annuo di aggiudicazione di dette procedure è stato di € 106,82 mln. iva compresa, valore inferiore per € 2,65 mln. rispetto agli importi indicati nel bando di gara (pari ad un risparmio percentuale del 2,48%).

In continuità con le rilevazioni degli anni precedenti, si esplicita il numero di procedure (gare + rinnovi) espletate per almeno n. 2 Aziende dell'Area Vasta: n. 124, di cui n. 116 Bologna (99 gare + 17 rinnovi) e n. 8 Ferrara (7 gare + 1 rinnovo), per un importo aggiudicato annuo complessivo di € 53,77 Mln. iva compresa, valore inferiore per € 1,05 Mln. rispetto al bando (- 1,97%). In relazione all'attività svolta tra i due provveditorati, essa risulta così ripartita:

- Bologna: n. 8 gare per tutte e sei le Aziende AVEC (importo € 2 mln.), n. 24 coinvolgono almeno un'Azienda ferrarese, n. 14 coinvolgono le 4 Aziende dell'Area



Metropolitana bolognese (importo € 9,5 mln), n. 51 coinvolgono, separatamente, le Aziende di Area Metropolitana, n. 1 gara è svolta a livello regionale;

- Ferrara: n. 1 gara per 5 Aziende AVEC (importo 53.400,00 euro), n. 1 rinnovo per 5 Aziende AVEC, n. 3 gare per le due Aziende ferraresi, n. 3 gare coinvolgono un'Azienda dell'area metropolitana bolognese.

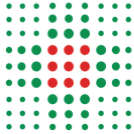
L'attività 2017 ha registrato inoltre l'espletamento di n. 34 procedure per l'attivazione di "contratti ponte" di fornitura di farmaci per un valore pari a €. 311,13 mln.: tali procedure non rientrano nel computo totale in quanto effettuate in attesa dell'attivazione delle relative convenzioni Intercent-ER.

Si sottolinea infine che nell'anno 2017 i due provveditorati dell'AVEC hanno fatto ricorso al mercato elettronico di Intercenter pubblicando sulla piattaforma regionale n. 434 **(+ 62% su 2016)** procedure per un importo complessivo bandito di € 19,16 Mln. **(+ 69% su 2016)** ed un importo totale di aggiudicazione di € 10,83 Mln. (IVA esclusa) **(+ 53% su 2016)**, adempiendo pienamente all'obbligo che la Regione ha posto in capo alle Aziende di espletare procedure di gara sulla piattaforma regionale, compreso, da ottobre 2017, le procedure soprasoglia.

Allegato 6 - Tabella comparativa

Allegati:

- 1) Progetto POCT;**
- 2) Rapporto attività 2017 Commissione Farmaco;**
- 3) Commissione Dispositivi Medici AVEC: relazione attività 2017;**
- 4) Progetto Provveditorato Unico: Scheda di sintesi;**
- 5) Resoconto Progetto UPD;**
- 6) Settore Acquisti: tabella comparativa.**



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

Policlinico S. Orsola-Malpighi

MONITORAGGIO ANDAMENTO ATTIVITA'

Gennaio - Dicembre 2016 - 2017

DATI DI SINTESI AZIENDALI

16 marzo 2018



ANDAMENTO N. RICOVERI - PERIODO Gennaio Dicembre 2016 - 2017

* Onere della degenza: Mobilità sanitaria (1 2 6 10)	DIMESSI - BOLOGNA				DIMESSI - IMOLA				DIMESSI - FUORI PROVINCIA				DIMESSI - FUORI REGIONE				TOTALE			
	gen-dic 16	gen-dic 17	D ass.17_16	var% 17_16	gen-dic 16	gen-dic 17	D ass.17_16	var% 17_16	gen-dic 16	gen-dic 17	D ass.17_16	var% 17_16	gen-dic 16	gen-dic 17	D ass.17_16	var% 17_16	gen-dic 16	gen-dic 17	D ass.17_16	var% 17_16
DIMESSI IN REGIME ORDINARIO (al netto del nido)	34.938	35.888	+950	2,7%	1.521	1.696	+175	11,5%	4.829	4.738	-91	-1,9%	7.060	6.940	-120	-1,7%	48.348	49.262	+914	1,9%
DIMESSI DAL NIDO	2.563	2.312	-251	-9,8%	100	89	-11	-11,0%	143	129	-14	-9,8%	71	62	-9	-12,7%	2.877	2.592	-285	-9,9%
TOTALE RICOVERI DEGENZA ORDINARIA	37.501	38.200	+699	1,9%	1.621	1.785	+164	10,1%	4.972	4.867	-105	-2,1%	7.131	7.002	-129	-1,8%	51.225	51.854	+629	1,2%
DAY HOSPITAL	8.480	6.519	-1.961	-23,1%	503	339	-164	-32,6%	1.701	1.180	-521	-30,6%	1.875	1.341	-534	-28,5%	12.559	9.379	-3.180	-25,3%
di cui:																				
DH ONCOLOGICI	2.255	295	-1.960	-86,9%	144	36	-108	-75,0%	411	97	-314	-76,4%	485	107	-378	-77,9%	3.295	535	-2.760	-83,8%
DH NO ONCOLOGICI	6.225	6.224	-1	0,0%	359	303	-56	-15,6%	1.290	1.083	-207	-16,0%	1.390	1.234	-156	-11,2%	9.264	8.844	-420	-4,5%
TOTALE RICOVERI DO+DH	45.981	44.719	-1.262	-2,7%	2.124	2.124	+0	0,0%	6.673	6.047	-626	-9,4%	9.006	8.343	-663	-7,4%	63.784	61.233	-2.551	-4,0%
DSA ONCOLOGICI	911	2.716	+1.805		56	185	+129		104	347	+243		167	520	+353		1.238	3.768	+2.530	
TOTALE DO+DH+DSA	46.892	47.435	+543	1,2%	2.180	2.309	+129	5,9%	6.777	6.394	-383	-5,7%	9.173	8.863	-310	-3,4%	65.022	65.001	-21	0,0%

VALORIZZAZIONE ECONOMICA COMPLESSIVA - PERIODO Gennaio Dicembre 2016 - 2017
(valori in migliaia di euro)

* Onere della degenza: Mobilità sanitaria (1 2 6 10)	DIMESSI - BOLOGNA				DIMESSI - IMOLA				DIMESSI - FUORI PROVINCIA				DIMESSI - FUORI REGIONE				TOTALE			
	gen-dic 16	gen-dic 17	D ass.17_16	var% 17_16	gen-dic 16	gen-dic 17	D ass.17_16	var% 17_16	gen-dic 16	gen-dic 17	D ass.17_16	var% 17_16	gen-dic 16	gen-dic 17	D ass.17_16	var% 17_16	gen-dic 16	gen-dic 17	D ass.17_16	var% 17_16
VALORI IN REGIME ORDINARIO (al netto del nido)	150.677	156.418	+5.741	3,8%	8.082	9.687	+1.606	19,9%	33.643	31.909	-1.734	-5,2%	46.594	45.119	-1.475	-3,2%	238.996	243.133	+4.137	1,7%
NIDO	4,31	4,36		1,1%	5,31	5,71		7,5%	6,97	6,73		-3,3%	6,60	6,50		-1,5%	4,94	4,94		-0,2%
TOTALE VALORE DEGENZA ORDINARIA	151.678	157.308	+5.630	3,7%	8.120	9.717	+1.597	19,7%	33.754	31.989	-1.764	-5,2%	46.650	45.178	-1.472	-3,2%	240.202	244.192	+3.990	1,7%
VALORI DH	18.694	11.085	-7.609	-40,7%	1.127	680	-447	-39,7%	3.551	2.234	-1.317	-37,1%	4.323	2.664	-1.659	-38,4%	27.695	16.663	-11.032	-39,8%
di cui:																				
DH ONCOLOGICI	8.541	1.137	-7.404	-86,7%	538	114	-423	-78,7%	1.398	279	-1.119	-80,1%	1.692	342	-1.350	-79,8%	12.169	1.872	-10.297	-84,6%
DH NO ONCOLOGICI	10.153	9.948	-205	-2,0%	590	565	-24	-4,1%	2.153	1.956	-197	-9,2%	2.630	2.322	-309	-11,7%	15.526	14.791	-735	-4,7%
Val medio DH	2,20	1,70		-22,9%	2,24	2,01		-10,5%	2,09	1,89		-9,3%	2,31	1,99		-13,8%	2,21	1,78		-19,4%
TOTALE VALORIZZAZIONE DO+DH	170.372	168.393	-1.979	-1,2%	9.248	10.397	+1.149	12,4%	37.305	34.224	-3.081	-8,3%	50.973	47.841	-3.131	-6,1%	267.897	260.855	-7.042	-2,6%
VALORI DSA ONCOLOGICI	2.051	9.559	+7.508		133	741	+609		203	1.251	+1.048		387	1.802	+1.415		2.774	13.354	+10.580	
TOTALE VALORIZZAZIONE DO+DH+DSA	172.423	177.952	+5.529	3,2%	9.380	11.138	+1.758	18,7%	37.508	35.475	-2.033	-5,4%	51.360	49.643	-1.716	-3,3%	270.671	274.209	+3.538	1,3%

Nei dati non è compresa l'attività svolta c/o l'Ospedale di Imola

La valorizzazione dei Day Service Ambulatoriali Oncologici è stata ratta valorizzando le prestazioni ambulatoriali erogate (eccetto TC, RM, PET in quanto anche nel 2016 erano oggetto mobilità ambulatoriale), farmaci al netto dei ricavi cessanti per farmaci prima in



VALORIZZAZIONE ECONOMICA AL NETTO ATTIVITA' DI TRAPIANTO -
PERIODO Gennaio Dicembre 2016 - 2017
(valori in migliaia di euro)

* Onere della degenza: Mobilità sanitaria (1 2 6 10)	DIMESSI - BOLOGNA				DIMESSI - IMOLA				DIMESSI - FUORI PROVINCIA				DIMESSI - FUORI REGIONE				TOTALE			
	gen-dic 16	gen-dic 17	D ass.17_16	var% 17_16	gen-dic 16	gen-dic 17	D ass.17_16	var% 17_16	gen-dic 16	gen-dic 17	D ass.17_16	var% 17_16	gen-dic 16	gen-dic 17	D ass.17_16	var% 17_16	gen-dic 16	gen-dic 17	D ass.17_16	var% 17_16
VALORI IN REGIME ORDINARIO (al netto del nido)	143.101	149.373	+6.273	4,4%	7.328	7.895	+567	7,7%	27.329	26.259	-1.071	-3,9%	38.696	39.133	+437	1,1%	216.454	222.661	+6.207	2,9%
NIDO	4,11	4,18		1,6%	4,86	4,74		-2,4%	5,79	5,65		-2,3%	5,58	5,72		2,6%	4,51	4,55		0,9%
TOTALE VALORE DEGENZA ORDINARIA	1.001	890	- 110	-11,0%	39	30	- 9	-23,1%	111	81	- 30	-27,1%	56	59	+2,5	4,4%	1.206	1.060	-147	-12,2%
VALORI DH	18.694	11.085	- 7.609	-40,7%	1.127	680	-447	-39,7%	3.551	2.234	- 1.317	-37,1%	4.323	2.664	-1.659	-38,4%	27.695	16.663	-11.032	-39,8%
TOTALE VALORIZZAZIONE DO+DH	2,20	1,70		-22,9%	2,24	2,01		-10,5%	2,09	1,89		-9,3%	2,31	1,99		-13,8%	2,21	1,78		-19,4%
VALORI DSA ONCOLOGICI	2.051	9.559	+7.508		133	741	+609		203	1.251	+1.048		387	1.802	+1.415		2.774	13.354	+10.580	
TOTALE VALORIZZAZIONE DO+DH+DSA	164.846	170.907	+6.061	3,7%	8.627	9.346	+720	8,3%	31.194	29.825	-1.369	-4,4%	43.462	43.658	+195	0,4%	248.129	253.737	+5.607	2,3%

Nei dati non è compresa l'attività svolta c/o l'Ospedale di Imola



TIPOLOGIE PRODUTTIVE RICOVERO DEGENZA ORDINARIA E DAY HOSPITAL

Periodo Gennaio - Dicembre 2016-2017

Nei dati non è compresa l'attività svolta c/o l'Ospedale di Imi.

Azienda (esclusa Week surgery Budrio)									
Dimessi					Importo				
Linea Produzione									
	12m2016	12m2017	Delta	Delta%	12m2016	12m2017	Delta	Delta%	
Altri interventi sistema cardiovascolare	202	242	40	20%	1.250.653	1.825.390	574.736	46%	
By pass coronarico	163	179	16	10%	3.065.156	3.452.762	387.606	13%	
Cardiologia medica	3.946	4.012	66	2%	9.833.286	10.271.690	438.404	4%	
Coronarografia	1.531	1.570	39	3%	4.437.853	4.422.942	-14.911	-0,3%	
Impianto defibrillatore	140	124	-16	-11%	2.855.770	2.493.188	-362.582	-13%	
Interventi cardiovascolari	745	871	126	17%	11.297.929	12.905.395	1.607.466	14%	
Interventi su valvole cardiache	680	794	114	17%	15.961.761	18.845.050	2.883.289	18%	
Pacemaker	370	322	-48	-13%	1.915.018	1.708.623	-206.395	-11%	
CARCCH - Cardiologia Cardiocirurgia	7.777	8.114	337	4%	50.617.428	55.925.041	5.307.613	10%	
Appendicectomia	349	332	-17	-5%	1.127.080	1.030.918	-96.162	-9%	
Ch.Epato-pancr no colec	48	55	7	15%	385.073	510.249	125.176	33%	
Ch.Epato-pancr vie biliari	569	496	-73	-13%	6.001.616	5.267.699	-733.916	-12%	
Chir.Ano e Stoma	135	114	-21	-16%	243.407	202.966	-40.440	-17%	
Chir.Digestiva	167	159	-8	-5%	1.128.220	984.559	-143.661	-13%	
Chir.mammella pat.benigna	406	461	55	14%	805.070	828.230	23.160	3%	
Chirurgia bariatrica	15	41	26	173%	86.182	240.601	154.420	179%	
Chirurgia maggiore apparato digerente	959	967	8	1%	13.106.426	13.053.185	-53.241	-0,4%	
Colecistectomie	48	38	-10	-21%	397.845	300.539	-97.306	-24%	
Colecistectomie laparoscopiche	183	195	12	7%	590.598	683.125	92.527	16%	
Ernie	424	391	-33	-8%	744.462	719.206	-25.256	-3%	
Int. App. emolinfop.	736	768	32	4%	3.393.965	3.595.889	201.923	6%	
Interventi apparato digerente	132	90	-42	-32%	736.438	511.585	-224.854	-31%	
Interventi maggiori intestino	411	348	-63	-15%	3.256.955	2.834.487	-422.467	-13%	
Interventi minori su intestino	158	129	-29	-18%	816.846	653.984	-162.862	-20%	
Int.tiroidi/paratir.	291	267	-24	-8%	953.989	856.686	-97.303	-10%	
Mastectomie subtotali	325	334	9	3%	519.754	531.860	12.106	2%	
Mastectomie totali	134	118	-16	-12%	518.313	457.487	-60.826	-12%	
CHG - Chir.Gen	5.490	5.303	-187	-3%	34.812.239	33.263.256	-1.548.983	-4%	
Chir.pelle	612	697	85	14%	1.346.463	1.431.480	85.018	6%	
CHP - Chir.Pelle	612	697	85	14%	1.346.463	1.431.480	85.018	6%	
Altri interv.Ch.Tor.	144	153	9	6%	297.274	322.792	25.517	9%	
Inteventi maggiori Ch.Tor.	398	429	31	8%	3.424.450	3.481.790	57.339	2%	
CHT - Chir.Toracica	542	582	40	7%	3.721.725	3.804.581	82.857	2%	
Altri interventi vascolari	434	517	83	19%	2.872.152	3.157.477	285.324	10%	
Inserzione di stent carotideo	22	16	-6	-27%	135.687	95.498	-40.189	-30%	
Interv.Arterie+amputaz.	95	89	-6	-6%	1.074.765	970.545	-104.220	-10%	



		Dimessi				Importo			
		12m2016	12m2017	Delta	Delta%	12m2016	12m2017	Delta	Delta%
Linea Produzione									
Stripping vene		8	3	-5	-63%	8.595	3.337	-5.258	-61%
CHV - Chir.Vascolare		559	625	66	12%	4.091.200	4.226.857	135.657	3%
Disturbi mentali		398	309	-89	-22%	1.085.302	913.965	-171.337	-16%
DIS - Disagio		398	309	-89	-22%	1.085.302	913.965	-171.337	-16%
Emolinfopatie		750	801	51	7%	1.759.494	1.945.203	185.709	11%
Linfoma e leucemia chirurgica		61	83	22	36%	500.378	731.128	230.750	46%
Linfoma e leucemia medica		673	632	-41	-6%	4.872.361	4.987.591	115.230	2%
ELP - Emolinfopatie		1.484	1.516	32	2%	7.132.232	7.663.921	531.689	7%
PTCA-Angioplastica		730	798	68	9%	5.834.604	6.115.119	280.514	5%
EMD - Emodinamica		730	798	68	9%	5.834.604	6.115.119	280.514	5%
Endocr-metab,casi chir.		47	44	-3	-6%	261.229	277.899	16.670	6%
Endocr-metab,casi medici		1.021	769	-252	-25%	1.449.753	1.203.627	-246.126	-17%
END - Endocrinologia-Metabolismo		1.068	813	-255	-24%	1.710.982	1.481.526	-229.456	-13%
ECMO o Tracheo con ventilazione meccanica		57	79	22	39%	2.376.401	3.720.298	1.343.897	57%
Interventi per traumatismo		186	172	-14	-8%	1.165.860	1.071.710	-94.150	-8%
Reazioni allergiche e avvelenamenti		528	568	40	8%	1.509.108	1.648.106	138.999	9%
Traumatismi		127	119	-8	-6%	338.568	299.658	-38.910	-11%
Ustioni		12	12	0	0%	25.891	32.743	6.852	26%
E/U - Emerg./Urgenza		910	950	40	4%	5.415.829	6.772.515	1.356.687	25%
Follow-up oncol.semplice		84	16	-68	-81%	33.268	7.055	-26.213	-79%
FUO - Follow up oncol.		84	16	-68	-81%	33.268	7.055	-26.213	-79%
Gastroenterologia medica		4.765	4.891	126	3%	13.518.900	13.869.650	350.750	3%
GAS - Gastroenterologia		4.765	4.891	126	3%	13.518.900	13.869.650	350.750	3%
Altra chirurgia ginecologica		342	332	-10	-3%	501.575	496.179	-5.395	-1%
Altri interventi chirurgici		16	13	-3	-19%	80.752	68.041	-12.711	-16%
Eviscerazione pelvica		116	100	-16	-14%	822.567	629.017	-193.550	-24%
Ginecologia medica		258	302	44	17%	318.991	407.635	88.643	28%
Interventi utero		2.567	2.379	-188	-7%	6.792.656	6.297.452	-495.203	-7%
GIN - Ginecologia		3.299	3.126	-173	-5%	8.516.542	7.898.325	-618.217	-7%
Altre Mal.Infettive		439	421	-18	-4%	1.226.370	1.233.293	6.923	1%
HIV chirurgico		1	1	0	0%	29.327	29.327	0	0%
HIV medico		129	100	-29	-22%	712.280	676.103	-36.178	-5%
Infezioni batteriche e non batteriche chirurgiche		108	88	-20	-19%	1.831.936	1.347.134	-484.802	-26%
Infezioni batteriche e non batteriche mediche		866	1.116	250	29%	5.560.156	6.808.478	1.248.321	22%
INF - Mal.Infettive		1.543	1.726	183	12%	9.360.070	10.094.334	734.264	8%

Linea Produzione	Dimessi				Importo		
	12m2016	12m2017	Delta	Delta%	12m2016	12m2017	Delta
Craniotomia	15	17	2	13%	156.206	183.225	27.019
Craniotomia neurostimolatore vagale	-	1	1		-	17.281	17.281
Interventi sul midollo spinale	1	-	-1	-100%	15.078	0	-15.078
NCH - Neurochir.	16	18	2	13%	171.284	200.505	29.221
Neonato normale	1.837	1.553	-284	-15%	635.907	541.470	-94.437
Patologia neonatol. Maggiore	1.806	1.745	-61	-3%	8.278.613	8.273.354	-5.259
NEO - Neonatologia/Nido	3.643	3.298	-345	-9%	8.914.520	8.814.824	-99.696
Ictus ischemico acuto	33	41	8	24%	425.095	255.025	-170.070
Ischemia cerebrale transitoria	186	158	-28	-15%	492.004	401.995	-90.008
Malattie cerebrovascolari	633	736	103	16%	3.686.029	2.840.744	-845.285
Malattie nervi periferici	70	96	26	37%	191.472	403.021	211.548
Malattie neurologiche	623	862	239	38%	2.034.903	3.639.026	1.604.123
Malattie sistema nervoso	390	191	-199	-51%	681.181	522.060	-159.121
Patologia neurologica	197	180	-17	-9%	420.273	374.246	-46.027
NEU - Neurologia	2.132	2.264	132	6%	7.930.957	8.436.118	505.161
Nefro-Urologia medica	2.507	2.569	62	2%	6.462.369	6.503.210	40.842
N/U - Nefro-Urologia medica	2.507	2.569	62	2%	6.462.369	6.503.210	40.842
Altri interventi oculistica	696	817	121	17%	1.075.318	1.263.326	188.008
Casi medici oculistici	93	118	25	27%	151.538	187.964	36.426
Cataratta	53	78	25	47%	53.282	79.000	25.718
Interventi retina	393	309	-84	-21%	617.095	481.544	-135.551
Interventi sull'orbita	20	25	5	25%	76.864	96.107	19.243
OCU - Oculistica	1.255	1.347	92	7%	1.974.097	2.107.941	133.844
Interv.bocca	275	285	10	4%	393.353	415.682	22.329
Odonto medica+estrazioni	87	101	14	16%	55.669	74.230	18.562
ODN - Odonto	362	386	24	7%	449.022	489.912	40.891
Altri interv. ORL	726	790	64	9%	1.401.412	1.505.158	103.746
Casi medici ORL/Maxillo facciale	1.089	1.010	-79	-7%	1.132.425	1.025.911	-106.514
Interventi maggiori ORL	195	173	-22	-11%	785.429	718.311	-67.119
Interventi tonsille e adenoide	233	258	25	11%	242.783	257.052	14.269
Otorinolaringiatria medica	80	65	-15	-19%	206.935	155.464	-51.471
Tracheostomie	102	91	-11	-11%	2.122.173	1.956.706	-165.467
ORL - ORL/Max.Facc.	2.425	2.387	-38	-2%	5.891.157	5.618.601	-272.556
Altra chir. ortopedica	192	204	12	6%	914.626	995.863	81.237
Artrodesi	2	1	-1	-50%	47.195	15.521	-31.674
Chir.mano minore no tunnel	94	81	-13	-14%	125.656	108.070	-17.586
Interventi ginocchio	51	53	2	4%	130.047	135.853	5.807
Interventi maggiori arti inferiori	1	-	-1	-100%	14.336	-	-14.336



Linea Produzione	Dimessi				Importo		
	12m2016	12m2017	Delta	Delta%	12m2016	12m2017	Delta
Interventi su anca e femore	320	285	-35	-11%	2.740.814	2.054.636	-686.178
Interventi su arto inferiore	162	135	-27	-17%	833.002	677.241	-155.760
Interventi su spalla e gomito	49	47	-2	-4%	228.719	213.665	-15.053
Intevertenti su piede	143	153	10	7%	343.279	376.539	33.260
Int.nervi perif.	65	49	-16	-25%	582.214	405.219	-176.995
Ortopedia Medica	1.116	1.409	293	26%	3.220.792	4.563.086	1.342.294
Protesi anca e ginocchio	482	468	-14	-3%	5.441.343	4.774.438	-666.905
Rimozione mezzi di fissazione	95	78	-17	-18%	236.842	170.764	-66.078
ORT - Ortopedia	2.772	2.963	191	7%	14.858.864	14.490.896	-367.967

Ostetr.chirurgica(+aborti)	1.016	888	-128	-13%	1.188.257	1.057.522	-130.735
Ostetr.medica(+aborti)	1.057	1.076	19	2%	1.014.699	1.000.970	-13.729
Parti cesarei	1.150	1.060	-90	-8%	2.733.637	2.559.710	-173.927
Parti non cesarei	2.169	1.978	-191	-9%	2.992.460	2.767.653	-224.807
OST - Ostetricia	5.392	5.002	-390	-7%	7.929.052	7.385.855	-543.197

Pelle-Mammella casi medici	590	593	3	1%	966.293	1.165.999	199.706
P/M - Pelle/Mammella casi medici	590	593	3	1%	966.293	1.165.999	199.706

Apparato respiratorio respirazione assistita	200	198	-2	-1%	1.719.755	1.663.219	-56.535
Pneumologia medica	3.656	3.653	-3	-0,1%	12.314.299	12.394.443	80.145
PNE - Pneumologia	3.856	3.851	-5	-0,1%	14.034.053	14.057.663	23.610

Chemioterapia	3.146	635	-2511	-80%	12.668.868	2.649.160	-10.019.708
Radioterapia	339	319	-20	-6%	1.335.626	860.398	-475.228
RCT - Radio-Chemioterapia	3.485	954	-2531	-73%	14.004.495	3.509.558	-10.494.936

Varie/errori codifica	805	945	140	17%	494.546	568.072	73.527
RES - DRG residuali	805	945	140	17%	494.546	568.072	73.527

Riabilitazione	287	291	4	1%	598.506	649.028	50.522
RIA - Riabilitazione	287	291	4	1%	598.506	649.028	50.522

Trapianto di midollo	140	156	16	11%	9.305.636	9.946.149	640.513
TRA - Trapianti midoll.	140	156	16	11%	9.305.636	9.946.149	640.513

Trapianto cuore	34	29	-5	-15%	2.560.629	2.340.413	-220.216
Trapianto di fegato e/o trapianto di intestino	104	78	-26	-25%	7.516.479	5.213.672	-2.302.806
Trapianto di polmone	6	7	1	17%	465.914	543.566	77.652
Trapianto rene	101	99	-2	-2%	3.715.503	3.579.068	-136.435
TRA - Trapianti organo	245	213	-32	-13%	14.258.524	11.676.720	-2.581.804

Altra chir.nefro-urol.	1.758	1.789	31	2%	6.956.805	7.161.022	204.218
Altra chirurgia urologica	526	597	71	13%	908.061	952.945	44.884
Chirurgia urologica maggiore	96	106	10	10%	1.509.135	1.652.163	143.028



		Dimessi				Importo			
		12m2016	12m2017	Delta	Delta%	12m2016	12m2017	Delta	Delta%
Linea Produzione									
	ESWL-Litotrissia urinaria	110	91	-19	-17%	140.064	100.087	-39.977	-29%
	Interventi maggiori su pelvi maschile	475	439	-36	-8%	2.888.725	2.738.242	-150.483	-5%
	Interventi testicolo	492	462	-30	-6%	642.041	595.416	-46.625	-7%
	Prostatectomie	241	237	-4	-2%	637.907	643.954	6.047	1%
URO - Urologia		3.698	3.721	23	1%	13.682.738	13.843.830	161.092	1%
Totale complessivo		62.871	60.424	-2.447	-3,9%	269.122.894	262.932.507	-6.190.387	-2,3%

Week Surgery Budrio		Dimessi			Importo		
Linea Produzione		12m2016	12m2017	Delta	12m2016	12m2017	Delta
Cardiologia medica		3	-	-3,	564	-	-564
Interventi cardiovascolari		0	1	1,	-	1.669	1.669
CARCOH - Cardiologia Cardiochirurgi		3	1	-2,	564	1.669	1.104

Appendicectomia	3	-	-3,	-100%	7.912	-	-7.912	-100%
Ch.Epato-pancr vie biliari	-	1	1,			9.052	9.052	
Chir.Ano e Stoma	343	365	22,	6%	369.639	382.982	13.343	4%
Chir.Digestiva	28	37	9,	32%	143.959	179.171	35.212	24%
Chir.mammella pat.benigna	39	31	-8,	-21%	61.641	49.655	-11.986	-19%
Chirurgia maggiore appartato digerente	1	-	-1,	-100%	11.657	-	-11.657	-100%
Colecistectomie	6	8	2,	33%	39.857	53.819	13.962	35%
Colecistectomie laparoscopiche	142	115	-27,	-19%	412.182	316.941	-95.242	-23%
Ernie	482	418	-64,	-13%	697.838	598.562	-99.275	-14%
Int. App. emolinfop.	23	25	2,	9%	41.705	48.257	6.552	16%
Interventi maggiori intestino	20	11	-9,	-45%	83.275	54.942	-28.333	-34%
Interventi minori su intestino	-	1	1,					
Mastectomie subtotali	1	-	-1,	-100%	1.403	1.736	1.736	
CHG - Chir.Ger	1.088	1.012	-76,	-7%	1.871.069	1.695.117	-175.952	-9%

Chir.pelle	140	296	156,	111%	249,737	531,277	281,541	113%
ChP - Chir.Peltt	140	296	156,	111%	249,737	531,277	281,541	113%

Stripping vein	149	143	-6,	248.621	238.610	-10.012	-4%
CHV - Chir.Vascolare	149	143	-6,	248.621	238.610	-10.012	-4%

Emolinfopatie	-	1	1,	-	2,962	2,962
Linfoma e leucemia chirurgica	1	4	3,	2,069	8,356	6,287
ELP- Emolinfopati	1	5	4,	2,069	11,319	9,250
						447%
						304%
						6,287
						2,962

Endocr-metab,casi medici	2	-	-2,	-100%	-	-344	-100%
END - Endocrinologia-Metabolism	2	-	-2,	-100%	-	-344	-100%

Interventi per traumatismo	9	10	1,	11%	22.644	19.102	-3.542	-16%
Reazioni allergiche e avvelenamenti	19	9	-10,	-53%	12.241	6.776	-5.465	-45%



Linea Produzione	Dimessi				Importo		
	12m2016	12m2017	Delta	Delta%	12m2016	12m2017	Delta
E/U - Emerg./Urgenza	28	19	-9,	-32%	34.886	25.878	-9.007
Follow-up oncol.semplice							
FUO - Follow up oncol	1	-	-1,	-100%	220	-	-220
	1	-	-1,	-100%	220	-	-220
Gastroenterologia medica	16	17	1,	6%	2.374	2.116	-258
GAS - Gastroenterologi:	16	17	1,	6%	2.374	2.116	-258
Altra chirurgia ginecologica	-	1	1,		-	1.424	1.424
GIN - Ginecologi:	-	1	1,		-	1.424	1.424
Altre Mal.Infettive	1	-	-1,	-100%	124	-	-124
INF - Mal.Infettive	1	-	-1,	-100%	124	-	-124
Malattie sistema nervoso	5	1	-4,	-80%	1.100	220	-880
NEU - Neurologia	5	1	-4,	-80%	1.100	220	-880
Nefro-Urologia medica	5	3	-2,	-40%	4.361	1.519	-2.842
N/U - Nefro-Urologia medica	5	3	-2,	-40%	4.361	1.519	-2.842
Altri interventi oculistica	17	10	-7,	-41%	28.271	16.695	-11.577
OCU - Oculistici	17	10	-7,	-41%	28.271	16.695	-11.577
Interv.bocca	-	1	1,		-	1.402	1.402
ODN - Odontc	-	1	1,		-	1.402	1.402
Altra chir.ortopedica	3	1	-2,	-67%	4.690	1.544	-3.146
Int.nervi perif.	1	5	4,	400%	2.662	29.780	27.118
ORT - Ortopedia	4	6	2,	50%	7.352	31.325	23.972
Pelle-Mammella casi medici	1	0	-1,	-100%	124	-	-124
P/M - Pelle/Mammella casi medi	1	0	-1,	-100%	124	-	-124
Varie/errori codifica	59	47	-12,	-20%	9.636	9.029	-607
RES - DRG residual	59	47	-12,	-20%	9.636	9.029	-607
Riabilitazione	37	40	3,	8%	9.478	11.581	2.102
RIA - Riabilitazioni	37	40	3,	8%	9.478	11.581	2.102
Altra chirurgia urologica	129	148	19,	15%	173.477	185.460	11.983
Interventi testicolo	136	119	-17,	-13%	166.980	146.659	-20.320,36
URO - Urologia	265	267	2,	1%	340.456	332.119	-8.337
Totale complessivo	1.822	1.869	47	2,6%	2.810.789	2.911.298	100.509
							4%



ANALISI ANDAMENTO RICOVERI DEGENZA ORDINARIA E DAY HOSPITAL
TOTALE

Fonte dati: db degenti per D.O. DATI AL NETTO DEI NIDI :

(*)L'IMPORTO DELLA DEGENZA ORDINARIA NON E' ATTRIBUITO AL REPARTO DI DIMISSIONE MA VIENE COSI' RIALLOCATO:
AI REPARTI DI PARE/RIABILITAZIONE (DISCIPLINE 56 E 60) L'IMPORTO VIENE CALCOLATO SULLA BASE DELLE GIORNATE SECONDO LE SPECIFICHE REGIONALI/TUC, ALL'ULTIMO REPARTO PER ACUTI VIENE ATTRIBUITO L'IMPORTO NETTO DERIVANTE DA EVENTUALI GIORNATE EFFETTUATE PRESSO IL PARE/RIABILITAZIONE

CON SPESALE	DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
	BO E PROV					FUORI PROV					BO E PROV					FUORI PROV					BO E PROV					FUORI PROV				
	12m16	12m17	Delta	12m16	12m17	Delta	12m16	12m17	Delta	12m16	12m17	Delta	12m16	12m17	Delta	12m16	12m17	Delta	12m16	12m17	Delta	2016	2017	Delta	2016	2017	Delta	2016	2017	Delta
604 - Medicina d'Urgenza e P.S. - Cavazza	600	564	-36	83	73	-10	683	637	-46	1130.762	1.130.974	212	191.852	153.595	-38.257	1.322.614	1.284.569	-38.045												
6ME - Prog.Dip. Area Med.Int.a supporto Dip.Emerg. - Lenzi	978	957	-21	131	131	0	1.109	1.088	-21	3.328.556	3.537.479	208.623	460.242	448.689	-11.553	3.789.098	3.986.168	197.070												
650 - Ortopedia e Traumatologia - Laus	1.361	1.329	-32	185	184	-1	1.546	1.513	-33	8.072.315	7.688.327	-383.988	1.007.209	1.072.466	65.257	9.079.524	8.760.793	-318.731	114	106	-8	12	12	-12	138	118	-20			
6P2 - Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera	822	845	23	173	206	33	995	1.051	56	4.534.235	4.508.351	-25.883	918.672	1.028.207	109.535	5.452.907	5.536.558	83.652												
67A - Anestesiologia e Terapia del dolore - Meliotti																														
DIPARTIMENTO DELL' EMERGENZA - URGENZA	3.761	3.695	-66	572	594	22	4.333	4.289	-44	17.066.168	16.865.131	-201.036	2.577.975	2.702.956	124.982	19.644.142	19.568.088	-76.055	114	128	14	24	13	-11	138	141	3			
612 - Chirurgia Pediatrica - Lima	1.298	1.391	93	667	585	-82	1.965	1.976	11	2.699.754	2.755.626	55.871	2.195.900	1.507.221	-688.679	4.895.655	4.262.847	-632.808	288	346	58	6	4	-2	294	350	56			
637 - Ginecologia e Fisiop.Riproduzione Umana- Seracchioli	1.374	1.309	-65	608	557	-51	1.982	1.866	-116	3.339.672	3.101.970	-237.702	1.967.091	1.861.275	-105.816	5.306.764	4.963.245	-343.519	841	852	11	397	319	-78	1.238	1.171	-67			
6MP - Ostetricia e Medicina dell' Eta' Prenatale - Rizzo	3.487	3.292	-195	480	504	24	3.967	3.796	-171	5.444.740	5.180.375	-264.365	858.379	815.927	-42.451	6.303.119	5.996.303	-306.816												
661 - SSD Oncologia Ginecologica - De Icco	238	208	-30	220	214	-6	458	422	-36	1.281.760	1.070.439	-211.321	1.308.805	1.147.235	-161.570	2.590.565	2.217.674	-372.891												
6OG - SSD Pronto Socc.Ostetrico Ginecologico e OBI-Mollo	603	572	-31	178	192	14	781	764	-17	1.043.809	882.718	-161.091	379.553	434.489	54.936	1.423.362	1.317.207	-106.155												
SUR - Deg.zaUrgenze Mollo Seracchioli/DH PMA/ DH Gln.Ost																														
Subtotale Ostetricia Ginecologia	5.702	5.381	-321	1.486	1.467	-19	7.188	6.848	-340	11.109.981	10.235.502	-874.480	4.513.829	4.258.927	-254.902	15.623.810	14.494.429	-1.129.381	1.334	1.252	-82	563	440	-123	1.897	1.692	-205			
641 - Pediatria - Pession	429	543	114	440	353	-87	869	896	27	1.556.809	1.973.073	416.264	2.602.655	2.014.335	-588.320	4.159.464	3.987.408	-172.056	583	359	-224	447	261	-186	1.030	620	-410			
6PE - Ped.d'Urgenza, P.S. e Oss.Breve Intensiva- Lanari	1.055	990	-65	178	120	-58	1.233	1.110	-123	2.009.194	2.048.686	39.492	413.308	290.968	-122.339	2.422.502	2.339.654	-82.847												
Subtotale Area Pediatrica	1.484	1.533	49	618	473	-145	2.102	2.006	-96	3.566.003	4.021.759	455.756	3.015.963	2.305.303	-710.659	6.581.966	6.327.062	-254.904	583	359	-224	447	261	-186	1.030	620	-410			
642 - Neonatologia - Faldella	631	610	-21	111	102	-9	742	712	-30	5.576.516	6.222.755	646.238	1.652.347	1.593.824	-58.523	7.228.864	7.816.579	587.715	57		-57	7		-7	64		-64			
687 - Anestesiologia e Rianim.- Caramelli	7	4	-3	13	12	-1	20	16	-4	99.804	50.760	-49.043	151.748	170.330	18.582	251.552	221.090	-30.462												
6NP - Neuropsichiatria Infantile - Franzoni	158	141	-17	174	161	-13	332	302	-30	553.199	711.528	158.329	946.494	885.361	-61.134	1.499.693	1.596.888	97.195	228	69	-159	155	61	-94	383	130	-253			



DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSIONI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DH - DIMISSIONI									
DO - DIMISSION																													

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2018/0315868 del 03/05/20

DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
DO - IMMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)																			

Nel Totale di Azienda e di Dipartimento non è compresa l'attività svolta c/o l'Ospedale di Imola



ANALISI ANDAMENTO RICOVERI DEGENZA ORDINARIA
AL NETTO DEI TRAPIANTI

(*)L'IMPORTO DELLA DEGENZAORDINARIA NON E' ATTRIBUITO AL REPARTO DI DIMISSIONE MA VIENE COSI' RIALLOCATO:
AL REPARTO DI PARE/RIABILITAZIONE (DISCIPLINE 56 E 60) L'IMPORTO VIENE CALCOLATO SULLA BASE DELLE GIORNATE SECONDO LE SPECIFICHE REGIONALI/TUC, ALL'ULTIMO REPARTO PER ACUTI VIENE ATTRIBUITO L'IMPORTO NETTO DERIVANTE DA EVENTUALI GIORNATE EFFETTUATE PRESSO IL PARE/RIABILITAZIONE

DO - DIMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)												DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)											
CDR APTECALE	BO E PROV			FUORI PROV			TOTALE			BO E PROV			FUORI PROV			TOTALE							
	12m16	12m17	Delta	12m16	12m17	Delta	12m16	12m17	Delta	12m16	12m17	Delta	12m16	12m17	Delta	12m16	12m17	Delta					
604 - Medicina d'Urgenza e P.S.- Cavazza	600	564	-36	83	73	-10	683	637	-46	1.130.762	1.130.974	212	191.852	153.595	-38.257	1.322.614	1.284.569	-38.045					
6ME - Prog.Dip. Area Med.Int.a supporto Dip.Emerg.-Lenzi	978	957	-21	131	131	0	1.109	1.088	-21	3.328.856	3.537.479	208.623	460.242	448.689	-11.553	3.789.098	3.986.168	197.070					
660 - Ortopedia e Traumatologia - Laus	1.361	1.329	-32	185	184	-1	1.546	1.513	-33	8.072.315	7.688.327	-383.988	1.007.209	1.072.466	65.257	9.079.524	8.760.793	-318.731					
6P2 - Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera	822	845	23	173	206	33	995	1.051	56	4.534.235	4.508.351	-25.883	918.672	1.028.207	109.535	5.452.907	5.536.558	83.652					
DIPARTIMENTO DELL' EMERGENZA - URGENZA	3.761	3.695	-66	572	594	22	4.333	4.289	-44	17.066.168	16.865.131	-201.036	2.577.975	2.702.956	124.982	19.644.142	19.568.088	-76.055					
612 - Chirurgia Pediatrica - Lima	1.298	1.391	93	667	585	-82	1.965	1.976	11	2.699.754	2.755.626	55.871	2.195.900	1.507.221	-688.679	4.895.655	4.262.847	-632.808					
637 - Ginecologia eFisioip.Riproduzione Umana Seracchioli	1.374	1.309	-65	608	557	-51	1.982	1.866	-116	3.339.672	3.101.970	-237.702	1.967.091	1.861.275	-105.816	5.306.764	4.963.245	-343.519					
6MP - Ostetricia e Medicina dell' Eta' Prenatale - Rizzo	3.487	3.292	-195	480	504	24	3.967	3.796	-171	5.444.740	5.180.375	-264.365	858.379	815.927	-42.451	6.303.119	5.996.303	-306.816					
6G1 - SSD Oncologia Ginecologica - De Iaco	238	208	-30	220	214	-6	458	422	-36	1.281.760	1.070.439	-211.321	1.308.805	1.147.235	-161.570	2.590.565	2.217.674	-372.891					
6OG - SSD Pronto Socc.Ostetrico Ginecologico e OBI-Mollo	603	572	-31	178	192	14	781	764	-17	1.043.809	882.718	-161.091	379.553	434.489	54.936	1.423.362	1.317.207	-106.155					
Subtotale Ostetricia Ginecologia	5.702	5.381	-321	1.486	1.467	-19	7.188	6.848	-340	11.109.981	10.235.502	-874.480	4.513.829	4.258.927	-254.902	15.623.810	14.494.429	-1.129.381					
641 - Pediatria - Pession	424	539	115	424	342	-82	848	881	33	1.275.462	1.691.799	416.337	1.371.870	1.215.149	-156.721	2.647.332	2.906.948	259.616					
6PE - Ped.d'Urgenza, P.S. e Oss.Breve Intensiva-Lanari	1.055	990	-65	178	120	-58	1.233	1.110	-123	2.009.194	2.048.686	39.492	413.308	290.968	-122.339	2.422.502	2.339.654	-82.847					
Subtotale Area Pediatrica	1.479	1.529	50	602	462	-140	2.081	1.991	-90	3.284.656	3.740.485	455.829	1.785.178	1.506.118	-279.060	5.069.833	5.246.602	176.769					
642 - Neonatologia - Faldella	631	610	-21	111	102	-9	742	712	-30	5.576.516	6.222.755	646.238	1.652.347	1.593.824	-58.523	7.228.864	7.816.579	587.715					
687 - Anestesiologia e Rianim.- Caramelli	7	4	-3	13	12	-1	20	16	-4	99.804	50.760	-49.043	151.748	170.330	18.582	251.552	221.090	-30.462					
6NP - Neuropsichiatria Infantile - Franzoni	158	141	-17	174	161	-13	332	302	-30	553.199	711.528	158.329	946.494	885.361	-61.134	1.499.693	1.596.888	97.195					
691 - Chirurgia Generale - Taffurelli	464	475	11	119	141	22	583	616	33	1.044.627	1.054.263	9.636	325.268	379.268	54.000	1.369.894	1.433.531	63.636					



DO - DIMESSI RIALLOCATI PARE LUINGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUINGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									
CDR APICALE	BO E PROV			FUORI PROV			TOTALE			BO E PROV			FUORI PROV			TOTALE			
	12m16	12m17	Delta	12m16	12m17	Delta	12m16	12m17	Delta	12m16	12m17	Delta	12m16	12m17	Delta	12m16	12m17	Delta	
6P1 - Progr.Dipart.Chir.Pelvica complessa- Concretti	542	566	24	344	363	19	886	929	43	1.867.957	1.938.127	70.170	1.638.147	1.734.244	96.097	3.506.104	3.672.371	166.266	
	1.760	1.768	8	549	531	-18	2.309	2.299	-10	5.512.428	5.515.782	3.354	2.279.060	2.139.822	-139.237	7.791.488	7.655.604	-135.884	
	187	208	21	108	101	-7	295	309	14	299.853	299.840	-14	233.878	275.288	41.410	533.731	575.127	41.396	
DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE																			
	12.228	12.073	-155	4.173	3.925	-248	16.401	15.998	-403	32.048.776	32.524.666	475.890	15.721.849	14.450.402	-1.271.447	47.770.624	46.975.068	-795.556	
689 - Anestesiologia e Rianim.- Frascaroli	28	35	7	36	32	-4	64	67	3	625.653	939.122	313.469	1.105.385	968.703	-136.681	1.731.037	1.907.825	176.788	
605 - Cardiochirurgia - Di Bartolomeo	524	655	131	378	389	11	902	1.044	142	9.719.136	12.502.556	2.783.420	7.335.513	7.663.669	328.157	17.054.648	20.166.225	3.111.577	
669 - Cardiochir. Pediatrica - Gargiulo	40	50	10	229	221	-8	269	271	2	764.891	860.659	95.768	4.014.369	3.787.940	-226.429	4.779.260	4.648.599	-130.661	
6CP - Cardiologia ped. e dell'eta' evolutiva - ff Donti	66	115	49	333	467	134	399	582	183	389.857	697.833	307.976	1.844.506	2.938.791	1.094.285	2.234.363	3.636.624	1.402.261	
606 - Cardiologia - Rapezzi	2.031	2.185	154	748	751	3	2.779	2.936	157	13.527.132	15.524.221	1.997.089	5.183.674	4.689.371	-494.304	18.710.806	20.213.592	1.502.786	
615 - Chirurgia Vascolare - Stella	609	695	86	112	139	27	721	834	113	5.098.971	5.557.751	458.780	1.063.607	1.563.711	500.104	6.162.579	7.121.463	958.884	
614 - Chirurgia Toracka - ff.G.D.Gargiulo	170	198	28	74	78	4	244	276	32	1.430.516	1.696.543	266.028	546.097	618.355	72.259	1.976.612	2.314.899	338.286	
643 - Pneumologia e Terapia Int. Respiratoria- Nava	666	653	-13	70	69	-1	736	722	-14	3.859.418	3.589.889	-269.528	393.054	459.116	66.062	4.252.471	4.049.005	-203.466	
690 - Angiologia e Malattie della Coagulazione-ffCosmi	42	28	-14	6	6	0	48	34	-14	139.189	112.297	-26.893	25.045	18.714	-6.331	164.234	131.011	-33.223	
629 - Medicina Interna - Borghi	1.119	1.122	3	92	95	3	1.211	1.217	6	3.725.778	3.748.021	22.244	341.067	324.246	-16.822	4.066.845	4.072.267	5.422	
51B - Deg/Dh Bassa intensità Pad.23 - 1° piano	12	-12	-12	2	-2	-2	14		-14	70.253		-70.253	7.554		-7.554	77.806		-77.806	
52M - Deg/Dh Media intensità Pad.23 - 2° piano	53	66	13	15	21	6	68	87	19	197.184	229.636	32.452	49.358	60.319	10.962	246.542	289.955	43.413	
DIPARTIMENTO CARDIO_TORACO_VASCOLARE																			
	5.360	5.802	442	2.095	2.268	173	7.455	8.070	615	39.547.977	45.458.529	5.910.552	21.909.228	23.092.936	1.183.708	61.457.205	68.551.465	7.094.260	
608 - Chirurgia Generale - Minni	331	315	-16	94	126	32	425	441	16	1.947.232	1.750.164	-197.068	624.758	960.801	336.043	2.571.990	2.710.965	138.976	
610 - Chirurgia Generale - Cola	105	110	5	75	48	-27	180	158	-22	770.235	831.704	61.468	576.861	361.105	-215.756	1.347.096	1.192.808	-154.288	
611 - Chirurgia Generale - Pogglioli	311	329	18	753	725	-28	1.064	1.054	-10	2.600.251	2.574.741	-25.511	6.663.525	6.804.004	140.479	9.263.776	9.378.744	114.968	
50B - Week Surgery presso Budrio - Greco	479	370	-109	131	117	-14	610	487	-123	960.555	806.708	-153.847	241.246	212.599	-28.647	1.201.801	1.019.307	-182.494	
654 - Gastroenterologia - Bazzoli	479	452	-27	197	158	-39	676	610	-66	1.601.519	1.573.669	-27.850	733.075	653.915	-79.160	2.334.594	2.227.584	-107.010	



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO EMR)
allegato al PG/2018/0315868 del 03/05/2018 14:45:32

Spazio Ospedaliero-Universitario di Bologna

28/04/2018

	DO - DIMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)	DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)																									
			DO - DIMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)												DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)												
			BO E PROV				FUORI PROV				TOTALE				BO E PROV				FUORI PROV				TOTALE				
12m16	12m17	Delta	12m16	12m17	Delta	12m16	12m17	Delta	12m16	12m17	Delta	12m16	12m17	Delta	12m16	12m17	Delta	12m16	12m17	Delta	12m16	12m17	Delta	12m16	12m17	Delta	
CDR APTCALE	658 - Medicina Interna - Vincenzo Stanghellini	858	813	-45	117	122	5	975	935	-40	3.046.043	2.745.910	-300.133	418.683	418.634	-49	3.464.726	3.164.544	-300.182								
	682 - Medicina Interna - Bolondi	1.137	1.294	157	317	303	-14	1.454	1.597	143	4.055.551	4.434.161	378.610	1.379.638	1.147.615	-232.023	5.435.189	5.581.775	146.587								
	681 - Semeiotica Medica - ff Trevisani	1.039	1.081	42	302	298	-4	1.341	1.379	38	3.918.170	4.215.492	297.322	1.304.402	1.309.257	4.855	5.222.571	5.524.749	302.177								
	6GD - SSD Gastro diagnostici e tratt.Malvie biliari-Festi	154	149	-5	30	36	6	184	185	1	501.865	490.624	-11.242	119.148	130.423	11.274	621.013	621.046	33								
	6IC - SSD Centro reg.di rif.insuf.intest.cron.ben-Pironi	5	4	-1	58	50	-8	63	54	-9	37.699	33.027	-4.672	454.822	293.455	-161.367	492.521	326.482	-166.039								
	6MC - SSD Malattie infiam. cron. intestinali - Campieri	236	239	3	95	90	-5	331	329	-2	751.287	777.977	26.690	481.761	383.909	-97.852	1.233.049	1.161.886	-71.162								
	DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE	5.134	5.156	22	2.169	2.073	-96	7.303	7.229	-74	20.190.407	20.234.175	43.768	12.997.919	12.675.716	-322.203	33.188.326	32.909.892	-278.434								
	617 - Ematologia - Cavo	243	245	2	149	143	-6	392	388	-4	2.137.174	2.242.911	105.737	1.511.303	1.248.969	-262.334	3.648.477	3.491.880	-156.597								
	647 - Radioterapia - ff Frezza	133	127	-6	129	127	-2	262	254	-8	252.740	257.090	4.350	469.333	427.235	-42.098	722.073	684.324	-37.748								
	607 - Oncologia Medica - Ardizzoni	452	479	27	250	193	-57	702	672	-30	1.917.961	2.108.892	190.931	1.001.608	845.219	-156.389	2.919.569	2.954.111	34.542								
6MO - Medicina di cont.assist.in oncologia - Ardizzoni	257	176	-81	71	63	-8	328	239	-89	1.240.554	902.248	-338.306	335.736	319.213	-16.523	1.576.290	1.221.461	-354.829									
DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA E DI EMATOLOGIA (D.A.P.)	1.085	1.027	-58	599	526	-73	1.684	1.553	-131	5.548.428	5.511.141	-37.287	3.317.981	2.840.636	-477.345	8.866.410	8.351.777	-514.632									
665 - Otorinolaringoiatria e Audiologia - Pirrodda	1.199	1.200	1	351	399	48	1.550	1.599	49	3.005.422	2.663.820	-341.602	972.749	1.117.680	144.931	3.978.171	3.781.500	-196.671									
613 - Chirurgia Plastica - Cipriani	394	445	51	147	139	-8	541	584	43	1.032.933	1.017.354	-15.579	440.332	406.143	-34.188	1.473.265	1.423.497	-49.768									
6MF - Chir. Orale e Maxillo Facciale- Marchetti	270	222	-48	210	227	17	480	449	-31	879.356	843.209	-36.147	916.253	1.075.553	159.300	1.795.609	1.918.762	123.153									
632 - Oftalmologia - Campos	248	282	34	300	287	-13	548	569	21	380.142	433.617	53.476	437.754	429.183	-8.571	817.895	862.800	44.905									
685 - Oftalmologia - Ciardella	319	327	8	91	81	-10	410	408	-2	492.447	499.000	6.553	140.130	118.905	-21.225	632.577	617.906	-14.672									
616 - Dermatologia - Patrizi	99	102	3	30	40	10	129	142	13	274.191	272.809	-1.382	90.233	108.593	18.360	364.424	381.401	16.977									
DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO	2.529	2.578	49	1.129	1.173	44	3.658	3.751	93	6.064.492	5.729.810	-334.682	2.997.451	3.256.057	258.607	9.061.942	8.985.867	-76.075									
657 - Medicina Interna - Zoli	1.091	1.109	18	105	103	-2	1.196	1.212	16	4.533.750	4.608.333	74.583	476.700	417.685	-59.014	5.010.449	5.026.018	15.569									
621 - Geriatria - Lunardelli	1.512	1.516	4	72	62	-10	1.584	1.578	-6	5.264.513	5.400.737	136.224	248.171	223.598	-24.573	5.512.684	5.624.335	111.651									



	DO - DIMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)										DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	BO E PROV			FUORI PROV			TOTALE				BO E PROV			FUORI PROV			TOTALE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
	12m16	12m17	Delta	12m16	12m17	Delta	12m16	12m17	Delta	12m16	12m17	Delta	12m16	12m17	Delta	12m16	12m17	Delta																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
CDR APICALE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														</

Nel Totale di Azienda e di Dipartimento non è compresa l'attività svolta c/o l'Ospedale di Imola



MONITORAGGIO VALORIZZAZIONE ATTIVITA' DI DEGENZA SU PAZIENTI TRANSITATI

DRG dei dimessi nel periodo sono ripartiti sui reparti di transito del paziente attraverso il sistema di pesatura delle giornate di degenza

	Importo Dimessi BO e PROV		Importo Transiti BO e PROV		Importo Dimessi FUORI PROV		Importo Transiti FUORI PROV		Importo Totale Dimessi		Importo Totale Transiti		Delta % Importi	
	12m16	12m17	12m16	12m17	12m16	12m17	12m16	12m17	12m16	12m17	12m16	12m17	Dim.	Trans.
Centro di Responsibilit�														
Medicina d'Urgenza e P.S.- Cavazza(604)	1.130.762,	1.130.974,	2.520.623,	2.432.772,	191.852,	153.595,	298.484,	233.932,	1.322.614,	1.284.569,	2.819.107,	2.666.704,	-2,88 %	-5,41 %
Prog.Dip. Area Med.Int.a supporto Dip.Emerg.-Lenzi(605)	3.299.973,	3.537.479,	3.216.751,	3.432.903,	433.702,	448.689,	471.488,	474.787,	3.733.675,	3.986.168,	3.688.240,	3.907.691,	6,76 %	5,95 %
Ortopedia e Traumatologia - Laus(660)	6.283.490,	7.688.327,	8.148.247,	7.623.115,	932.192,	1.072.466,	1.013.167,	1.068.891,	7.215.682,	8.760.793,	9.161.414,	8.692.006,	21,41 %	-5,12 %
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera(6P)	4.378.537,	4.508.351,	4.388.757,	4.376.194,	899.628,	1.028.207,	879.257,	969.318,	5.278.165,	5.536.558,	5.268.013,	5.345.511,	4,90 %	1,47 %
DIPARTIMENTO DELL' EMERGENZA - URGENZA Dott. Cavazza Mario	15.092.762,	16.865.131,	18.274.378,	17.864.984,	2.457.374,	2.702.956,	2.662.395,	2.746.928,	17.550.136,	19.568.088,	20.936.774,	20.611.912,	11,50 %	-1,55 %
Chirurgia Pediatrica - Lima(612)	2.699.754,	2.755.626,	2.495.969,	2.527.723,	2.195.900,	1.507.221,	1.883.943,	1.397.942,	4.895.655,	4.262.847,	4.379.911,	3.925.665,	-12,93 %	-10,37 %
Ginecologia efisiop.Riproduzione Umana-Seracchioli(613)	3.339.672,	3.101.970,	3.278.404,	3.069.208,	1.967.091,	1.861.275,	1.945.074,	1.844.467,	5.306.764,	4.963.245,	5.223.478,	4.913.675,	-6,47 %	-5,93 %
Ostetricia e Medicina dell' Eta' Prenatale - Rizzo(6MP)	5.444.740,	5.180.375,	5.486.510,	5.187.690,	858.379,	815.927,	881.728,	827.346,	6.303.119,	5.996.303,	6.368.238,	6.015.036,	-4,87 %	-5,55 %
SSD Oncologia Ginecologica - De Iacoi(6G1)	1.281.760,	1.070.439,	1.149.945,	933.743,	1.302.737,	1.147.235,	1.195.294,	1.064.098,	2.584.497,	2.217.674,	2.345.238,	1.997.841,	-14,19 %	-14,81 %
SSD Pronto Socc. Ostetrico Ginecologico e OBI-Mollo(6G2)	1.043.809,	882.718,	987.777,	893.473,	379.553,	434.489,	362.672,	431.999,	1.423.362,	1.317.207,	1.350.449,	1.325.472,	-7,46 %	-1,85 %
Pediatria - Pession(641)	1.556.809,	1.973.073,	1.518.797,	1.956.704,	2.602.655,	2.014.335,	2.535.157,	1.957.019,	4.159.464,	3.987.408,	4.053.955,	3.913.723,	-4,14 %	-3,46 %
Ped.d'Urgenza, P.S. e Oss.Breve Intensiva-Lanari(6PE)	2.009.194,	2.048.686,	1.900.867,	2.000.824,	413.308,	290.968,	399.338,	306.082,	2.422.502,	2.339.654,	2.300.205,	2.306.905,	-3,42 %	0,29 %
Neonatologia - Faldella(642)	6.616.154,	7.142.773,	6.645.963,	7.125.936,	1.832.675,	1.741.050,	1.877.935,	1.644.993,	8.448.829,	8.883.823,	8.523.898,	8.770.929,	5,15 %	2,90 %
Anestesiologia e Rianim.- Caramelli(687)	99.804,	50.760,	530.438,	514.276,	151.748,	170.330,	607.086,	502.390,	251.552,	221.090,	1.137.524,	1.016.666,	-12,11 %	-10,62 %
Neuropsichiatria Infantile - Franzoni(6NP)	553.199,	711.528,	517.992,	581.657,	946.494,	885.361,	840.460,	803.334,	1.499.693,	1.596.888,	1.358.452,	1.384.990,	6,48 %	1,95 %
Chirurgia Generale - Taffurelli(691)	1.027.377,	1.054.263,	1.022.720,	1.045.004,	325.268,	379.268,	323.942,	376.805,	1.352.645,	1.433.531,	1.346.663,	1.421.808,	5,98 %	5,58 %
Progr.Dipart.Chir.Pelvica complessa-Concetti(6P1)	1.867.957,	1.938.127,	1.836.889,	1.914.842,	1.638.147,	1.734.244,	1.623.927,	1.648.465,	3.506.104,	3.672.371,	3.460.815,	3.563.307,	4,74 %	2,96 %
Urologia - Brunocilla(652)	5.516.042,	5.515.782,	5.442.522,	5.410.421,	2.279.060,	2.139.822,	2.237.183,	2.101.206,	7.795.102,	7.655.604,	7.679.705,	7.511.627,	-1,79 %	-2,19 %
SSD Andrologia - Colombo(6AD)	299.853,	299.840,	301.052,	299.840,	233.878,	275.288,	233.878,	274.923,	533.731,	575.127,	534.931,	574.763,	7,76 %	7,45 %
DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella Giacomo	33.356.126,	33.725.958,	33.115.845,	33.461.338,	17.126.893,	15.396.814,	16.947.618,	15.181.070,	50.483.019,	49.122.772,	50.063.463,	48.642.408,	-2,69 %	-2,84 %
Anestesiologia e Rianim.- Frascaroli(689)	625.653,	939.122,	3.720.237,	4.688.797,	1.468.105,	1.164.647,	4.200.680,	3.801.335,	2.093.757,	2.103.768,	7.920.917,	8.490.132,	0,48 %	7,19 %
Cardiochirurgia - Di Bartolomeo(605)	9.762.552,	12.765.384,	7.442.026,	9.448.732,	7.927.920,	8.492.192,	6.320.415,	6.525.926,	17.690.472,	21.257.576,	13.762.442,	15.974.658,	20,16 %	16,07 %
Cardiochir. Pediatrica - Gargiulo(669)	764.891,	860.659,	525.022,	679.856,	4.717.475,	4.106.662,	3.537.649,	3.447.192,	5.482.366,	4.967.322,	4.062.671,	4.127.047,	-9,39 %	1,58 %
Cardiologia ped. e dell'eta' evolutiva - ff Donti(6CP)	389.857,	697.833,	432.636,	770.367,	1.844.506,	2.938.791,	2.415.717,	3.149.531,	2.234.363,	3.636.624,	2.848.352,	3.919.898,	62,76 %	37,62 %
Cardiologia - Rapezzi(606)	13.508.366,	15.588.701,	13.305.577,	15.519.457,	5.314.842,	4.875.967,	5.369.748,	5.125.819,	18.823.208,	20.464.668,	18.675.325,	20.645.276,	8,72 %	10,55 %
Chirurgia Vascolare - Stella(615)	4.927.766,	5.557.751,	4.694.735,	5.050.728,	1.048.973,	1.563.711,	895.573,	1.355.943,	5.976.739,	7.121.463,	5.590.308,	6.406.670,	19,15 %	14,60 %
Chirurgia Toracica - ff G.D.Gargiulo(614)	1.430.516,	2.084.805,	1.156.400,	1.633.158,	701.401,	773.660,	566.467,	610.314,	2.131.917,	2.858.465,	1.722.867,	2.243.472,	34,08 %	30,22 %
Pneumologia e Terapia Int. Respiratoria-Navai(643)	3.690.807,	3.589.889,	3.480.772,	3.370.902,	391.380,	459.116,	372.655,	435.361,	4.082.187,	4.049.005,	3.853.427,	3.806.263,	-0,81 %	-1,22 %



Centro di Responsabilità	Importo Dimessi BO e PROV			Importo Transiti BO e PROV			Importo Dimessi FUORI PROV			Importo Transiti FUORI PROV			Importo Totale Dimessi			Importo Totale Transiti			Delta % Importi	
	12m16	12m17		12m16	12m17		12m16	12m17		12m16	12m17		12m16	12m17		12m16	12m17		Dim.	Trans.
Angiologia e Malattie della Coagulazione-ffCosmi(690)	139.189,	112.297,		147.382,	109.531,		20.837,	18.714,		22.434,	17.090,		160.026,	131.011,		169.816,	126.621,		-18,13 %	-25,44 %
Medicina Interna - Borghi(629)	3.632.469,	3.748.021,		3.667.736,	3.754.619,		314.287,	324.246,		337.786,	348.500,		3.946.756,	4.072.267,		4.005.522,	4.103.119,		3,18 %	2,44 %
Deg/Dh Bassa Intensità Pad.23 - 1° piano(518)	70.253,			75.903,			7.554,			7.664,			77.806,			83.567,			-100,00 %	-100,00 %
Deg/Dh Media intensità Pad.23 - 2° piano(520M)	197.184,	229.636,		207.566,	264.688,		49.358,	60.319,		54.772,	62.371,		246.542,	289.955,		262.338,	327.060,		17,61 %	24,67 %
DIPARTIMENTO CARDIO_TORACO_VASCOLARE Prof. Gargiulo Gaetano	39.139.502,	46.174.098,		38.855.992,	45.290.835,		23.806.636,	24.778.025,		24.101.560,	24.879.381,		62.946.139,	70.952.124,		62.957.552,	70.170.215,		12,72 %	11,46 %
Chirurgia Generale - Minni(608)	1.896.624,	1.750.164,		1.551.347,	1.469.351,		613.583,	960.801,		499.255,	767.792,		2.510.207,	2.710.965,		2.050.602,	2.237.143,		8,00 %	9,10 %
Chirurgia Generale - Cola(610)	770.235,	831.704,		670.016,	729.511,		576.861,	361.105,		495.423,	358.153,		1.347.096,	1.192.808,		1.165.439,	1.087.663,		-11,45 %	-6,67 %
Chirurgia Generale - Poggolini(611)	2.600.251,	2.574.741,		2.300.182,	2.316.836,		6.663.525,	6.804.004,		6.449.296,	6.288.531,		9.263.776,	9.378.744,		8.749.478,	8.605.367,		1,24 %	-1,65 %
Week Surgery presso Ospedale di Budrio-Greco(508)	960.555,	806.708,		1.026.772,	831.119,		241.246,	212.599,		262.077,	220.427,		1.201.801,	1.019.307,		1.288.848,	1.051.546,		-15,19 %	-18,41 %
Gastroenterologia - Bazzoli(654)	1.608.022,	1.573.669,		1.578.089,	1.612.233,		736.450,	653.915,		732.544,	686.374,		2.344.473,	2.227.584,		2.310.633,	2.298.607,		-4,99 %	-0,52 %
Medicina Interna - Vincenzo Stanghellini(658)	3.019.375,	2.745.910,		2.919.977,	2.689.953,		396.271,	418.634,		405.017,	441.678,		3.415.646,	3.164.544,		3.324.994,	3.131.631,		-7,35 %	-5,82 %
Medicina Interna - Bolondi(682)	3.823.415,	4.434.161,		4.131.904,	4.530.261,		1.379.638,	1.147.615,		1.438.175,	1.185.948,		5.203.053,	5.581.775,		5.570.079,	5.716.209,		7,28 %	2,62 %
Semeiotica Medica - ff Trevisani(681)	3.859.839,	4.215.492,		4.056.858,	4.291.756,		1.300.557,	1.309.257,		1.335.817,	1.369.143,		5.160.396,	5.524.749,		5.392.675,	5.660.899,		7,06 %	4,97 %
SSD Gastro diagnosi e tratt Mal. Vie biliari-Festì(6GD)	501.865,	490.624,		541.875,	496.176,		119.148,	130.423,		138.399,	140.311,		621.013,	621.046,		680.273,	636.487,		0,01 %	-6,44 %
SSD Centro reg. di rif.insuff.intest.cron.ben-Pironi(6IC)	37.699,	33.027,		22.147,	9.121,		454.822,	293.455,		160.276,	171.998,		492.521,	326.482,		182.423,	181.119,		-33,71 %	-0,71 %
SSD Malattie infiam. cron. intestinali - Campleri(6MC)	745.816,	777.977,		802.696,	774.970,		481.761,	383.909,		462.242,	473.308,		1.227.578,	1.161.886,		1.264.937,	1.248.278,		-5,35 %	-1,32 %
DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE Prof. Bazzoli Franco	19.823.697,	20.234.175,		19.601.861,	19.751.287,		12.963.862,	12.675.716,		12.378.520,	12.103.662,		32.787.559,	32.909.892,		31.980.381,	31.854.949,		0,37 %	-0,39 %
Enatologia - Cavo(617)	6.211.494,	7.209.073,		6.321.890,	7.280.013,		4.967.245,	4.960.426,		5.049.237,	4.953.711,		11.178.739,	12.169.499,		11.371.127,	12.233.724,		8,86 %	7,59 %
Radioterapia - ff Frezza(647)	252.740,	257.090,		252.740,	261.947,		469.333,	427.235,		459.005,	423.268,		722.073,	684.324,		711.745,	685.215,		-5,23 %	-3,73 %
Oncologia Medica - Ardizzone(607)	1.917.961,	2.108.892,		1.697.993,	1.949.435,		1.005.223,	845.219,		924.796,	788.744,		2.923.183,	2.954.111,		2.622.789,	2.738.180,		1,06 %	4,40 %
Medicina di cont.assist.in oncologia - Ardizzone(6MO)	1.248.264,	902.248,		1.228.460,	924.028,		335.736,	319.213,		339.065,	308.773,		1.584.000,	1.221.461,		1.567.525,	1.232.800,		-22,89 %	-21,35 %
DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA E DI EMATOLOGIA (D.A.P.P.)	9.630.458,	10.477.303,		9.501.083,	10.415.423,		6.777.538,	6.552.093,		6.772.103,	6.474.496,		16.407.996,	17.029.396,		16.273.186,	16.889.919,		3,79 %	3,79 %
Otorinolaringoiatria e Audiologia - Pirodda(665)	2.995.482,	2.663.820,		2.928.097,	2.575.733,		972.749,	1.117.680,		995.728,	1.069.633,		3.968.231,	3.781.500,		3.923.825,	3.645.366,		-4,71 %	-7,10 %
Chirurgia Plastica - Cipriani(613)	1.025.614,	1.017.354,		1.017.153,	997.079,		440.332,	406.143,		434.829,	387.170,		1.465.945,	1.423.497,		1.451.982,	1.384.250,		-2,90 %	-4,66 %
Chir. Orale e Maxillo Facciale- Marchetti(6MF)	879.356,	843.209,		819.769,	748.480,		916.253,	1.075.553,		830.342,	986.294,		1.795.609,	1.918.762,		1.650.112,	1.734.774,		6,86 %	5,13 %
Ofalmologia - Campos(632)	384.605,	446.480,		384.825,	445.045,		442.050,	440.581,		441.498,	439.785,		826.655,	887.061,		826.323,	884.830,		7,31 %	7,08 %
Ofalmologia - Ciardella(685)	492.447,	499.000,		500.066,	499.643,		145.730,	121.705,		147.156,	125.828,		638.177,	620.706,		647.223,	625.471,		-2,74 %	-3,36 %
Dermatologia - Patrizi(616)	270.873,	272.809,		266.419,	235.427,		90.233,	108.593,		84.981,	88.356,		361.106,	381.401,		351.400,	323.783,		5,62 %	-7,86 %
DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO Prof. Marchetti Claudio	6.048.377,	5.742.673,		5.916.330,	5.501.408,		3.007.347,	3.270.255,		2.934.535,	3.097.065,		9.055.725,	9.012.927,		8.850.865,	8.598.473,		-0,47 %	-2,85 %
Medicina Interna - Zolli(657)	3.680.305,	4.608.333,		4.503.059,	4.511.813,		433.529,	417.685,		469.489,	404.292,		4.113.834,	5.026.018,		4.972.548,	4.916.105,		22,17 %	-1,14 %



Centro di Responsabilità	Importo Dimessi BO e PROV		Importo Transiti BO e PROV		Importo Dimessi FUORI PROV		Importo Transiti FUORI PROV		Importo Totale Dimessi		Importo Totale Transiti		Delta % Importi	
	12m16	12m17	12m16	12m17	12m16	12m17	12m16	12m17	12m16	12m17	12m16	12m17	Dim.	Trans.
Geriatría - Lunardelli(621)	4.981.589,	5.400.737,	4.944.156,	5.230.647,	248.171,	223.598,	256.884,	226.478,	5.229.759,	5.624.335,	5.201.040,	5.457.125,	7,54 %	4,92 %
Geriatría - ff Calogero(622)	9.097.412,	7.050.317,	6.172.496,	6.786.588,	470.751,	290.345,	307.741,	294.293,	9.568.162,	7.340.662,	6.480.237,	7.080.881,	-23,28 %	9,27 %
Medicina Fisica e Riabil.- Taricco(666)	4.144.482,	2.308.482,	2.241.507,	2.226.298,	543.228,	372.150,	246.862,	378.795,	4.687.710,	2.680.632,	2.488.369,	2.605.093,	-42,82 %	4,69 %
Diabetologia - ff Pagotto(655)	76.336,		82.100,		18.036,		18.036,		94.372,		100.137,		-100,00 %	-100,00 %
DIPARTIMENTO MEDICO DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE E DELLE DISABILITA' Dott. Taricco Mariangela	21.980.123,	19.367.870,	17.943.318,	18.755.346,	1.713.715,	1.303.779,	1.299.013,	1.303.858,	23.693.838,	20.671.649,	19.242.331,	20.059.204,	-12,76 %	4,25 %
Malattie Infettive - Viale(625)	2.564.286,	2.394.834,	2.229.095,	2.292.345,	1.623.812,	1.663.198,	1.571.561,	1.607.257,	4.188.098,	4.058.032,	3.900.656,	3.899.602,	-3,11 %	-0,03 %
Nefrologia, Dialisi e Trapianto - La Manna(630)	3.531.171,	4.020.390,	3.274.383,	3.589.771,	3.159.321,	3.112.287,	2.652.126,	2.662.379,	6.690.492,	7.132.676,	5.926.509,	6.252.150,	6,61 %	5,49 %
Nefrologia, Dialisi ed ipertensione - ff Mancini(631)	2.949.088,	2.876.378,	2.728.288,	2.632.622,	752.426,	582.043,	608.351,	528.530,	3.701.514,	3.458.421,	3.336.639,	3.161.152,	-6,57 %	-5,26 %
Anestesiologia e Ter.Int. Poliv. e dei Trap-Faenza(6A5)	1.735.961,	2.019.556,	5.221.660,	4.852.526,	779.608,	916.764,	4.256.548,	4.051.011,	2.515.569,	2.936.320,	9.478.208,	8.903.537,	16,73 %	-6,06 %
Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon(6CT) (escluso Imola)	3.459.771,	2.773.415,	2.571.571,	2.154.719,	8.523.146,	6.910.851,	6.270.850,	5.121.536,	11.982.917,	9.684.266,	8.842.421,	7.276.255,	-19,18 %	-17,71 %
Imola - Chirurgia Generale ff Cescon	2.228.042,	2.506.561,			379.929,	342.162,			2.607.970,	2.848.723,			9,23 %	
Med.Int.trattamento gravi insuf.d'organo-Morelli(6MI)	527.631,	471.142,	500.753,	536.439,	1.413.481,	1.896.790,	1.651.239,	2.019.812,	1.941.112,	2.367.932,	2.151.993,	2.556.251,	21,99 %	18,79 %
Progr.Dip.Ecografia Interv/Diagn/Terapeutica-Serra(6P6)						15.167,		15.167,		15.167,		15.167,		
DIPARTIMENTO DELLE INSUFFICIENZE D'ORGANO E DEI TRAPIANTI Dott. Morelli Maria Cristina	14.767.907,	14.555.714,	16.625.750,	16.058.423,	16.251.794,	15.097.100,	17.010.675,	16.005.692,	31.019.701,	29.652.814,	33.636.425,	32.064.114,	-4,41 %	-4,67 %
Progr. Coordinamento att.deg.regime Lib.Prof.- Mule(6P5)		220,		220,	513,		513,		513,	220,	513,	220,	-57,10 %	-57,10 %
DIRETTORE SANITARIO E STAFF DIREZIONE SANITARIA		220,		220,	513,		513,		513,	220,	513,	220,	-57,10 %	-57,10 %
Totali Complessivi Azienda	159.838.952,	167.143.142,	159.834.558,	167.099.264,	84.105.673,	81.776.739,	84.106.932,	81.792.152,	243.944.625,	248.919.881,	243.941.490,	248.891.416,	2,04 %	2,03 %

Nel Totale di Azienda e di Dipartimento non è compresa l'attività svolta o/o l'Ospedale di Imola



MONITORAGGIO INDICATORI DEGENZA ORDINARIA GENNAIO DICEMBRE 2016 - 2017

N. Pz. Transitati: : considerati anche i pazienti entrati e usciti nella stessa giornata

Per le Unità Operative contrassegnate da asterisco (*), i posti letto medi sono stati ricalcolati sulla base dei movimenti pazienti registrati nelle degenze comuni in cui è presente l' Unità Operativa stessa

DIPARTIMENTO DELL' EMERGENZA - URGENZA Dott. Cavazza Mario

CDR	Posti letto medi			N. Pz. Transitati			Peso Medio DRG Dimessi			Durata media Degenza			Occupazione media		
	12m16	12m17	D. ass.	12m16	12m17	D%	12m16	12m17	D. ass.	12m16	12m17	D. ass.	12m16	12m17	D. ass.
604				39,	39,	0,00	2.481,	2.320,	-6,49%	0,959	0,978	0,02	1,46	1,49	0,03
6ME				24,28	24,97	0,69	1.239,	1.238,	-0,08%	1,101	1.155	0,05	6,44	6,5	0,06
660				40,51	40,5	-0,02	1.660,	1.621,	-2,35%	1,441	1,498	0,06	7,15	7,22	0,07
6P2				12,75	12,71	-0,04	1.749,	1.660,	-5,09%	1,527	1,489	-0,04	3,35	3,63	0,28

DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella Giacomo

CDR	Posti letto medi			N. Pz. Transitati			Peso Medio DRG Dimessi			Durata media Degenza			Occupazione media		
	12m16	12m17	D. ass.	12m16	12m17	D%	12m16	12m17	D. ass.	12m16	12m17	D. ass.	12m16	12m17	D. ass.
612				24,63	24,42	-0,21	2.185,	2.132,	-2,43%	0,813	0,757	-0,06	3,45	3,41	-0,05
637				23,45	22,65	-0,80	2.021,	1.917,	-5,15%	0,938	0,932	-0,01	2,81	2,85	0,04
641				24,31	24,53	0,21	933,	947,	1,5%	1,276	1,2	-0,08	6,63	6,88	0,25
642				23,66	23,98	0,32	3.782,	3.460,	-8,51%	0,65	0,742	0,09	3,79	4,15	0,36
652				34,32	34,38	0,06	2.437,	2.441,	0,16%	1,108	1,087	-0,02	3,54	3,38	-0,15
687				5,35	5,08	-0,27	345,	273,	-20,87%	2,631	2,716	0,08	4,81	6,35	1,53
691				7,28	7,25	-0,03	590,	633,	7,29%	1,042	1,046	0,00	1,68	1,56	-0,12
6AD				1,85	1,83	-0,02	297,	312,	5,05%	0,816	0,847	0,03	1,26	1,35	0,10
6G1				7,5	7,51	0,01	611,	556,	-9%	1,68	1,568	-0,11	3,91	3,58	-0,34
6MP				42,	42,	0,00	4.119,	3.891,	-5,54%	0,537	0,536	0,00	3,38	3,32	-0,05
6NP				12,	12,	0,00	361,	328,	-9,14%	0,783	0,912	0,13	14,12	15,38	1,26
6OG				7,	7,	0,00	808,	802,	-0,74%	0,696	0,652	-0,04	2,19	2,34	0,14
6P1				11,55	11,58	0,03	954,	1.014,	6,29%	1,263	1,249	-0,01	3,72	3,89	0,18
6PE				28,	27,26	-0,74	1.354,	1.214,	-10,34%	0,593	0,606	0,01	4,71	5,64	0,93



DIPARTIMENTO CARDIO_TORACO_VASCOLARE Prof. Gargiulo Gaetano

CDR		Posti letto medi			N. Pz. Transitati			Peso Medio DRG Dimessi			Durata media Degenza			Occupazione media		
		12m16	12m17	D. ass.	12m16	12m17	D%	12m16	12m17	D. ass.	12m16	12m17	D. ass.	12m16	12m17	D. ass.
605	Cardiochirurgia - Di Bartolomeo (*)	29,29	34,25	4,96	1.834,	2.116,	15,38%	4,199	4,285	0,09	5,21	5,28	0,07	89,18%	89,38%	0,19 %
606	Cardiologia S.O. - Rapezzi (*)	64,54	65,73	1,19	3.435,	3.642,	6,03%	1,729	1,729	0,00	6,15	6,	-0,15	89,43%	91,07%	1,64 %
614	Chirurgia Toracica - ff G.D.Gargiulo (*)	4,62	5,87	1,25	405,	451,	11,36%	2,354	2,634	0,28	3,57	4,07	0,51	85,33%	85,68%	0,35 %
615	Chirurgia Vascolare - Stella (*)	20,47	22,1	1,63	1.047,	1.157,	10,51%	2,083	2,106	0,02	5,75	5,8	0,05	80,35%	83,22%	2,87 %
629	Medicina Interna - Borghi (*)	33,17	32,57	-0,60	1.359,	1.348,	-0,81%	1,063	1,066	0,00	8,6	8,85	0,25	96,22%	100,3%	4,08 %
643	Pneumologia e Terapia Int. Respiratoria-Nava	33,74	33,67	-0,07	845,	830,	-1,78%	1,512	1,488	-0,02	13,31	13,42	0,11	91,08%	90,6%	-0,47 %
669	Cardiochir. Pediatrica - Gargiulo (*)	10,05	11,18	1,13	404,	433,	7,18%	4,166	4,027	-0,14	6,96	6,76	-0,20	76,48%	71,75%	-4,73 %
689	Anestesiologia e Rianim. - Frascaroli (*)	16,84	17,55	0,71	1.602,	1.773,	10,67%	7,313	7,596	0,28	3,37	3,5	0,12	87,71%	96,78%	9,07 %
690	Angiologia e Malattie della Coagulazione-HCosmi (*)	1,11	1,	-0,11	49,	38,	-22,45%	1,041	1,138	0,10	5,82	6,79	0,97	70,08%	70,93%	0,85 %
6CP	Cardiologia ped. e dell'eta' evolutiva - ff Donti (*)	11,17	12,36	1,20	537,	688,	28,12%	1,3	1,425	0,13	6,08	4,83	-1,24	79,85%	73,7%	-6,15 %
51B	Deg/Dh Bassa intensità Pad.23 - 1° piano	0,28	0,	-0,28	18,		-100%	1,637		-1,64	4,83		-4,83	83,64%		-83,64 %
52M	Deg/Dh Media intensità Pad.23 - 2° piano	0,24	0,36	0,12	83,	108,	30,12%	1,454	1,356	-0,10	1,02	1,19	0,17	94,85%	96,91%	2,05 %

DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE Prof. Bazzoli Franco

CDR		Posti letto medi			N. Pz. Transitati			Peso Medio DRG Dimessi			Durata media Degenza			Occupazione media		
		12m16	12m17	D. ass.	12m16	12m17	D%	12m16	12m17	D. ass.	12m16	12m17	D. ass.	12m16	12m17	D. ass.
608	Chirurgia Generale - Minni (*)	14,21	15,3	1,09	942,	912,	-3,18%	1,405	1,489	0,08	3,85	4,15	0,29	69,77%	67,7%	-2,07 %
610	Chirurgia Generale - Cole (*)	5,1	0,	-5,10	333,	291,	-12,61%	1,753	1,76	0,01	4,83	4,94	0,11	86,34%	0,	0,00 %
611	Chirurgia Generale - Poggoli (*)	32,58	38,59	6,01	1.836,	1.763,	-3,98%	2,005	2,099	0,09	5,69	6,23	0,54	87,63%	77,95%	-9,68 %
654	Gastroenterologia - Bazzoli	20,	20,	0,00	782,	710,	-9,21%	1,105	1,126	0,02	8,37	9,66	1,28	89,47%	93,92%	4,45 %
658	Medicina Interna - Vincenzo Stanghellini (*)	26,	25,03	-0,97	1.089,	1.052,	-3,4%	1,091	1,061	-0,03	7,79	8,02	0,23	89,13%	92,33%	3,20 %
681	Semeiotica Medica - ff Trevisani (*)	39,71	39,58	-0,13	1.549,	1.569,	1,29%	1,279	1,278	0,00	9,01	8,68	-0,33	96,04%	94,27%	-1,77 %
682	Medicina Interna - Bolondi (*)	40,33	43,59	3,26	1.664,	1.787,	7,39%	1,152	1,09	-0,06	8,37	8,37	0,01	94,32%	94,04%	-0,27 %
6GD	SSD Gastro diagnosi e tratt.Malvie biliari-Festi	6,	6,	0,00	220,	218,	-0,91%	1,063	1,051	-0,01	8,8	8,98	0,18	88,16%	89,36%	1,20 %
6IC	SSD Centro reg.di rif.insuf.intest.cron.ben-Proni	1,89	1,89	0,00	65,	63,	-3,08%	1,627	1,419	-0,21	9,77	11,06	1,29	91,76%	101,01%	9,25 %
6MC	SSD Malattie infiam. cron. intestinali - Campieri	12,29	12,29	0,00	478,	478,	0%	1,066	1,07	0,00	8,07	7,88	-0,18	85,73%	84,04%	-1,69 %

DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA E DIEMATOLOGIA (D.A.P.P.)

CDR		Posti letto medi			N. Pz. Transitati			Peso Medio DRG Dimessi			Durata media Degenza			Occupazione media		
		12m16	12m17	D. ass.	12m16	12m17	D%	12m16	12m17	D. ass.	12m16	12m17	D. ass.	12m16	12m17	D. ass.
607	Oncologia Medica - Ardizzoni	21,02	21,91	0,88	740,	717,	-3,11%	1,235	1,292	0,06	7,98	8,9	0,93	76,71%	79,81%	3,11 %
617	Ematologia - Cavo	36,25	35,32	-0,93	572,	588,	2,8%	5,223	5,659	0,44	20,97	20,08	-0,89	90,42%	91,61%	1,19 %
647	Radioterapia - ff Frezza	4,82	4,69	-0,13	265,	256,	-3,4%	0,884	0,881	0,00	2,19	2,18	-0,01	46,25%	45,59%	-0,66 %
6MO	Medicina di cont-assist.in oncologia - Ardizzoni	9,62	9,02	-0,59	372,	276,	-25,81%	1,507	1,5	-0,01	7,94	9,96	2,02	83,95%	94,31%	10,36 %



DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO Prof. Marchetti Claudio

CDR		Posti letto medi			N. Pz. Transitati			Peso Medio DRG Dimessi			Durata media Degenza			Occupazione media		
		12m16	12m17	D. ass.	12m16	12m17	D%	12m16	12m17	D. ass.	12m16	12m17	D. ass.	12m16	12m17	D. ass.
613	Chirurgia Plastica - Cipriani	8,16	8,18	0,03	559	644	15,21%	1,124	1,113	-0,01	2,27	1,73	-0,55	42,57%	37,26%	-5,31 %
616	Dermatologia - Patrizi (*)	2,63	2,78	0,16	134	153	14,18%	0,938	0,903	-0,03	8,15	5,44	-2,71	113,59%	81,92%	-31,67 %
632	Oftalmologia - Campos	4,39	4,35	-0,03	553	583	5,42%	0,768	0,766	0,00	1,27	1,27	-0,01	43,84%	46,44%	2,61 %
665	Otorinolaringoiatria e Audiologia - Pirodda	25,49	25,22	-0,26	1.882	1.904	1,17%	0,979	0,928	-0,05	2,44	2,19	-0,25	49,21%	45,37%	-3,83 %
685	Oftalmologia - Ciardella	4,39	4,35	-0,03	417	414	-0,72%	0,8	0,792	-0,01	1,53	1,45	-0,08	39,79%	37,89%	-1,90 %
6MF	Chir. Orale e Maxillo Facciale-Marchetti	5,52	5,47	-0,04	550	534	-2,91%	1,442	1,605	0,16	2,36	2,62	0,26	64,24%	69,92%	5,68 %

DIPARTIMENTO MEDICO DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE E DELLE DISABILITA' Dott. Taricco Mariangela

CDR		Posti letto medi			N. Pz. Transitati			Peso Medio DRG Dimessi			Durata media Degenza			Occupazione media		
		12m16	12m17	D. ass.	12m16	12m17	D%	12m16	12m17	D. ass.	12m16	12m17	D. ass.	12m16	12m17	D. ass.
621	Geriatra - Lunardelli	41,27	41,29	0,02	1.724	1.733	0,52%	1,058	1,095	0,04	8,01	8,13	0,12	91,42%	93,51%	2,09 %
	Geriatra - Lunardelli sezione Acuti (*)	39,27	39,29	0,02	1.715	1.724	0,52%	1,057	1,092	0,03	7,74	7,88	0,14	92,4%	94,78%	2,38 %
622	Geriatra - ff Calogero	64,17	64,85	0,67	2.075	2.286	10,17%	1,262	1,069	-0,19	10,95	10,16	-0,79	96,73%	98,11%	1,37 %
	Geriatra - ff Calogero sezione Acuti (*)	40,17	40,85	0,67	1.676	1.813	8,17%	1,072	1,119	0,05	8,35	8,01	-0,34	95,21%	97,46%	2,25 %
	Geriatra - ff Calogero sezione PARE	24	24	0,00	485	473	-2,47%	1,891	0,886	-1,01	17,98	18,37	0,39	99,28%	99,2%	-0,08 %
655	Diabetologia - ff Pagotto (*)	0,78	0	-0,78	25		-100%	1,423		-1,42	8		-8,00	70,08%		-70,08 %
657	Medicina Interna - Zoli	39,16	39,01	-0,15	1.367	1.370	0,22%	1,182	1,246	0,06	9,89	9,56	-0,32	94,31%	92,02%	-2,29 %
666	Medicina Fisica e Riabil. - Taricco	25,9	26,16	0,26	346	340	-1,73%	1,887	0,923	-0,96	26,32	27,7	1,38	96,08%	98,63%	2,55 %

DIPARTIMENTO DELLE INSUFFICIENZE D'ORGANO E DEI TRAPIANTI Dott. Morelli Maria Cristina

CDR		Posti letto medi			N. Pz. Transitati			Peso Medio DRG Dimessi			Durata media Degenza			Occupazione media		
		12m16	12m17	D. ass.	12m16	12m17	D%	12m16	12m17	D. ass.	12m16	12m17	D. ass.	12m16	12m17	D. ass.
625	Malattie Infettive - Viale	27,66	29,09	1,43	840	865	2,98%	1,586	1,531	-0,06	10,51	10,33	-0,18	87,24%	84,16%	-3,08 %
630	Nefrologia, Dialisi e Trapianto - La Manna	22,08	22,58	0,50	1.218	1.255	3,04%	2,161	2,173	0,01	6,13	6,5	0,37	92,36%	99 %	6,64 %
631	Nefrologia, Dialisi ed Iperensione - ff Mancini	18,73	18,58	-0,16	938	872	-7,04%	1,302	1,282	-0,02	6,8	7,16	0,36	93,04%	92,12%	-0,92 %
6AS	Anestesiologia e Ter.Int. Poliv. e dei Trap-Faenza	20,28	21,55	1,27	2.656	2.668	0,45%	3,758	4,157	0,40	2,45	2,55	0,10	87,58%	86,43%	-1,14 %
6CT	Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon (*) (non comprende IMOLA)	18,71	18,06	-0,65	1.232	1.200	-2,6%	5,248	4,224	-1,02	5,41	5,54	0,13	97,35%	100,84%	3,49 %
6MI	Med.Int.trattamento gravi insuf.d'organo-Morelli	13,89	15,19	1,30	610	666	9,18%	1,677	1,613	-0,06	5,73	6,33	0,60	68,8%	76,1%	7,30 %
6P6	Progr.Dip.Ecografia Interv/Diagn/Terapeutica-Serra		0	0,00		5			2,343	2,34		2,2	2,20		0 %	0,00 %

DIRETTORE SANITARIO E STAFF DIREZIONE SANITARIA

Posti letto medi				N. Pz. Transitati				Peso Medio DRG Dimessi				Durata media Degenza				Occupazione media			
				12m16	12m17	D. ass.		12m16	12m17	D. ass.		12m16	12m17	D. ass.		12m16	12m17	D. ass.	
CDR																			
6P5	Progr.Coordinamento att.deg.regime Lib.Prof.- Mule	0	0	0,00	1		1	0,57	0,855	0,30		2	1	-1,00		0 %	0 %	0 %	0,00 %



TRAPIANTI

1) DATI DA REGISTRO OPERATORIO: GENNAIO DICEMBRE 2016-201

TRAPIANTI*	AZIENDA				Bologna e provincia				Fuori Provincia				Fuori Regione				Stranieri o sconosciuti/ Non indicato			
	Anno 2016	12m 2016	12m 2017	Δ ass	Anno 2016	12m 2016	12m 2017	Δ ass	Anno 2016	12m 2016	12m 2017	Δ ass	Anno 2016	12m 2016	12m 2017	Δ ass	Anno 2016	12m 2016	12m 2017	Δ ass
	27	27	20	-7	5	5	4	-1	10	10	7	-3	10	10	8	-2	2	2	1	-1
CUORE																				
FEGATO	108	108	81	-27	32	32	19	-13	33	33	37	4	41	23	-18		2	2	2	0
CUORE-RENE																				
CUORE POLMONE																				
FEGATO-CUORE																				
FEGATO-RENE	2	2		-2									1	1		-1	1	1		-1
INTESTINO ISOLATO																				
INTESTINO MULTIVISCERALE																				
PANCREAS																				
POLMONE	6	6	6	0	1	1	4	3			1	1	5	5	1	-4				
RENE	106	106	96	-10	41	41	37	-4	29	29	27	-2	36	36	32	-4				
Totale	249	249	203	-46	79	79	64	-15	72	72	72	0	93	93	64	-29	5	5	3	-2

2) DATI DA REGISTRO OPERATORIO Mese: DICEMBRE 2016-2017

TRAPIANTI*	AZIENDA				Bologna e provincia				Fuori Provincia				Fuori Regione				Stranieri o sconosciuti			
	dic-16	dic-17	Δ ass	Δ ass	dic-16	dic-17	dic-17	Δ ass	dic-16	dic-17	dic-17	Δ ass	dic-16	dic-17	dic-17	Δ ass	dic-16	dic-17	dic-17	Δ ass
	3	1	-2		1			-1	2			-2		1	1					
CUORE																				
FEGATO	12	9	-3		4	1		-3	4	6	6	2	4	2	2					
RENE	14	7	-7		4	4		0	4	3	3	-1	6	6	-6					
Totale	29	17	-12		9	5	-4		10	9	9	-1	10	3	-7		0	0	0	0

*SONO INDICATI GLI INTERVENTI CHIRURGICI DI TRAPIANTO EFFETTIVAMENTE ESEGUITI NEL PERIODO. Fonte dati: procedura informatizzata di Sale Operatore

3) DATI DA SCHEDA NOSOLOGICA: DIMESSI GENNAIO DICEMBRE 2016 - 201

		AZIENDA						Bologna						Imola					
		12m 2016	12m 2017	Var.	12m 2016	12m 2017	Var.	12m 2016	12m 2017	Var.	12m 2016	12m 2017	Var.	12m 2016	12m 2017	Var.			
TRAPIANTO		25	22	-3	1.977.807	1.670.497	-307.311	4	5	1	257.919	327.308	69.389						
TRAPIANTO CUORE		0	0			0													
TRAPIANTO CUORE POLMONE																			
TRAPIANTO CUORE RENE		0	0	0		0													
TRAPIANTO FEGATO		101	79	-22	6.999.169	5.265.019	-1.734.150	26	14	-12	1.919.671	913.708	-1.005.963	1	7	6			
TRAPIANTO FEGATO																			
TRAPIANTO FEGATO CUORE		0	0	0		0													
TRAPIANTO FEGATO RENE		2	0	-2	263.496	0	-263.496			0									
TRAPIANTO INTESINO ISOLATO		0	0	0		0													
TRAPIANTO INTESINO		0	0	0		0													
TRAPIANTO INTESINO MULTIVISCERALE		1	0	-1	253.814	0	-253.814												
TRAPIANTO POLMONE		6	7	1	465.914	543.566	77.652	1	5	4	77.652	388.262	310.609						
TRAPIANTO RENE		101	100	-1	3.715.503	3.597.932	-117.571	35	32	-3	1.378.671	1.113.556	-265.115	2	6	4			
TOTALE TRAPIANTO ORGANI		236	208	-28	13.675.703	11.077.013	-2.598.689	66	56	-10	3.633.913	2.742.834	-891.079	3	13	10			
TRAPIANTO MIDOLLO ALLOGENICO		58	54	-4	4.138.838	3.578.739	-560.099	23	17	-6	1.478.924	1.098.424	-380.499	2	8	6			
TRAPIANTO MIDOLLO AUTOLOGO		83	103	20	5.213.405	6.554.005	1.340.601	40	52	12	2.464.010	3.203.212	739.203	8	10	2			
TOTALE TRAPIANTI MIDOLLO		141	157	16	9.352.243	10.132.745	780.502	63	69	6	3.942.933	4.301.637	358.704	10	18	8			
TOTALE TRAPIANTI		377	365	-12	23.027.946	21.209.758	-1.818.187	129	125	-4	7.576.846	7.044.470	-532.376	13	31	18			



	Fuori Provincia							Fuori Regione							Stranieri o sconosciuti			
	12m 2016	12m 2017	Var.	12m 2016	12m 2017	Var.		12m 2016	12m 2017	Var.		12m 2016	12m 2017	Var.	12m 2016	12m 2017	Var.	
TRIPIANTO																		
TRIPIANTO CUORE	7	9	2	580.838	694.456	113.618		12	7	-5		992.810	584.253	-408.557	2	1	-1	
TRIPIANTO CUORE POLMONE																		
TRIPIANTO CUORE RENE																		
TRIPIANTO FEGATO	33	35	2	2.135.218	2.331.308	196.090		41	22	-19		2.874.953	1.501.279	-1.373.674		1	1	
TRIPIANTO FEGATO CUORE			0															
TRIPIANTO FEGATO RENE	1		-1	162.843		-162.843		1		-1		100.653		-100.653				
TRIPIANTO INTESTINO ISOLATO																		
TRIPIANTO INTESTINO S. AUTOMATICO		1	1					1		-1		253.814		-253.814				
TRIPIANTO POLMONE								5	1	-4		388.262	77.652	-310.609				
TRIPIANTO RENE	31	25	-6	1.062.819	838.635	-224.184		33	37	4		1.205.699	1.439.219	233.520				
TOTALE TRIPIANTO ORGANI	72	70	-2	3.941.718	3.942.052	333		93	67	-26		5.816.190	3.602.403	-2.213.787	2	2	0	
TRIPIANTO MIDOLLO ALLOGENICO	21	15	-6	1.625.165	1.028.623	-596.542		9	8	-1		712.156	527.197	-184.959	3	6	3	
TRIPIANTO MIDOLLO AUTOLOGO	12	9	-3	746.836	679.398	-67.438		21	29	8		1.368.907	1.855.782	486.875	2	3	1	
TOTALE TRIPIANTI MIDOLLO	33	24	-9	2.372.001	1.708.021	-663.980		30	37	7		2.081.063	2.382.979	301.916	5	9	4	
TOTALE TRIPIANTI	105	94	-11	6.313.719	5.650.073	-663.646		123	104	-19		7.897.254	5.985.382	-1.911.872	7	11		

Elaborazione del 16.03.2018



DEGENZA REPARTO PROGRAMMATI PERIODO Gennaio Dicembre 2016-2017

	CASI		IMPORTO	
	2016	2017	2016	2017
NUMERO POSTI LETTO	25,44	27,39		
TOTALE AMMESSI	906	952		
Bologna e provincia	47,57%	50,95%		
Fuori provincia	13,25%	11,34%		
Fuori regione	38,63%	36,97%		
Stranieri o sconosciuti	0,55%	0,74%		
TOTALE DIMESSI di cui:	903	952	3.770.800	3.613.279
Bologna e provincia	47,84%	50,95%	1.658.401	1.732.798
Fuori provincia	13,18%	11,55%	492.655	479.638
Fuori regione	38,32%	36,76%	1.602.971	1.384.464
Stranieri o sconosciuti	0,66%	0,74%	16.774	16.379
DEGENZA MEDIA	7,03	7,57		
DEGENZA MEDIA (transitati)	6,73	6,78		
% Occupazione Media (calcolo su 7 giorni)	70,1%	70,9%		
% Occupazione Media (calcolo su 5 giorni)	98%	99%		

DETTAGLIO PER UO PERIODO Gennaio Dicembre 2016-2017

	AMMESSI		DIMESSI		IMPORTO		DEGENZA MEDIA (transitati)	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
616 - Dermatologia - Patrizi	94	74	100	84	290.853	206.029	5,13	4,7
629 - Medicina Interna - Borghi	35	34	32	32	99.004	75.950	7,14	3,6
655 - Diabetologia - ff Pagotto	23		23		94.372		8,	
658 - Medicina Interna - Vincenzo Stanghellini		25		22		46.625		4,7
681 - Semeiotica Medica - ff Trevisani	333	383	333	383	1.523.651	1.653.893	7,7	7,5
682 - Medicina Interna - Bolondi	373	407	368	397	1.602.894	1.499.771	6,27	6,9
690 - Angiologia e Malattie della Coagulazione-ffCosmi	48	29	47	34	160.026	131.011	5,82	6,8



Degenza Week Surgery AOSP presso Budrio PERIODO Gennaio Dicembre 2016-2017

N.B: Si ricorda che il 10/02/2014 sono partiti i percorsi di Ernie, Colecisti e Proctologia, mentre il 01/12/2014 la Chirurgia Plastica e la Chirurgia Andrologica, il 01/05/2015 la Chirurgia Vascolare ed, infine, il 24/03/2017 la Dermatologia.
I percorsi prevedono il Fattore Asa 1 o 2 e la presenza come prima procedura di uno dei seguenti MPR:
Ernie: 530, 531, 532, 534, 535, 536, 537, 538, 539
Colecisti: 512
Proctologia: 490, 491, 494, 495
Chirurgia Plastica: 082, 863, 864, 868
Chirurgia Andrologica: 631, 640
Chirurgia Vascolare: 385, 386

Per effettuare dei confronti corretti con periodi precedenti l'attivazione del percorso a Budrio abbiamo utilizzato l'archivio delle Sale Operatorie e limitato l'estrazione ai soli interventi appartenenti ai percorsi, mentre dopo l'attivazione abbiamo estratto tutto ciò che è stato eseguito per la Divisione OB(Ospedale di Budrio).

	CASI						IMPORTO					
	DO		DH		No SDO/Amb.		TOTALE		DO		DH	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
NUMERO POSTI LETTO MEDI	3,68	3,69	7,36	7,38			11,0	11,1				
	648	508	1.210	1.384	39	8	1.897	1.900				
ANMESSI	78%	76%	80%	79%	85%	88%	80%	78%				
	8%	6%	5%	6%	3%		6%	6%				
	14%	18%	14%	15%	0	13%	14%	16%				
		1%	0%	0,2%	0		0%	0,3%				
DIMESSI	610	487	1.212	1.382			1.822	1.869	1.201.801	1.019.307	1.608.988	1.891.991
	79%	76%	80%	79%			80%	78%	960.555	806.708	1.329.794	1.554.544
	7%	6%	5%	6%			6%	6%	74.800	68.173	74.856	98.055
	14%	17%	14%	15%			14%	16%	166.446	140.311	199.345	235.623
Stranieri o sconosciuti		1%	0%	0,2%			0%	0,3%		4.116	4.993	3.768
NUMERO INTERVENTI CHIUSI	536	425	1.140	1.337	39	8	1.715	1.770				
GIORNATE DI DEGENZA	1080	897										
DEGENZA MEDIA (transitati)	1,8	2,4										
% Occupazione Media	120%	127%										

DETTAGLIO PER UO PERIODO Gennaio Dicembre 2016-2017

	CASI						IMPORTO					
	DO		DH		No SDO/Amb.		TOTALE		DO		DH	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
COLECISTI	102	84				1	102	85	325.365	272.243		325.365
	9	6					9	6	32.204	17.739		32.204
	28	22				1	28	23	98.459	70.880		98.459
	5	4					5	4	17.240	11.675		17.240
	10	8					10	8	31.942	31.926		31.942
	154	124				2	154	126	505.210	404.464		505.210
ERNIE												



CASI																IMPORTO									
DO		DH		No SDO/Amb.		TOTALE		DO		DH		No SDO/Amb.		TOTALE											
2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017										
608 - Chirurgia Generale - Minni																									
156	137	191	234	16	2	363	373	429.750	358.009	257.583	318.167			687.333	676.176										
610 - Chirurgia Generale - Cola																									
5	13	19	8			24	21	10.952	35.467	25.657	10.601			36.609	46.067										
611 - Chirurgia Generale - Poggioli																									
52	32	66	23	1	2	119	57	87.484	64.197	89.021	31.182			176.505	95.378										
6CT - Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon																									
2		1	1			3	1	2.785		1.319	1.319			4.104	1.319										
6P2 - Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera																									
5	3	12	9			17	12	10.291	4.447	16.125	12.169			26.416	16.616										
Totali																									
220	185	289	275	17	4	526	464	541.263	462.119	389.704	373.437			930.967	835.556										
PROCTOLOGIA																									
608 - Chirurgia Generale - Minni																									
8	13	4	3			12	16	8.737	16.807	4.187	3.110			12.925	19.917										
610 - Chirurgia Generale - Cola																									
31	17	27	41	1		59	58	39.788	21.204	28.136	42.870			67.925	64.074										
611 - Chirurgia Generale - Poggioli																									
32	23	88	103	1		121	126	40.196	25.909	93.651	109.918			133.847	135.826										
6P2 - Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera																									
8	13	13	14			21	27	8.697	14.566	13.380	14.497			22.077	29.064										
Totali																									
79	66	132	161	2		213	227	97.419	76.485	139.355	170.395			236.774	248.881										
CHIRURGIA PLASTICA																									
608 - Chirurgia Generale - Minni																									
3	3	15	34	2		20	37	3.722	9.324	23.101	57.137			26.823	66.461										
610 - Chirurgia Generale - Cola																									
1		1	2			2	2	2.053		1.580	3.427			3.633	3.427										
611 - Chirurgia Generale - Poggioli																									
1	1	9	17			10	18	933	4.254	13.360	26.213			14.293	30.468										
613 - Chirurgia Plastica - Cipriani																									
1		143	136	3		147	136	1.663		254.815	242.948			256.478	242.948										
616 - Dermatologia - Patrizi																									
			112				112				202.250			202.250											
6P2 - Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera																									
		1	6			1	6			1.785	10.778			1.785	10.778										
Totali																									
6	4	169	307	5		180	311	8.372	13.578	294.640	542.753			303.012	556.332										
CHIRURGIA ANDROLOGICA																									
613 - Chirurgia Plastica - Cipriani																									
			1				1				1.785				1.785										
6AD - SSD Andrologia - Colombo																									
		251	259	11		262	259		324.620	319.886			324.620	319.886											
Totali																									
		251	260	11		262	260		324.620	321.671			324.620	321.671											
CHIRURGIA VASCOLARE																									
608 - Chirurgia Generale - Minni																									
	1						1		1.669					1.669											
613 - Chirurgia Plastica - Cipriani																									
		1				1				1.669				1.669											
615 - Chirurgia Vascolare - Stella																									
8	4	134	135	2	1	144	140	13.349	6.674	223.592	225.261			236.941	231.935										
Totali																									
8	5	135	135	2	1	145	141	13.349	8.343	223.61	225.261			238.610	233.604										
ALTRO (ASA >= 3 e altri interventi)																									
608 - Chirurgia Generale - Minni																									
15	18	24	27	1	1	40	46	52.378	82.581	30.759	36.068			83.137	118.649										
610 - Chirurgia Generale - Cola																									
13	6	31	33			44	39	52.256	14.498	36.936	38.228			89.192	52.727										
611 - Chirurgia Generale - Poggioli																									
40	16	78	90	1		119	106	76.584	19.411	69.452	80.211			146.037	99.623										
613 - Chirurgia Plastica - Cipriani																									
1	1	19	32			20	33	1.780	5.054	34.955	58.870			36.735	63.924										
616 - Dermatologia - Patrizi																									
			3				3				5.354			5.354											
6AD - SSD Andrologia - Colombo																									
		3	3			3	3			4.701	5.582			4.701	5.582										
6P2 - Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera																									
		9	11			9	11			8.295	10.201			8.295	10.201										
Totali																									
69	41	164	199	2	1	235	241	182.998	121.545	185.098	234.515			368.096	356.060										
Totale complessivo dei soli interventi associati al ricovero																									
536	425	1140	1337	39	8	1715	1770	1.348.610	1.088.536	1.558.678	1.868.032			2.907.288	2.956.567										



MONITORAGGIO PERCORSI DI CHIRURGIA GENERALE

Gennaio Dicembre 2016-2017

PERCORSO PANCREAS

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.pancreas)

Indicatore	Budget 2017	Anno 2016	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
INTERVENTI - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO >	102,	79,	79,	72,	72	70,59 %
Chirurgia Generale - Minni		55,	55,	50,	50	
Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon		22,	22,	21,	21	
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera		2,	2,			
Chirurgia Generale - Poggioli				1,		
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO <	1,66	1,9	1,88	4,1	4,1	0,00 %

PERCORSO FEGATO

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.fegato)

Indicatore	Budget 2017	Anno 2016	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
INTERVENTI - PERCORSO FEGATO >	250,	228,	228,	209,	209	83,60 %
Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon		207,	207,	178,	178	
Chirurgia Generale - Cola		10,	10,	11,	11	
Chirurgia Generale - Minni		5,	5,	11,	11	
Chirurgia Generale - Poggioli		4,	4,	3,	3	
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera		2,	2,	6,	6	
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO FEGATO <	2,5	2,9	2,88	2,98	2,98	80,94 %



PERCORSO VIE BILIARI

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.vie biliari)						
Indicatore	Budget 2017	Anno 2016	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
INTERVENTI - PERCORSO VIE BILIARE	>	33,	33,	13,	13	32,50 %
Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon		28,	28,	11,	11	
Chirurgia Generale - Minni		3,	3,	2,	2	
Chirurgia Generale - Poggioli		1,	1,			
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera		1,	1,			
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO VIE BILIARI	<	4,2	4,24	19,8	19,8	0,00 %

PERCORSO ALIMENTARE

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.alimentare)						
Indicatore	Budget 2017	Anno 2016	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
INTERVENTI - PERCORSO ALIMENTARE	>	1.586,	1.586,	1.495,	1.495	95,34 %
Chirurgia Generale - Poggioni		869,	869,	828,	828	
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera		443,	443,	425,	425	
Chirurgia Generale - Minni		104,	104,	87,	87	
Chirurgia Generale - Cola		98,	98,	82,	82	
Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon		72,	72,	73,	73	

PERCORSO MAMMELLA

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.mammella)						
Indicatore	Budget 2017	Anno 2016	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
INTERVENTI - PERCORSO MAMMELLA	>	552,	552,	563,	563	101,99 %
Chirurgia Generale - Taffurelli		550,	550,	562,	562	
Chirurgia Generale - Minni		1,	1,	1,	1	
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera		1,	1,			
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO MAMMELLA	<	0,12	0,1	0,13	0,13	88,99 %



DEGENZA REPARTI LIBERA PROFESSIONE - Gennaio Dicembre 2016-2017

1

CASI										IMPORTO			
Nuove Patologie			Palagi		Totale		Nuove Patologie			Palagi		Totale	
12m16	12m17		12m16	12m17	12m16	12m17	12m16	12m17		12m16	12m17	12m16	12m17
NUMERO POSTI LETTO													
	7,9	7,9	5,0	5,1									
DIMESSI	473	454	219	180	692	634	850.846	925.275		424.562	346.820	1.275.408	1.272.095
Bologna e provincia	67,4%	67,2%	56,6%	65,6%	64,0%	66,7%	514.197	516.173		262.267	212.166	776.464	728.339
Fuori provincia	13,7%	13,9%	16,9%	15,0%	14,7%	14,2%	142.238	120.233		61.244	59.426	203.481	179.659
Fuori regione	17,5%	16,3%	24,2%	17,8%	19,7%	16,7%	172.391	220.784		89.724	68.367	262.115	289.151
Stranieri o sconosciuti	1,3%	2,6%	2,3%	1,7%	1,6%	2,4%	22.020	68.085		11.327	6.861	33.347	74.947
GIORNATE DI DEGENZA	1.542	1.616	760	512	2.302	2128							
DEGENZA MEDIA	3,26	3,56	3,47	2,84	3,33	3,36							
% Occupazione Media (calcolo su 7 giorni)	53,0 %	56,0 %	41,7 %	28,4 %									
% Occupazione Media (calcolo su 5 giorni)	73,6 %	78,0 %	57,4 %	39,9 %									
ONERE DEGENZA ALP	467	451	197	159	664	610	835.481	918.115		323.920	245.783	1.159.401	1.163.899
Valore DRG 50%	445	416	192	154	637	570	763.322	784.445		312.593	238.482	1.075.915	1.022.927
Valore DRG 100%	22	35	5	5	27	40	72.159	133.671		11.327	7.301	83.486	140.972
ONERE DEGENZA SSN	6	3	22	21	28	24	15.365	7.160		100.642	101.037	116.007	108.197

DETTAGLIO CASI ONERE ALP - Gennaio Dicembre 2016-2017

CASI										IMPORTO			
Nuove Patologie			Palagi		Totale		Nuove Patologie			Palagi		Totale	
12m16	12m17		12m16	12m17	12m16	12m17	12m16	12m17		12m16	12m17	12m16	12m17
ONERE ALP													
DIMESSI	467	451	197	159	664	610	835.481	918.115		323.920	245.783	1.159.401	1.163.899
Bologna e provincia	67,9%	67,0%	55,8%	66,0%	64,3%	66,7%	509.485	509.013		201.655	160.162	711.140	669.176
Fuori provincia	13,5%	14,0%	17,3%	15,7%	14,6%	14,4%	133.386	120.233		48.670	45.642	182.056	165.875
Fuori regione	17,3%	16,4%	24,4%	16,4%	19,4%	16,4%	170.590	220.784		62.268	33.117	232.858	253.901
Stranieri o sconosciuti	1,3%	2,7%	2,5%	1,9%	1,7%	2,5%	22.020	68.085		11.327	6.861	33.347	74.947
GIORNATE DI DEGENZA	1.513	1.594	636	424	2.149	2018							



DEGENZA MEDIA	3,24	3,53	3,23	2,67	3,24	3,31				
---------------	------	------	------	------	------	------	--	--	--	--

DETTAGLIO CASI ONERE SSN - Gennaio Dicembre 2016-2017

ONERE SSN	CASI						IMPORTO					
	Nuove Patologie		Palagi		Totale		Nuove Patologie		Palagi		Totale	
	12m16	12m17	12m16	12m17	12m16	12m17	12m16	12m17	12m16	12m17	12m16	12m17
DIMESSI	6	3	22	21	28	24	15.365	7.160	100.642	101.037	116.007	108.197
	33,3%	100,0%	63,6%	61,9%	57,1%	66,7%	4.711	7.160	60.612	52.003	65.324	59.163
Bologna e provincia												
Fuori provincia												
Fuori regione												
Stranieri o sconosciuti												
GIORNATE DI DEGENZA	29	22	124	88	153	110						
DEGENZA MEDIA	4,83	7,33	5,64	4,19	5,46	4,58						



CONFRONTO GENNAIO DICEMBRE 2016-2017
UNITO SOCCORSO 2015-2016

Confronto Gennaio Dicembre 2016-2017

	AFFERTI				% RICOVERI		% bianchi		% verdi		% gialli		% rossi	
	gen-dic 16		gen-dic 17		gen-dic 16		gen-dic 16		gen-dic 16		gen-dic 16		gen-dic 16	
	Δ ass	Δ %	Δ ass	Δ %	gen-dic 16	gen-dic 17	gen-dic 16	gen-dic 17	gen-dic 16	gen-dic 17	gen-dic 16	gen-dic 17	gen-dic 16	gen-dic 17
PS Generale	71.994	-0,9 %	-629	-0,9 %	27,74 %	27,71 %	18,3 %	17,0 %	55,3 %	53,7 %	24,0 %	26,8 %	2,44 %	2,48 %
PS Ostetrico Ginecologico	12.502	-5,4 %	-672	-5,4 %	35,84 %	36,64 %	25,5 %	26,0 %	74,4 %	73,9 %	0,0 %	0,08 %	0,02 %	0,0 %
PS Oculistico	21.719	-163	-0,8 %	-0,9 %	0,99 %	0,90 %	88,6 %	89,5 %	10,6 %	9,8 %	0,72 %	0,71 %		
PS Ortopedico	12.906	-442	-3,4 %	-3,4 %	7,48 %	7,12 %	21,3 %	19,0 %	71,4 %	72,8 %	7,4 %	8,20 %	0,02 %	
PS Pediatrico	23.282	-1.089	-4,7 %	-4,7 %	8,68 %	9,67 %	31,1 %	35,0 %	63,9 %	60,5 %	4,9 %	4,29 %	0,15 %	0,2 %
Azienda	142.403	-2.995	-2,1 %	-2,1 %	19,42 %	19,61 %	32,0 %	32,0 %	53,0 %	51,4 %	13,7 %	15,3 %	1,3 %	1,3 %
PS Generale + Oculistico	93.713	-792	-0,8 %	-0,8 %	21,54 %	21,49 %	34,60 %	33,83 %	44,9 %	43,5 %	18,6 %	20,8 %	1,9 %	1,9 %

di cui OBI e Letti Tecnici	Accessi OBI e LETTI TECNICI				% OBI su Affertiti				Accessi OBI seguiti da RICOVERO			
	gen-dic 16		gen-dic 17		gen-dic 16		gen-dic 17		gen-dic 16		gen-dic 17	
	Δ ass	Δ %	Δ ass	Δ %	gen-dic 16	gen-dic 17	gen-dic 16	gen-dic 17	gen-dic 16	% Ric su OBI fatte	Std DGR 24/2005	Std DGR 24/2005
PS Generale	10.517	-3,1 %	-330	-3,1 %	14,6 %	14,3 %	14,3 %	14,3 %	6,341,	63,52 %	62,25 %	<40%
PS Pediatrico	1.363	9,2 %	125	9,2 %	5,9 %	6,7 %	6,7 %	6,7 %	147,	10,79 %	10,62 %	
PS Ostetrico Ginecologico	581	75	12,9 %	12,9 %	4,6 %	5,5 %	5,5 %	5,5 %	52,	8,95 %	13,87 %	

Monitoraggio economico per ricoveri da Policlinico a strutture Private
Ricoveri da PRONTO SOCCORSO

fonte dati Sistema Informativo Aziendale di PS

	gen-dic 16	gen-dic 17	Δ ass	Δ %
Il.OO. Rizzoli	2	2	+0	
Ospedale Bellaria	157	152	-5	-3,2%
Altri Ospedali AUSL Bologna	206	219	+13	6,3%
Totale Ospedali ASL Bologna	363	371	+8	2,2%
Villa Erbosa	911	557	-344	-37,8%
Villa Laura	802	815	+13	1,6%
Villa Nigrisoli	704	698	-6	-0,9%
Villa Torri	1			
Villa Regina	3			
Totale Case di Cura	2421	2080	-341	-14,1%
Medicine Aziendali	7.311	7.436	+125	1,7%
Altre strutture	31	104	+73	235,5%
Non indicato	2	2		
Totale netto Il.OO.Rizzoli	10.128	9.993	-135	-1,3%
Totale complessivo	10.130	9.995	-135	-1,3%



Dettaglio ricoveri in Medicina Aziendali	Urgenti da PS (Tot. ingressi da PS + Trasf da Med Urg.)				Programmati (N°ric. progr.+ric. di istituto+ricorso diretto)				Trasferimenti da sistema emergenza				Altri trasferimenti				Totale Transiti			
	gen-dic 16	gen-dic 17	Δ ass	Δ %	gen-dic 16	gen-dic 17	Δ ass	Δ %	gen-dic 16	gen-dic 17	Δ ass	Δ %	gen-dic 16	gen-dic 17	Δ ass	Δ %	gen-dic 16	gen-dic 17	Δ ass	Δ %
Totale Geriatrie	3.144	3.282	138	4,4%	40	45	5	12,5%	44	42	-2	-4,5%	152	142	-10	-6,6%	3.380	3.511	131	
Medicine Aziendali	7.311	7.436	125	1,7%	1.384	1.452	68	4,9%	133	122	-11	-8,3%	670	686	16	2,4%	9.498	9.696	198	
TOTALE RICOVERI	10.455	10.718	263	2,5%	1.424	1.497	73	5,1%	177	164	-13	-7,3%	822	828	6	0,7%	12.878	13.207	329	

Dettaglio ricoveri in Medicina Aziendali	Incidenza Urgenti da Ps su tot.	
	gen-dic 15	gen-dic 16
Geriatriche (Lunardelli - Calogero)	93,02%	93,48%
Medicine Aziendali	76,97%	76,69%

AMBULATORIALE: GENNAIO DICEMBRE 2016 - 2017

TOTALE EROGATO ATTIVITA' AMBULATORIALE (SPECIALISTICA+DIALISI+PRESTAZIONI PS NON SEGUITE DA RICOVERO)

TOTALE

	Bologna		Imola		RER non BO e Imola		Fuori RER		Stranieri e Non Indicato		Totali Azienda	
	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo
Gennaio Dicembre 2016	2.379.971	55.119.515	97.854	2.642.341	252.661	6.940.170	327.398	10.652.507	29.358	446.650	3.087.242	75.801.182
Gennaio Dicembre 2017	2.684.249	58.143.684	122.164	3.146.425	285.256	7.454.677	359.816	11.012.013	32.552	550.670	3.484.037	80.307.468
Variazione assoluta	304.278	3.024.169	24.310	504.084	32.595	514.507	32.418	359.506	3.194	104.020	396.795	4.506.286
Var. %	13%	5,5%	25%	19%	13%	7%	10%	3%	11%	23%	13%	5,9%

DI CUI SPECIALISTICA

	Bologna		Imola		RER non BO e Imola		Fuori RER		Stranieri e Non Indicato		Totali Azienda	
	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo
Gennaio Dicembre 2016	1.378.520	38.520.747	74.988	2.381.829	211.500	6.394.240	247.322	9.751.168	9.070	219.434	1.921.400	57.267.418
Gennaio Dicembre 2017	1.702.861	42.274.339	96.618	2.860.078	245.384	6.985.130	276.383	10.119.005	11.316	314.597	2.332.562	62.553.150
Variazione assoluta	324.341	3.753.592	21.630	478.249	33.884	590.891	29.061	367.838	2.246	95.163	411.162	5.285.733
Var. %	24%	10%	29%	20%	16%	9%	12%	3,77%	25%	43%	21%	9%

DI CUI DIALISI

	Bologna		Imola		RER non BO e Imola		Fuori RER		Stranieri e Non Indicato		Totali Azienda	
	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo
Gennaio Dicembre 2016	440.721	10.287.176	12.952	140.630	23.779	342.343	24.193	292.132	796	28.069	502.441	11.090.349
Gennaio Dicembre 2017	415.941	9.560.138	14.578	158.111	21.875	263.707	23.584	253.283	1.072	38.254	477.050	10.273.493
Var. %	-24.780	-727.038	1.626	17.481	-1.904	-78.636	-609	-38.849	276	10.185	-25.391	-816.857
	-6%	-7%	13%	12%	-8%	-23%	-3%	-13%	35%	36%	-5%	-7%

DI CUI PRONTO SOCCORSO PAZIENTI DIMESSI

	Bologna		Imola		RER non BO e Imola		Fuori RER		Stranieri e Non Indicato		Totali Azienda	
	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo
Gennaio Dicembre 2016	560.730	6.311.591	9.914	119.882	17.382	203.588	55.883	609.208	19.492	199.147	663.401	7.443.415
Gennaio Dicembre 2017	565.447	6.309.206	10.968	128.235	17.997	205.840	59.849	639.725	20.164	197.819	674.425	7.480.825
Var. %	4.717	-2.385	1.054	8.353	615	2.252	3.966	30.517	672	-1.328	11.024	37.410
	1%	0%	11%	7%	4%	1%	7%	5%	3%	-1%	2%	1%

Fonte dati: Erogato di Pronto Soccorso con Motivo Dimissione: DIMISSIONE AL CURANTE, TRASFERITO ALTRO OSPEDALE SI ALLONTANA, INVIATO DS, RIFIUTA RICOVERO



EROGATO ATTIVITA' AMBULATORIALE: RAGGRUPPAMENTI PRESTAZIONI

PERIODO: GENNAIO DICEMBRE 2016 - 2017

DIALISI		Bologna				Imola				RER non BO e Imola				Fuori RER				Stranieri e Non Noti				Totali Azienda			
		2016	2017(*)	Δ ass	17/16	2016	2017(*)	Δ ass	17/16	2016	2017(*)	Δ ass	17/16	2016	2017(*)	Δ ass	17/16	2016	2017(*)	Δ ass	17/16	2016	2017(*)	Δ ass	17/16
Prestazioni dialitiche	N. Prest.	83.587	78.526	-5.061	-6,05 %	1.161	768	-393	-33,85 %	2.249	1.481	-768	-34,15 %	1.673	1.317	-356	-21,28 %	192	492	300	156,25 %	88.862	82.584	-6.278	-7,06 %
	Importo.	7.564.894	6.960.815	-595.079	-7,87 %	60.164	64.139	3.975	6,61 %	172.892	116.972	-55.921	-32,34 %	119.593	82.910	-36.683	-30,67 %	22.580	29.673	7.093	31,42 %	7.940.124	7.263.510	-676.614	-8,52 %
Prestazioni di supporto alla dialisi	N. Prest.	357.134	337.415	-19.719	-5,52 %	11.791	13.810	2.019	17,12 %	20.394	21.530	1.136	5,58 %	22.520	22.267	-253	-1,12 %	604	580	-24	-3,97 %	413.579	394.466	-19.113	-4,62 %
	Importo.	2.722.282	2.590.323	-131.959	-4,85 %	80.466	93.972	13.506	16,79 %	169.450	146.735	-22.715	-13,41 %	172.538	170.373	-2.166	-1,26 %	5.489	8.581	3.092	56,32 %	3.150.225	3.009.983	-140.242	-4,45 %
Prestazioni	N. Prest.	440.721	415.941	-24.780	-5,62 %	12.952	14.578	1.626	12,55 %	23.779	21.875	-1.904	-8,01 %	24.193	23.584	-609	-2,52 %	796	1.072	276	34,67 %	502.441	477.050	-25.391	-5,05 %
	Importo.	10.287.176	9.560.138	-727.038	-7,07 %	140.630	158.111	17.481	12,43 %	342.343	263.707	-78.636	-22,97 %	292.132	253.283	-38.849	-13,30 %	28.069	38.254	9.185	36,29 %	11.090.349	10.273.493	-816.857	-7,37 %

di cui per		Bologna				Imola				RER non BO e Imola				Fuori RER				Stranieri e Non Noti				Totali Azienda			
		2016	2017(*)	Δ ass	17/16	2016	2017(*)	Δ ass	17/16	2016	2017(*)	Δ ass	17/16	2016	2017(*)	Δ ass	17/16	2016	2017(*)	Δ ass	17/16	2016	2017(*)	Δ ass	17/16
la sola specialistica	N. Prest.	285.523	313.114	27.591	9,66 %	11.054	12.083	1.029	9,31 %	29.869	32.733	2.864	9,22 %	34.018	36.245	2.227	6,55 %	1.256	1.324	68	5,41 %	361.820	395.499	33.679	9,31 %
	Importo.	5.721.889	6.241.156	519.267	9,08 %	216.017	235.748	19.731	9,13 %	580.829	632.758	51.929	8,94 %	664.470	705.305	40.835	6,15 %	25.058	26.349	1.291	5,15 %	7.208.263	7.841.316	633.053	8,78 %
ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA	N. Prest.	15.100	15.258	158	1,05 %	521	556	35	6,72 %	1.514	1.548	34	2,25 %	4.171	4.166	-5	-0,12 %	25	29	4	16,00 %	21.331	21.557	226	1,06 %
	Importo.	609.740	626.352	16.612	2,72 %	23.147	25.305	2.159	9,33 %	63.146	64.704	1.558	2,47 %	288.584	294.488	5.904	2,05 %	798	1.797	999	125,11 %	985.415	1.012.647	27.232	2,76 %
DIAGNOSTICA STRUMENTALE/BLOP/SE	N. Prest.	88.473	90.879	2.406	2,72 %	3.273	3.670	397	12,13 %	10.359	10.825	466	4,50 %	12.302	12.515	213	1,73 %	210	249	39	18,57 %	114.617	118.138	3.521	3,07 %
	Importo.	3.279.990	3.393.712	113.722	3,47 %	121.530	137.040	15.509	12,76 %	361.786	365.139	3.353	0,93 %	558.684	566.048	7.364	1,32 %	8.678	11.774	3.096	35,67 %	4.330.668	4.473.712	143.044	3,30 %
LABORATORIO	N. Prest.	731.545	998.334	266.789	36,47 %	47.950	65.851	17.901	37,33 %	138.142	165.904	27.762	20,10 %	152.562	175.582	23.020	15,09 %	5.454	7.060	1.606	29,45 %	1.075.653	1.412.731	337.078	31,34 %
	Importo.	6.459.456	7.324.319	864.863	13,39 %	533.555	660.791	127.236	23,85 %	2.019.815	2.382.290	362.475	17,95 %	2.358.647	2.649.950	291.303	12,35 %	45.914	52.945	7.031	15,31 %	11.417.387	13.070.296	1.652.908	14,48 %
MICROBIOLOGIA-VIROLOGIA	N. Prest.	52.707	55.292	2.585	4,90 %	2.912	2.963	51	1,75 %	9.325	9.324	-1	-0,01 %	15.466	15.207	-259	-1,67 %	1.288	1.387	99	7,69 %	81.698	84.173	2.475	3,03 %
	Importo.	1.277.816	1.357.429	79.613	6,23 %	86.109	88.800	2.691	3,12 %	302.496	283.596	-18.901	-6,25 %	393.854	361.484	-32.370	-8,22 %	24.942	26.898	1.956	7,85 %	2.085.217	2.118.207	32.990	1,58 %
MEDICINA NUCLEARE	N. Prest.	3.937	3.218	-719	-18,26 %	320	459	139	43,44 %	347	269	-78	-22,48 %	420	367	-53	-12,62 %	11	26	15	136,36 %	5.035	4.339	-696	-13,82 %
	Importo.	657.193	540.568	-116.625	-17,75 %	51.410	72.550	21.140	41,12 %	60.893	49.132	-11.761	-19,31 %	70.914	64.581	-6.333	-8,93 %	1.525	4.338	2.813	184,46 %	841.935	731.169	-110.766	-13,16 %
PET	N. Prest.	5.125	4.865	-260	-5,07 %	546	566	20	3,66 %	1.056	895	-161	-15,25 %	2.491	2.160	-331	-13,29 %	43	73	30	69,77 %	9.261	8.559	-702	-7,58 %
	Importo.	6.548.138	6.208.372	-339.766	-5,19 %	699.612	726.286	26.674	3,81 %	1.351.815	1.145.564	-206.251	-15,26 %	3.181.961	2.760.429	-421.532	-13,25 %	54.821	93.560	38.739	70,66 %	11.836.347	10.934.211	-902.136	-7,62 %
DENSITOMETRIA OSSE	N. Prest.	8.347	8.760	413	4,95 %	358	286	-72	-20,11 %	475	529	54	11,37 %	587	600	13	2,21 %	19	23	4	21,05 %	9.786	10.198	412	4,21 %
	Importo.	315.639	331.337	15.698	4,97 %	13.566	10.821	-2.745	-20,24 %	17.815	19.992	2.178	12,22 %	22.365	22.947	582	2,60 %	717	869	152	21,26 %	370.101	385.966	15.865	4,29 %
ECO-ECOCOLORDOPPLER	N. Prest.	56.834	60.165	3.331	5,86 %	2.645	2.686	41	1,55 %	9.132	9.418	286	3,13 %	10.036	9.801	-235	-2,34 %	240	248	8	3,33 %	76.887	82.318	5.431	7,07 %
	Importo.	2.628.196	2.809.926	181.730	6,91 %	123.391	126.377	2.986	2,42 %	449.927	469.796	19.869	4,42 %	481.968	478.358	-3.610	-0,75 %	11.273	11.542	269	2,38 %	3.694.755	3.895.998	201.242	5,45 %
RX	N. Prest.	30.157	33.781	3.624	12,02 %	576	719	143	24,83 %	1.568	1.778	210	13,39 %	2.002	2.271	269	13,44 %	154	263	109	70,78 %	34.457	38.812	4.355	12,64 %
	Importo.	847.256	919.752	72.496	8,56 %	19.065	20.479	1.414	7,42 %	45.566	51.928	6.362	13,96 %	67.885	76.098	8.213	12,10 %	3.530	7.452	3.922	111,12 %	983.302	1.075.709	92.407	9,40 %
RM	N. Prest.	5.639	6.505	866	15,36 %	385	418	33	8,57 %	1.249	1.456	207	16,57 %	1.676	1.766	90	5,37 %	40	83	43	107,50 %	8.989	10.228	1.239	13,78 %
	Importo.	1.300.239	1.514.853	214.613	16,51 %	92.776	102.524	9.749	10,51 %	321.467	375.635	54.167	16,85 %	448.145	448.145	0	0,00 %	9.528	20.620	11.092	116,42 %	2.148.102	2.461.776	313.674	14,60 %
TC	N. Prest.	17.443	16.881	-562	-3,22 %	913	883	-30	-3,29 %	2.669	2.690	21	0,79 %	3.836	3.658	-178	-4,64 %	88	149	61	69,32 %	24.949	24.261	-688	-2,76 %
	Importo.	2.432.529	2.374.977	-57.552	-2,37 %	130.460	126.898	-3.561	-2,69 %	398.281	402.983	4.702	1,18 %	567.491	542.580	-24.911	-4,39 %	11.985	19.973	8.988	66,65 %	3.540.745	3.467.411	-73.334	-2,07 %
RADIOTERAPIA	N. Prest.	23.743	24.304	561	2,36 %	1.400	2.053	653	46,64 %	1.720	2.302	582	33,84 %	3.230	4.366	1.136	35,17 %	159	242	83	52,20 %	30.252	33.267	3.015	9,97 %
	Importo.	2.341.429	2.527.927	186.498	7,97 %	147.691	224.244	76.553	51,83 %	180.521	249.655	69.134	38,30 %	330.696	450.018	119.322	36,08 %	18.066	26.381	8.315	46,03 %	3.018.403	3.478.225	459.822	15,23 %
TERAPIA FISICA-RRF	N. Prest.	5.112	5.399	287	5,61 %	187	270	83	44,39 %	478	505	27	5,65 %	292	366	74	25,34 %	7	6	-1	-14,29 %	6.076	6.546	470	7,74 %
	Importo.	39.331	42.267	2.937	7,47 %	1.493	1.989	496	33,22 %	3.775	4.007	232	6,15 %	2.202	2.930	728	33,04 %	56	57	1	1,79 %	46.857	51.250	4.393	9,38 %
CHEMOTERAPIA	N. Prest.	3.978	19.081	15.103	379,66 %	268	1.504	1.236	461,19 %	424	2.365	1.941	457,78 %	717	3.165	2.448	341,42 %		51			5.387	26.166	20.779	385,72 %
	Importo.	553.085	2.494.120	1.941.035	350,95 %	35.520	204.670	169.150	476,21 %	57.945	320.170	262.225	452,54 %	103.260	426.910	323.650	313,43 %		6.610			749.810	3.452.480	2.702.670	360,45 %
PREST TERAPeutICHE/CHIRURGICHE/MEDICHE	N. Prest.	40.922	42.909	1.987	4,86 %	1.558	1.544	-14	-0,90 %	2.927	2.742	-185	-6,32 %	3.308	3.891	583	17,62 %	68	95	27	39,71 %	48.783	51.181	2.398	4,92 %
	Importo.	3.301.690	3.359.230	57.540	1,74 %	81.098	90.689	9.591	11,1																



EROGATO ATTIVITA' AMBULATORIALE: DETTAGLIO PER DIPARTIMENTO E UNITA' OPERATIVA
PERIODO: GENNAIO DICEMBRE 2016 - 2017

SPECIALISTICA E DIALISI											
Bologna			Imola			RER non BO e Imola			Fuori RER		
2016	2017(*)	17/16	2016	2017(*)	17/16	2016	2017(*)	17/16	2016	2017(*)	17/16
DIPARTIMENTO DELLA MEDICINA DIAGNOSTICA E DELLA PR Dott.ssa Golfieri - 101											
Unità Operativa											
Anatomia e fisiologia	Pre	10.118	8.689	-14,12 %	333	718	657	-8,50 %	1.232	1.092	-11,36 %
Patologia Prof. D'Errico - ANP3	Val	389.951	345.492	-11,40 %	12.434	26.068	22.518	-13,62 %	51.412	45.415	-11,66 %
Anestesiologia ff Prof. Melotti	Pre	64	144	125,00 %	2	3	16	433,33 %	12	23	91,67 %
- ANEAL	Val	14.594	24.906	70,66 %	440	465	2.738	489,28 %	2.639	4.083	54,72 %
Attività integrata	Pre	6	9	50,00 %	1	1	1	-100,00 %	2	2	0 %
Anat. Patologica - ANPDE	Val	237	274	15,67 %	22	22	44	100,00 %	44	44	0 %
Laboratorio Unico	Pre	27.330	21.648	-20,79 %	1.422	1.574	1.294	-17,79 %	1.996	1.815	-9,07 %
Metropolitano Dott.ssa Mandini	Val	190.668	151.347	-20,62 %	11.003	10.969	9.615	-12,34 %	13.906	13.004	-6,49 %
Medicina del Lavoro Prof. Violante - MELA	Pre	73	75	2,74 %	3	12	9	-25,00 %	57	45	-21,05 %
	Val	850	945	11,13 %	18	266	151	-43,12 %	1.152	922	-19,90 %
Microbiologia Prof. Re - MICR	Pre	61.993	64.366	3,83 %	3.630	10.305	10.379	0,72 %	16.258	16.262	0,02 %
Radiologia Dott.ssa Golfieri - RAD4	Val	1.546.789	1.615.638	4,45 %	106.173	353.879	333.201	-5,84 %	449.828	423.424	-5,87 %
Radiologia - ff Prof. Morganti RAD3	Pre	15.957	16.325	2,31 %	554	1.710	1.860	8,77 %	2.641	2.746	3,98 %
	Val	1.177.710	1.315.645	11,71 %	63.015	239.191	261.998	9,54 %	362.573	384.479	6,04 %
Radiologia Prof. Zompatori - RADU	Pre	59.042	62.971	6,65 %	2.151	5.520	5.844	5,87 %	6.633	6.779	2,20 %
	Val	4.063.964	4.161.652	2,40 %	202.818	557.798	602.062	7,94 %	709.305	692.561	-2,36 %
	Pre		2								
	Val		43								
Totale Prest.		174.583	174.229	-0,20 %	8.096	19.842	20.060	1,10 %	28.829	28.764	-0,23 %
Totale Valore		7.384.764	7.615.941	3,13 %	395.923	1.188.635	1.232.305	3,67 %	1.590.815	1.563.932	-1,69 %
DIPARTIMENTO DELL' EMERGENZA - URGENZA Dott. Cavazza - 102											
Unità Operativa											
Anestesiologia e Terapia del dolore Prof. Melotti - ANET	Pre	3.334	3.795	13,83 %	89	113	182	61,06 %	117	113	-3,42 %
Prog.Dip. Area Med Int. a supporto Dip. Emergenza Prof. Lenzi - PDMINTE	Val	93.991	97.263	3,48 %	2.387	3.341	5.047	51,06 %	3.872	3.515	-9,22 %
Ortopedia e Traumatologia Dott. Laus - ORTO	Pre	4.956	4.282	-6,83 %	219	363	398	9,64 %	487	442	-9,24 %
	Val	124.347	118.285	-4,88 %	5.304	9.110	10.229	12,29 %	13.351	12.127	-9,17 %
Progr. Dip. Chirurgia In Urgenza Dott. Cervellera - PDCHUR	Pre	7.472	7.339	-1,78 %	125	180	182	1,11 %	459	483	5,23 %
	Val	473.978	468.916	-1,07 %	14.336	16.817	15.366	-8,62 %	36.453	33.545	-7,98 %
Progr. Dip. Chirurgia In Urgenza Dott. Cervellera - PDCHUR	Pre	1.204	781	-35,13 %	10	37	29	-21,62 %	195	130	-33,33 %
	Val	15.535	12.272	-21,00 %	185	439	356	-18,85 %	2.229	1.875	-15,87 %
Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza Dott. Cavazza - PRSO	Pre	41	34	-17,07 %					5	4	-20,00 %
	Val	1.983	1.754	-11,56 %			302	242	302	242	-20,00 %
Totale Prest.		16.647	16.231	-2,50 %	443	693	791	14,14 %	1.263	1.172	-7,21 %
Totale Valore		709.834	698.489	-1,60 %	22.213	29.707	31.000	4,35 %	56.207	51.304	-8,72 %
DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALA Prof. Faldella - 103											
Unità Operativa											
Anestesiologia e Rianimazione Dott. Caramelli - ANEM	Pre	49	56	14,29 %		6	23	283,33 %	5	2	-60,00 %
	Val	601	755	25,71 %		95	370	291,54 %	90	41	-54,44 %
Chirurgia Generale Prof. Taffurelli - CHIU1	Pre	736	924	25,54 %	22	31	32	3,23 %	65	66	1,54 %
	Val	19.359	23.868	23,29 %	560	547	744	36,06 %	1.610	1.673	3,89 %
Chirurgia Pediatrica Prof. Lima - CPED	Pre	1.495	1.575	5,35 %	114	280	224	-20,00 %	199	199	0 %
	Val	28.739	31.149	8,38 %	2.257	5.126	4.203	-18,01 %	3.482	3.363	-3,44 %
Day Service Ambulatorio Percorso Mammella - ASI - DSVASI	Pre	6	1	-83,33 %		2		-100,00 %	1		-100,00 %
	Val	179	30	-83,37 %		72	30	-100,00 %	30		-100,00 %
Disturbi Identità di genere PDIG	Pre	12	8	-33,33 %		7	8	14,29 %	14	11	-21,43 %
	Val	249	147	-41,12 %		257	299	16,34 %	461	416	-9,76 %
Genetica Medica Prof. Seri - GENE	Pre	3.004	4.180	39,15 %	258	1.588	2.450	54,28 %	1.685	2.165	28,49 %
	Val	1.172.457	1.416.693	20,83 %	99.402	710.733	935.742	31,66 %	852.869	1.108.519	29,98 %



		Bologna			Imola			RER non BO e Imola			Fuori RER			Stranieri e Non Noti			Totale Azienda		
		2016	2017(*)	17/16	2016	2017(*)	17/16	2016	2017(*)	17/16	2016	2017(*)	17/16	2016	2017(*)	17/16	2016	2017(*)	17/16
Ginecologia e fisiopatologia della Riproduzione Dott. Seracchioli - GIEN	Pre	14.844	15.143	2,01 %	858	754	-12,12 %	3.479	3.099	-10,92 %	4.109	3.304	-19,59 %	22	31	40,91 %	23.312	22.331	-4,21 %
	Val	405.189	418.330	3,24 %	22.429	20.050	-10,61 %	95.821	85.802	-10,46 %	108.653	89.269	-17,84 %	643	996	54,99 %	632.735	614.447	-2,89 %
Neonatalogia Prof. Faldella - NEON	Pre	2.503	2.369	-5,35 %	176	169	-3,98 %	436	476	9,17 %	220	183	-16,82 %	13	13	0,00 %	3.348	3.210	-4,12 %
	Val	37.382	34.790	-6,93 %	2.604	2.311	-11,25 %	6.105	6.172	1,11 %	2.806	2.410	-14,14 %	218	203	-6,84 %	49.115	45.885	-6,58 %
Neuropsichiatria Infantile Prof. Franzoni - NPIDCA	Pre	5.780	6.302	9,03 %	376	485	28,99 %	1.334	1.514	13,49 %	549	666	21,31 %	12	10	-16,67 %	8.051	8.977	11,50 %
	Val	142.322	153.993	8,20 %	10.229	12.768	24,82 %	34.667	41.334	19,23 %	16.977	19.900	17,22 %	232	227	-2,16 %	204.427	228.222	11,64 %
Ostetricia e Medicina dell'Eta Prenatale Prof. Rizzo - MDPREN	Pre	8.984	9.012	0,31 %	826	632	-23,49 %	2.632	2.497	-5,13 %	1.279	1.322	3,36 %	113	80	-29,20 %	13.834	13.543	-2,10 %
	Val	495.818	457.591	-7,71 %	35.191	25.547	-27,40 %	111.911	105.057	-6,12 %	74.816	74.945	0,17 %	4.959	3.283	-33,79 %	722.695	666.424	-7,79 %
Pediatria d Urgenza, P.S. e Oss Breve Intensiva Prof. Lanari - MDPSPDE	Pre	857	745	-13,07 %	46	29	-36,96 %	35	34	-2,86 %	19	11	-42,11 %	1	3	200,00 %	958	822	-14,20 %
	Val	10.468	8.284	-20,86 %	512	287	-44,05 %	445	427	-4,13 %	157	188	19,75 %	3	44	1366,67 %	11.585	9.230	-20,33 %
Pediatria Prof. Pession - PED3	Pre	23.688	26.626	12,40 %	1.584	1.948	22,98 %	5.237	6.203	18,45 %	2.418	2.596	7,36 %	105	172	63,81 %	33.032	37.545	13,66 %
	Val	460.638	520.287	12,95 %	30.385	36.461	20,00 %	151.637	201.496	32,88 %	182.592	175.639	-3,81 %	3.706	1.887	-49,08 %	828.958	935.770	12,89 %
Progr. Dip. Chirurgia Pelvica Complessa Dott. Conetti - PDGPRL	Pre	3.711	4.081	9,97 %	206	152	-26,21 %	484	484	0,00 %	415	453	9,16 %	1	2	100,00 %	4.817	5.172	7,37 %
	Val	109.799	108.668	-1,03 %	9.393	5.231	-44,31 %	18.866	12.680	-32,79 %	12.203	14.567	19,37 %	11	56	416,97 %	150.273	141.203	-6,04 %
SSD Andrologia Dott. Colombo - IMDANDR	Pre	2.612	2.914	11,56 %	128	165	28,91 %	223	291	30,49 %	268	305	13,81 %	4	5	25,00 %	3.235	3.680	13,76 %
	Val	56.869	63.194	11,12 %	2.893	3.465	19,78 %	4.926	6.433	30,59 %	6.053	6.599	9,02 %	82	105	28,05 %	70.823	79.796	12,67 %
SSD Oncologia Ginecologica Dott. De Iaco - MDGPRL	Pre	2.526	2.770	9,66 %	184	219	19,02 %	986	1.110	12,58 %	600	670	11,67 %	24	29	20,83 %	4.320	4.798	11,06 %
	Val	65.822	73.814	12,14 %	5.187	5.906	13,85 %	25.970	29.894	15,11 %	15.726	17.910	13,88 %	512	717	39,95 %	113.217	128.240	13,27 %
SSD Pronto Socco Ostetrico Ginecologico e OBI Dott. Nollo - MDPDSOG	Pre	1.360	1.313	-3,46 %	12	16	33,33 %	55	40	-27,27 %	125	103	-17,60 %	11	12	9,09 %	1.563	1.484	-5,05 %
	Val	41.148	39.951	-2,91 %	340	413	21,47 %	1.658	1.016	-38,71 %	3.241	2.649	-18,25 %	375	480	27,86 %	46.762	44.510	-4,82 %
Urologia ff Prof. Martorana - URO1	Pre	5	2	-60,00 %		2		3	1	-66,67 %	3		-100,00 %				11	5	-54,55 %
	Val	100	46	-54,00 %		46		69	23	-66,67 %	59		-100,00 %				228	115	-49,56 %
Urologia Prof. Brunocilla - UROS	Pre	13.384	13.914	3,96 %	350	425	21,43 %	757	994	31,31 %	675	830	22,96 %	21	7	-66,67 %	15.187	16.170	6,47 %
	Val	388.297	392.347	1,04 %	17.078	14.404	-15,66 %	22.739	26.602	16,99 %	29.063	27.373	-5,81 %	422	152	-63,97 %	457.599	460.878	0,72 %
Totale Presti		85.556	91.935	7,46 %	5.140	5.574	8,44 %	17.575	12.658	-12,886	12.886	1,80 %	354	411	16,10 %	121.283	130.286	7,42 %	
Totale Valore		3.435.436	3.743.936	8,98 %	238.460	322.857	35,39 %	1.191.642	1.458.294	22,38 %	1.310.888	1.545.459	17,89 %	19.309	23.180	20,05 %	6.195.735	7.093.728	14,49 %
DIPARTIMENTO CARDIO - TORACO - VASCOLARE Prof. Gargiulo - 104																			
Angiologia e Mal.della Coagulazione "M. Golinelli" Dott. Cosmi - ANG5	Pre	76.219	85.474	12,14 %	6.064	6.397	5,49 %	5.946	7.679	29,15 %	4.800	5.189	8,10 %	175	101	-42,29 %	93.204	104.840	12,48 %
	Val	1.444.201	1.616.424	11,93 %	97.035	103.548	6,71 %	101.160	124.969	23,54 %	78.825	90.041	14,23 %	2.585	2.257	-12,68 %	1.723.806	1.937.239	12,38 %
Blocco Endoscopico 2° piano - Pad.5 - ENDO2	Pre	840	3.542	321,67 %	33	131	296,97 %	104	607	483,65 %	279	1.077	286,02 %	16	34	112,50 %	1.272	5.391	323,82 %
	Val	49.537	167.387	237,90 %	2.683	7.017	161,52 %	5.609	24.933	344,49 %	12.975	48.710	275,42 %	1.951	4.192	114,87 %	72.756	252.239	246,69 %
Cardiochirurgia Pediatrica e dell'Eta Evolutiva Prof. Gargiulo - CHIP	Pre	191	210	9,95 %	24	36	50,00 %	633	640	1,11 %	327	309	-5,50 %	14	8	-42,86 %	1.189	1.203	1,18 %
	Val	2.921	3.236	10,77 %	372	555	49,26 %	9.711	9.864	1,58 %	5.012	4.754	-5,15 %	214	122	-42,86 %	18.229	18.530	1,65 %
Cardiologia Prof. Di Bartolomeo - COH	Pre	1.383	1.644	18,87 %	48	77	60,42 %	513	540	5,26 %	281	299	6,41 %	6	6	0,00 %	2.231	2.560	14,75 %
	Val	23.333	27.614	18,35 %	811	1.298	59,99 %	8.569	8.960	4,56 %	4.555	4.863	6,75 %	97		-100,00 %	42.734	47.734	14,37 %
Cardiologia Pediatrica e dell'Eta Evolutiva Dott. Dotti - CARP	Pre	6.655	6.871	3,25 %	516	633	22,67 %	4.978	6.018	20,89 %	2.778	3.041	9,47 %	61	65	6,56 %	14.988	16.628	10,94 %
	Val	158.958	172.353	8,43 %	14.055	17.669	25,71 %	147.455	178.720	21,20 %	82.924	91.352	10,16 %	1.854	2.069	11,61 %	405.246	462.163	14,05 %
Cardiologia Prof. Rapezzi - CAR5	Pre	41.824	50.681	21,18 %	1.017	1.058	4,03 %	3.690	4.059	10,00 %	4.804	5.448	13,41 %	58	74	27,59 %	51.393	61.320	19,32 %
	Val	996.351	1.215.572	22,00 %	27.117	28.879	6,50 %	102.243	106.629	4,29 %	127.896	140.023	9,48 %	1.482	2.032	37,14 %	1.255.089	1.493.135	18,97 %
Chirurgia Toracica ff Prof. Gargiulo - CTOR	Pre	306	442	44,44 %	19	32	68,42 %	25	26	4,00 %	35	49	40,00 %	1	1	0,00 %	386	550	42,49 %
	Val	6.170	8.182	32,61 %	364	601	65,29 %	525	503	-4,19 %	700	915	30,74 %	18	23	27,78 %	7.776	10.224	31,48 %
Chirurgia Vascolare Prof. Stella - CVAS	Pre	4.846	4.808	-0,78 %	153	177	15,69 %	176	159	-9,66 %	207	166	-19,81 %	3	6	100,00 %	5.385	5.316	-1,28 %
	Val	148.753	159.709	7,36 %	4.437	5.652	27,39 %	5.441	5.423	-0,33 %	6.874	5.336	-22,37 %	64	154	140,47 %	165.569	176.274	6,47 %
Medicina Interna Prof. Borghi - MIN3	Pre	23.242	13.396	-42,36 %	1.114	519	-53,41 %	981	528	-46,18 %	1.005	513	-48,96 %	19	11	-42,11 %	26.361	14.967	-43,22 %
	Val	558.028	325.217	-41,72 %	25.928	11.438	-55,89 %	22.308	11.833	-46,96 %	23.706	12.895	-45,61 %	358	214	-40,14 %	630.327	361.596	-42,63 %
Pneumologia e Terapia Intensiva Respiratoria Dott. Nava - FPPE	Pre	15.921	15.764	-0,99 %	496	479	-3,43 %	616	583	-5,36 %	1.011	1.024	1,29 %	4	21	425,00 %	18.048	17.871	-0,98 %
	Val	402.841	391.407	-2,84 %	12.377	11.742	-5,13 %	16.026	14.733	-8,07 %	26.016	25.665	-1,35 %	536			457.478	444.083	-2,93 %



	Bologna				Imola				RER non BO e Imola				Fuori RER				Stranieri e Non Noti				Totale Azienda			
	2016	2017(*)	17/16		2016	2017(*)	17/16		2016	2017(*)	17/16		2016	2017(*)	17/16		2016	2017(*)	17/16		2016	2017(*)	17/16	
Pneumologia Interventistica Dott. Trisolini - PNINT	Pre Val	524 11.497	679 16.367	29,58 % 42,36 %	63 1.414	53 1.194	-15,87 % -15,56 %	37 831	53 1.220	44 967	43,24 % 46,77 %	44 967	37 1.026	-15,91 % 6,05 %	1 23	1 23	0,00 % 0,00 %	1 23	669 14.732	823 19.830	23,02 % 34,60 %			
Progr. Dip. Mal. Reum./Conn./M etab. dell'osso Dott.	Pre Val	10.060 248.987				598 13.989			525 12.055				583 14.424		13 217				11.779 289.673					
Malavolta - PDMRE																								
SSD Cardiologia Prof. Rapezzi CAUT	Pre Val	1 13																	1 13					
Totale Prest. Totale Valore		171.951 3.802.589	193.572 4.352.466	12,57 % 14,46 %	9.547 186.593	10.190 203.580	6,74 % 9,10 %	17.699 419.878	21.417 499.843	15.571 370.450	21,01 % 19,04 %	15.571 370.450	17.735 440.003	17,735 440,003	335 1.1.840	335 1.1.840	-6,42 % 33,59 %	335 1.1.840	215.126 4.788.373	243.249 5.507.731	13,07 % 15,02 %			
DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE Prof. Bazzoli - 105																								
Blocco Endoscopico 2° piano - Pa.d.5 - ENDO2	Pre Val	5.454 346.921	3.184 253.026	-41,62 % -27,07 %	188 10.766	131 11.787	-30,32 % 9,47 %	1.016 59.998	571 45.521	2.616 178.785	-43,80 % -24,13 %	2.616 178.785	1.831 149.331	1.831 149,331	9 193	9 193	-30,01 % -16,47 %	9 193	9.283 597.167	5.720 459.856	-38,38 % -22,99 %			
Chirurgia Generale Dott. Poggioni - CH4	Pre Val	1.427 31.757	1.775 38.251	24,39 % 20,45 %	81 1.544	85 1.655	4,94 % 7,19 %	391 7.629	403 7.809	1.240 23.471	3,07 % 2,35 %	1.240 23.471	1.258 23.723	1,258 23,723	3 69	3 69	0,00 % -7,25 %	3 69	3.142 64.470	3.524 71.502	12,16 % 10,91 %			
Chirurgia Generale Prof. Cola CHIB	Pre Val	1.211 28.413	1.135 27.367	-6,28 % -3,68 %	65 1.576	54 1.251	-16,92 % -20,60 %	170 3.955	176 4.532	248 6.992	3,53 % 14,59 %	248 6.992	254 7.571	254 7,571	1 43	5 197	2,42 % 14,85 %	1 43	1.695 40.580	1.624 40.918	-4,19 % 0,83 %			
Chirurgia Generale Prof. Minni - CH1	Pre Val	957 22.327	1.179 28.314	23,20 % 26,81 %	23 569	22 502	-4,35 % -11,78 %	29 563	39 880	60 1.394	34,48 % 56,27 %	60 1.394	77 1.831	77 1,831	4 99	3 69	28,33 % 31,33 %	4 99	1.073 24.951	1.320 31.595	23,02 % 26,63 %			
Day Service Ambulatorio Percorso Mammella - ASI - DSVASI	Pre Val	1 30																	1 30					
Gastroenterologia Prof. Bazzoli - GASS	Pre Val	13.949 606.088	14.668 639.237	5,15 % 5,47 %	573 22.513	556 21.521	-2,97 % -4,41 %	1.700 79.468	1.466 65.519	2.732 142.795	-13,76 % -17,55 %	2.732 142.795	2.452 138.707	2.452 138,707	35 2.532	35 2.532	-10,25 % -2,86 %	35 2.532	18.989 853.395	19.186 867.098	1,04 % 1,61 %			
Medicina Interna Prof. Bolondi - MIN8	Pre Val	4.880 167.776	5.250 174.663	7,58 % 4,11 %	240 8.583	246 8.344	2,50 % -2,78 %	710 24.361	635 22.481	972 33.916	-10,56 % -7,72 %	972 33.916	1.028 36.629	1.028 36,629	17 671	6 238	5,76 % 8,00 %	17 671	6.819 242.355	7.165 242.355	5,07 % 3,00 %			
Medicina Interna Prof. Stanghellini - MIN4	Pre Val	943 30.216	749 25.558	-20,57 % -15,43 %	54 1.775	55 1.900	1,85 % 7,02 %	165 4.752	150 5.511	265 9.624	-9,09 % 15,99 %	265 9.624	178 6.425	178 6,425			-32,83 % -33,24 %		1.427 46.366	1.132 39.394	-20,67 % -15,04 %			
Medicina Interna - Prof. Stanghellini - MIN6	Pre Val	3.590 59.399	3.026 52.271	-15,71 % -12,00 %	107 1.710	62 1.211	-42,06 % -29,16 %	257 5.267	225 4.789	374 6.227	-12,45 % -9,08 %	374 6.227	309 5.217	309 5,217	9 197	3 41	-17,38 % -16,22 %	9 197	4.337 72.800	3.625 63.529	-16,42 % -12,74 %			
Progr. Dip. ITEC Prof. Andreone - PDITEC	Pre Val	2.039 50.962	2.232 58.226	9,47 % 14,25 %	83 1.990	87 2.284	4,82 % 14,78 %	434 11.203	441 11.957	1.356 33.110	1,61 % 6,73 %	1.356 33.110	1.309 33.235	1.309 33,235	5 116	8 196	-3,47 % 0,38 %	5 116	3.917 97.380	4.077 105.899	4,08 % 8,75 %			
Semeliotica Medica - ff Prof. Trevisani - MIN7	Pre Val	1.454 48.449	2.093 61.467	43,95 % 26,87 %	32 1.262	45 1.152	40,63 % -8,74 %	217 6.113	238 6.433	514 14.573	9,68 % 5,24 %	514 14,573	437 12.241	437 12,241	6 164	11 213	-14,98 % -16,00 %	6 164	2.223 81.506	2.824 81.506	27,04 % 15,51 %			
SSD Centro reg. di rif.insuf.intest.cron.benigna Prof. Pironi - MDIIC	Pre Val	255 4.721	289 5.634	13,33 % 19,34 %	11 218	17 341	54,55 % 56,42 %	201 3.759	197 3.594	495 9.440	-1,99 % -4,38 %	495 9.440	439 8.713	439 8,713			-11,31 % -7,70 %		942 18.282	942 18.282	-2,08 % 0,79 %			
SSD Gastro diagnosi e trattamento Mal.vie biliari Prof. Festi - MDGDTMB	Pre Val	1.468 46.613	1.734 58.642	18,12 % 25,81 %	66 2.430	85 3.373	28,79 % 38,79 %	121 4.740	173 6.546	193 7.375	42,98 % 38,09 %	193 7.375	172 6.234	172 6,234	6 243	6 243	-10,88 % -15,48 %	6 243	2.170 75.037	2.170 75.037	17,42 % 22,69 %			
SSD Malattie infiam. cron. Intestinali Prof. Campieri - MDMIC	Pre Val	1.417 20.353	1.559 22.369	10,02 % 9,91 %	200 3.125	218 3.380	9,00 % 8,18 %	908 15.359	981 16.023	2.892 49.079	8,04 % 4,32 %	2.892 49.079	3.292 54.459	3.292 54,459	7 56	7 56	13,83 % 10,96 %	7 56	6.057 87.916	6.057 87.916	11,81 % 9,52 %			
Totale Prest. Totale Valore		39.044 1.463.995	38.874 1.445.055	-0,44 % -1,29 %	1.723 58.062	1.663 58.702	-3,48 % 1,10 %	6.319 227.166	5.695 201.594	13.036 516.380	-9,87 % -11,26 %	13.036 516.380	13.036 484.313	13.036 484,313	99 3.624	99 3.624	-6,60 % -6,21 %	99 3.624	61.132 2.270.190	59.367 2.193.287	-2,89 % -3,39 %			
DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA E DI EMATOLOGIA (D.A.P.P. - 106																								
Day Service Ambulatorio Percorso Mammella - ASI - DSVASI	Pre Val	14 350	7 136	-50,00 % -61,03 %				2 48			-100,00 % -100,00 %		1 18	1 18					16 398	8 154	-50,00 % -61,18 %			
Day Service Trattamenti Integrati Tumore Retto - DSVTTR	Pre Val							1 246			-100,00 % -100,00 %								1 246		-100,00 % -100,00 %			
Ematologia Prof. Cavo - EMAT	Pre Val	26.374 634.731	33.952 1.177.122	28,73 % 85,45 %	2.392 63.882	3.213 148.755	34,32 % 132,86 %	6.882 268.784	7.890 376.362	7.843 318.001	14,65 % 40,02 %	7.843 318.001	9.938 498.380	9.938 498,380	174 4.442	256 7.967	26,71 % 56,72 %	174 4.442	43.665 1.289.839	55.249 2.208.586	47,13 % 71,23 %			
Emolinfopatia Dott. Sabatini - ANP2	Pre Val	498 46.326	658 61.587	32,13 % 32,94 %	53 5.293	58 6.542	9,43 % 23,58 %	128 11.951	145 13.332	2.083 221.373	13,28 % 11,56 %	2.083 221.373	2.278 243.197	2.278 243,197	8 952	8 952	9,36 % 9,86 %	8 952	2.762 284.942	3.147 325.610	13,94 % 14,27 %			



		Bologna				Imola				RER non BO e Imola				Fuori RER				Stranieri e Non Noti				Totale Azienda		
		2016	2017(*)	17/16	2016	2017(*)	17/16	2016	2017(*)	17/16	2016	2017(*)	17/16	2016	2017(*)	17/16	2016	2017(*)	17/16	2016	2017(*)	17/16		
Medicina Nucleare Dott. Fantl - MENU	Pre	12.850	11.948	-7,02 %	1.095	1.205	10,05 %	1.685	1.548	-8,13 %	3.177	2.793	-12,09 %	61	108	77,05 %	18.868	17.602	-6,71 %	18.868	17.602	-6,71 %	18.868	17.602
Val		7.349.437	6.871.482	-6,50 %	759.986	805.048	5,93 %	1.427.731	1.211.128	-15,17 %	2.836.875	2.836.875	-13,06 %	56.593	98.151	73,43 %	12.856.882	11.822.683	-8,04 %	12.856.882	11.822.683	-8,04 %	12.856.882	11.822.683
Medicina per la continuità assistenz. Oncologica Dott. Arizzoni - MEDONC	Pre	4.395	6.314	43,66 %	202	277	37,13 %	747	956	27,98 %	1.240	1.727	39,27 %	4	18	350,00 %	6.588	9.292	41,04 %	6.588	9.292	41,04 %	6.588	9.292
Val		125.586	304.941	142,81 %	5.240	17.675	237,32 %	17.526	47.192	169,26 %	38.691	88.116	127,74 %	72	784	989,51 %	187.116	458.709	145,15 %	187.116	458.709	145,15 %	187.116	458.709
Oncologia Medica Dott. Arizzoni - ONCOM	Pre	4.557	15.450	239,04 %	188	826	339,36 %	371	1.377	271,16 %	530	1.445	172,64 %	9	43	377,78 %	5.655	19.141	238,48 %	5.655	19.141	238,48 %	5.655	19.141
Val		208.527	816.849	291,72 %	10.613	48.795	359,79 %	16.630	78.785	373,76 %	24.281	70.661	191,01 %	127	2.769	2080,31 %	260.178	1.017.858	291,22 %	260.178	1.017.858	291,22 %	260.178	1.017.858
Radioterapia ff Dott. Frezza - RTEM	Pre	264	244	-7,58 %	52	41	-21,15 %	144	124	-13,89 %	78	110	41,03 %				538	519	-3,53 %	538	519	-3,53 %	538	519
Val		3.517	3.112	-11,52 %	581	483	-16,87 %	1.752	1.602	-8,56 %	999	1.395	39,64 %				6.849	6.592	-3,75 %	6.849	6.592	-3,75 %	6.849	6.592
Radioterapia Prof. Morganti - RTES	Pre	31.455	32.022	1,80 %	1.909	2.679	40,34 %	2.386	3.142	31,68 %	4.244	5.569	31,22 %	218	323	48,17 %	40.212	43.735	8,76 %	40.212	43.735	8,76 %	40.212	43.735
Val		2.469.126	2.658.764	7,68 %	156.888	235.110	49,86 %	192.734	265.111	37,55 %	348.518	470.189	34,91 %	19.168	27.820	45,14 %	3.186.433	3.656.994	14,77 %	3.186.433	3.656.994	14,77 %	3.186.433	3.656.994
S.S.D. Oncologia Medica Addarii Dott. Zamagni - ONCS	Pre	13.717	27.969	103,90 %	430	1.111	158,37 %	1.176	2.752	134,01 %	1.249	2.616	109,45 %	32	101	215,63 %	16.604	34.549	108,08 %	16.604	34.549	108,08 %	16.604	34.549
Val		470.608	1.210.107	157,14 %	16.830	57.628	242,42 %	49.845	133.443	167,72 %	48.474	129.523	167,20 %	781	3.950	405,92 %	586.538	1.534.651	161,65 %	586.538	1.534.651	161,65 %	586.538	1.534.651
Totale Prest.		94.124	128.564	36,59 %	6.321	9.410	48,87 %	13.522	17.934	32,63 %	20.444	26.477	29,51 %	498	857	72,09 %	134.909	183.242	35,83 %	134.909	183.242	35,83 %	134.909	183.242
Totale Valore		11.308.208	13.104.099	15,88 %	1.019.312	1.320.037	29,50 %	1.987.246	2.126.955	7,03 %	4.263.472	4.338.353	1,76 %	81.183	142.393	75,40 %	18.659.420	21.031.837	12,71 %	18.659.420	21.031.837	12,71 %	18.659.420	21.031.837
DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO Prof. Marchetti - 107																								
Chirurgia Orale e Maxillo Facciale Prof. Marchetti - MXXFA	Pre	1.402	1.548	10,41 %	116	100	-13,79 %	348	423	21,55 %	337	396	17,51 %	14	9	-35,71 %	2.217	2.476	11,68 %	2.217	2.476	11,68 %	2.217	2.476
Val		28.247	31.035	9,87 %	2.258	2.015	-10,76 %	6.559	8.177	24,67 %	6.521	7.716	18,34 %	252	177	-29,76 %	43.837	49.121	12,05 %	43.837	49.121	12,05 %	43.837	49.121
Chirurgia Plastica Dott. Cipriani - CPLA	Pre	4.609	4.416	-4,19 %	158	148	-6,33 %	424	430	1,42 %	461	405	-12,15 %	3	5	66,67 %	5.655	5.404	-4,44 %	5.655	5.404	-4,44 %	5.655	5.404
Val		104.740	106.389	1,57 %	3.951	2.939	-25,62 %	8.738	12.261	40,32 %	9.135	10.447	14,37 %	54	97	80,28 %	126.618	132.134	4,36 %	126.618	132.134	4,36 %	126.618	132.134
Comune Oftalmologie - COCU	Pre	3.783	3.559	-5,92 %	133	169	27,07 %	352	362	2,84 %	309	283	-8,41 %	10	6	-40,00 %	4.587	4.379	-4,53 %	4.587	4.379	-4,53 %	4.587	4.379
Val		57.977	53.343	-7,99 %	2.040	3.013	47,70 %	5.635	6.112	8,46 %	4.859	4.533	-6,73 %	198	76	-61,95 %	70.710	67.075	-5,14 %	70.710	67.075	-5,14 %	70.710	67.075
Dermatologia Prof. Patria - DERM	Pre	35.727	42.114	17,88 %	1.295	1.601	23,63 %	3.606	4.160	15,36 %	6.148	6.851	11,43 %	378	388	2,65 %	47.154	55.114	16,88 %	47.154	55.114	16,88 %	47.154	55.114
Val		707.858	820.772	15,95 %	25.173	30.465	21,02 %	68.703	80.546	17,24 %	109.138	120.875	10,75 %	5.946	5.930	-0,28 %	916.819	1.058.588	15,46 %	916.819	1.058.588	15,46 %	916.819	1.058.588
Disturbi Identità di genere - PDIG	Pre	1	23															1						
Val																		23						
Neurologia - ff Prof. Franzoni - SNEU	Pre	5.212	5.181	-0,59 %	178	184	3,37 %	472	406	-13,98 %	542	511	-5,72 %	6	5	-16,67 %	6.410	6.287	-1,92 %	6.410	6.287	-1,92 %	6.410	6.287
Val		118.224	117.907	-0,27 %	2.895	4.211	45,46 %	12.855	11.196	-10,90 %	13.150	11.923	-9,33 %	102	116	13,73 %	146.937	145.353	-1,08 %	146.937	145.353	-1,08 %	146.937	145.353
Oftalmologia Dott. Ciardella - OCU3	Pre	15.324	15.400	0,50 %	371	438	18,06 %	820	911	11,10 %	787	902	14,61 %	18	41	127,78 %	17.320	17.692	2,15 %	17.320	17.692	2,15 %	17.320	17.692
Val		1.616.747	1.676.446	3,69 %	31.032	44.717	44,10 %	90.522	91.190	0,74 %	121.028	135.874	12,27 %	486	2.828	481,77 %	1.859.815	1.951.055	4,91 %	1.859.815	1.951.055	4,91 %	1.859.815	1.951.055
Oftalmologia Prof. Campos - OCU1	Pre	20.045	19.809	-1,18 %	606	608	0,33 %	1.244	1.193	-4,10 %	1.216	1.287	5,84 %	40	42	5,00 %	23.151	22.939	-0,92 %	23.151	22.939	-0,92 %	23.151	22.939
Val		1.616.386	1.609.720	-0,41 %	34.737	38.867	11,89 %	56.735	58.064	2,34 %	70.125	77.380	10,35 %	1.926	1.124	-41,65 %	1.779.909	1.785.156	0,29 %	1.779.909	1.785.156	0,29 %	1.779.909	1.785.156
Otorinolaringoiatria e Audiologia Prof. Prodda - SONL	Pre	17.579	19.312	9,86 %	554	709	27,98 %	1.044	1.062	1,72 %	1.615	1.536	-4,89 %	45	48	6,67 %	20.837	22.667	8,78 %	20.837	22.667	8,78 %	20.837	22.667
Val		339.487	363.468	7,06 %	10.971	13.151	19,87 %	22.230	22.195	-0,16 %	32.093	30.575	-4,73 %	726	860	18,54 %	405.506	430.249	6,10 %	405.506	430.249	6,10 %	405.506	430.249
SSD Neuroradiologia Diagn. Interv. Dott. Pastore Trossello - MDRAN	Pre	2.091	2.037	-2,58 %	96	83	-13,54 %	179	160	-10,61 %	260	256	-1,54 %	11	25	127,27 %	2.637	2.561	-2,88 %	2.637	2.561	-2,88 %	2.637	2.561
Val		380.814	384.189	0,89 %	18.909	17.554	-7,17 %	53.266	46.023	-13,60 %	75.451	72.254	-4,24 %	2.198	4.530	106,11 %	530.637	524.550	-1,15 %	530.637	524.550	-1,15 %	530.637	524.550
Totale Prest.		105.772	113.377	7,19 %	3.507	4.040	15,20 %	8.489	9.107	7,28 %	11.675	12.427	6,44 %	525	569	8,38 %	129.968	139.520	7,35 %	129.968	139.520	7,35 %	129.968	139.520
Totale Valore		4.970.480	5.163.291	3,88 %	131.966	156.933	18,92 %	324.953	335.764	3,33 %	441.499	471.578	6,81 %	11.888	15.738	32,38 %	5.880.788	6.143.304	4,46 %	5.880.788	6.143.304	4,46 %	5.880.788	6.143.304
DIPARTIMENTO MEDICO DELLA CONTINUITA ASSISTENZIALI Dott. Taricco - 108																								
Diabetologia ff Prof. Pagotto - DIAB	Pre	31.943	12.755	-60,07 %	678	188	-72,27 %	978	370	-62,17 %	1.175	461	-60,77 %	44	24	-45,45 %	34.818	13.798	-60,37 %	34.818	13.798	-60,37 %	34.818	13.798
Val		252.386	197.822	-21,62 %	5.078	2.950	-41,91 %	7.799	5.991	-23,18 %	9.873	7.211	-26,96 %	33										



Bologna															RER non BO e Imola					Fuori RER					Stranieri e Non Nati					Totali Azienda			
		2016		2017(*)		2016		2017(*)		2016		2017(*)		2016		2017(*)		2016		2017(*)		2016		2017(*)		2016		2017(*)		2016		2017(*)	
Medicina Interna Prof. Zoli - MIN5	Pre	5.024	3.973	-20,92 %	66	69	4,55 %	166	146	-12,05 %	189	167	-11,64 %	4	5	25,00 %	4.360	-19,99 %	4	5	25,00 %	4.360	-19,99 %	4	5	25,00 %	4.360	-19,99 %	4.360	-11,32 %	174.125	-11,32 %	
SSD Malattie del Metabolismo e Dietetica Reggiani - DIETCL	Val	181.038	159.774	-11,75 %	2.412	2.760	14,42 %	5.685	5.004	-11,97 %	7.060	6.441	-8,76 %	167	147	-12,04 %	196.362	174.125	167	147	-12,04 %	196.362	174.125	167	147	-12,04 %	196.362	174.125	196.362	174.125	174.125	-11,32 %	
SSD Malattie del Metabolismo e Dietetica Reggiani - DIETCL	Pre	20.354	21.298	4,64 %	984	924	-6,10 %	1.555	1.051	-32,41 %	633	587	-7,27 %	9	16	77,78 %	23.535	23.876	9	16	77,78 %	23.535	23.876	9	16	77,78 %	23.535	23.876	23.535	23.876	23.876	1,45 %	
Clinica Prof. Marchesini	Val	237.543	249.320	4,96 %	10.064	10.270	2,04 %	16.111	13.168	-18,27 %	8.091	7.765	-4,02 %	157	219	39,75 %	280.742	280.742	157	219	39,75 %	280.742	280.742	157	219	39,75 %	280.742	280.742	280.742	280.742	280.742	3,23 %	
Totale Prest.		79.545	73.002	-8,23 %	2.637	3.145	19,26 %	4.585	5.552	21,09 %	4.043	6.802	68,24 %	104	137	31,73 %	90.914	-2,50 %	104	137	31,73 %	90.914	-2,50 %	104	137	31,73 %	90.914	-2,50 %	88.638	-2,50 %	90.914	-2,50 %	
Totale Valore		1.097.198	1.132.545	3,22 %	33.567	39.746	18,41 %	61.172	72.613	18,70 %	60.852	88.569	45,55 %	1.261	1.805	43,15 %	1.254.050	6,48 %	1.261	1.805	43,15 %	1.254.050	6,48 %	1.261	1.805	43,15 %	1.254.050	6,48 %	1.335.279	6,48 %	1.335.279	6,48 %	

DIPARTIMENTO DELLE INSUFFICIENZE D'ORGANO E DEI T. Dott. Morelli - 109																																	STRUTTURE DI ALTRA AZIENDA - 900															ATTIVITA' INTERDIPARTIMENTALE - 999														
		2016		2017(*)		2016		2017(*)		2016		2017(*)		2016		2017(*)		2016		2017(*)		2016		2017(*)		2016		2017(*)		2016		2017(*)		2016		2017(*)																										
Anestesiologia e Terapia Intensiva Polivalente Prof. Faenza - ANES	Pre	1	-100,00 %																																																											
Chirurgia Generale e Trapianti - ff Prof. Cescon - CTFM	Val	23	-100,00 %																																																											
Malattie Infettive Prof. Viale	Pre	870	891	2,41 %	63	140	122,22 %	1.037	1.016	-2,03 %	1.065	1.008	-5,35 %	28	24	-14,29 %	3.079	0,52 %	28	24	-14,29 %	3.079	0,52 %	28	24	-14,29 %	3.079	0,52 %	3.079	0,52 %	3.079	0,52 %	3.079	0,52 %	3.079	0,52 %																										
Med.Int. trattamento gravi insufficienze d'organo Dott. Morelli - MINORG	Val	16.182	16.674	3,04 %	1.194	2.694	125,67 %	19.422	18.899	-2,69 %	19.820	18.866	-4,81 %	493	427	-13,43 %	57.561	0,79 %	493	427	-13,43 %	57.561	0,79 %	493	427	-13,43 %	57.561	0,79 %	57.561	0,79 %	57.561	0,79 %	57.561	0,79 %	57.561	0,79 %																										
Neurologia, Dialisi ed Iperensione ff Dott. Mancini NEFM	Pre	14.375	18.166	26,37 %	1.008	1.159	14,98 %	1.952	2.293	17,47 %	1.477	1.731	17,20 %	599	557	-7,01 %	19.411	23,16 %	599	557	-7,01 %	19.411	23,16 %	599	557	-7,01 %	19.411	23,16 %	23.906	23,16 %	23.906	23,16 %	23.906	23,16 %	23.906	23,16 %																										
Med.Int. trattamento gravi insufficienze d'organo Dott. Morelli - MINORG	Val	169.103	209.289	23,76 %	11.466	12.931	12,78 %	22.796	26.560	16,51 %	19.115	21.269	11,27 %	7.697	7.131	-7,35 %	230.177	20,42 %	7.697	7.131	-7,35 %	230.177	20,42 %	7.697	7.131	-7,35 %	230.177	20,42 %	277.180	20,42 %	277.180	20,42 %	277.180	20,42 %	277.180	20,42 %																										
Neurologia, Dialisi ed Iperensione ff Dott. Mancini NEFM	Pre	7.480	3.106	-58,48 %	480	200	-58,33 %	2.267	1.469	-35,20 %	3.866	1.963	-49,22 %	52	26	-50,00 %	14.145	-52,18 %	52	26	-50,00 %	14.145	-52,18 %	52	26	-50,00 %	14.145	-52,18 %	6.764	-52,18 %	6.764	-52,18 %	6.764	-52,18 %	6.764	-52,18 %																										
Neurologia, Dialisi ed Iperensione ff Dott. Mancini NEFM	Val	297.133	90.861	-69,42 %	18.300	5.351	-70,76 %	79.200	36.507	-53,90 %	153.165	52.634	-65,64 %	1.751	613	-65,03 %	549.550	-66,16 %	1.751	613	-65,03 %	549.550	-66,16 %	1.751	613	-65,03 %	549.550	-66,16 %	185.966	-66,16 %	185.966	-66,16 %	185.966	-66,16 %	185.966	-66,16 %																										
Neurologia, Dialisi ed Iperensione ff Dott. Mancini NEFM	Pre	118.208	103.411	-12,52 %	1.902	1.137	-40,22 %	3.505	2.872	-18,06 %	1.796	1.401	-21,99 %	232	232	-7,94 %	125.663	109,053	232	232	-7,94 %	125.663	109,053	232	232	-7,94 %	125.663	109,053	109.053	-13,22 %	109.053	-13,22 %	109.053	-13,22 %	109.053	-13,22 %																										
Neurologia, Dialisi ed Iperensione ff Dott. Mancini NEFM	Val	4.809.520	4.169.075	-13,32 %	67.415	36.298	-46,16 %	162.616	130.735	-19,61 %	60.280	48.739	-19,15 %	15.808	11.024	-30,27 %	4.395.871	-14,07 %	15.808	11.024	-30,27 %	4.395.871	-14,07 %	15.808	11.024	-30,27 %	4.395.871	-14,07 %	4.395.871	-14,07 %	4.395.871	-14,07 %	4.395.871	-14,07 %	4.395.871	-14,07 %																										
Neurologia, Dialisi ed Iperensione ff Dott. Mancini NEFM	Pre	81.240	86.336	6,27 %	432	1.003	132,18 %	2.115	1.845	-12,77 %	3.176	3.203	0,85 %	229	636	177,73 %	93.023	6,69 %	229	636	177,73 %	93.023	6,69 %	229	636	177,73 %	93.023	6,69 %	93.023	6,69 %	93.023	6,69 %	93.023	6,69 %	93.023	6,69 %																										
Prof. La Manna - NEFS	Val	4.316.362	4.319.189	0,07 %	4.379	42.636	873,60 %	49.836	24.936	-49,96 %	99.350	77.980	-21,51 %	10.529	26.266	149,45 %	4.480.456	0,24 %	10.529	26.266	149,45 %	4.480.456	0,24 %	10.529	26.266	149,45 %	4.480.456	0,24 %	4.480.456	0,24 %	4.480.456	0,24 %	4.480.456	0,24 %	4.480.456	0,24 %																										
Prog.Dip.Ecografia Interv/Diagn/Terapeutica Dott. Serra - PDECOI	Pre		4.644			282																																																								
Punto prelievi Chir.Trapianti/M.Ins.d'organo - CHTRIO	Val		231.078			14.385																																																								
Punto prelievi Chir.Trapianti/M.Ins.d'organo - CHTRIO	Pre	2.441	2.212	-9,38 %	169	209	23,67 %	1.592	1.395	-12,37 %	1.734	1.574	-9,23 %	40	36	-10,00 %	5.976	-9,20 %	40	36	-10,00 %	5.976	-9,20 %	40	36	-10,00 %	5.976	-9,20 %	5.426	-9,20 %	5.426	-9,20 %	5.426	-9,20 %																												
SSD Diagn.Istopat/Molecolare organi solidi/trap-ff Prof. D Errico - ANPS	Val	7.323	6.692	-8,62 %	507	627	23,67 %	4.776	4.185	-12,37 %	5.201	4.722	-9,21 %	120	108	-10,00 %	16.334	-8,89 %	120	108	-10,00 %	16.334	-8,89 %	120	108	-10,00 %	16.334	-8,89 %	16.334	-8,89 %	16.334	-8,89 %	16.334	-8,89 %	16.334	-8,89 %																										
SSD Diagn.Istopat/Molecolare organi solidi/trap-ff Prof. D Errico - ANPS	Pre	4.696	5.669	20,72 %	497	519	4,43 %	966	945	-2,17 %	2.217	2.149	-3,07 %	4	5	25,00 %	8.380	10,82 %	4	5	25,00 %	8.380	10,82 %	4	5	25,00 %	8.380	10,82 %	9.287	10,82 %	9.287	10,82 %	9.287	10,82 %	9.287	10,82 %																										
SSD Diagn.Istopat/Molecolare organi solidi/trap-ff Prof. D Errico - ANPS	Val	353.819	381.939	7,95 %	56.223	58.276	3,65 %	74.197	71.898	-3,10 %	173.274	166.373	-3,98 %	244	215	-11,74 %	678.701	3,18 %	244	215	-11,74 %	678.701	3,18 %	244	215	-11,74 %	678.701	3,18 %	678.701	3,18 %	678.701	3,18 %	678.701	3,18 %	678.701	3,18 %																										
Totale Prest.		229.311	224.435	-2,13 %	4.551	4.649	2,15 %	13.434	12.869	-4,21 %	15.331	15.073	-1,68 %	1.204	1.529	26,95 %	258.555	-2,00 %	1.204	1.529	26,95 %	258.555	-2,00 %	1.204	1.529	26,95 %	258.555	-2,00 %	263.831	-2,00 %	263.831	-2,00 %	263.831	-2,00 %																												
Totale Valore		9.969.464	9.424.797	-5,46 %	159.484	173.198	8,60 %	412.842	365.177	-11,55 %	530.205	494.448	-6,74 %	36.643	46.387	26,59 %	11.108.638	-5,44 %	36.643	46.387	26,59 %	11.108.638	-5,44 %	36.643	46.387	26,59 %	11.108.638	-5,44 %	10.504.007	-5,44 %	10.504.007	-5,44 %	10.504.007	-5,44 %	10.504.007	-5,44 %																										

Unità Operativa																																				
Laboratorio Unico	Pre	790.838	1.031.380	30,42 %	44.658	62.749	40,51 %	129.551	150.621	16,26 %	143.296	161.315	12,57 %	4.805	6.131	27,60 %	1.113.148	26,87 %	4.805	6.131	27,60 %	1.113.148	26,87 %	4.805	6.131	27,60 %	1.113.148	26,87 %	1.113.148	26,87 %	1.113.148	26,87 %	1.113.148	26,87 %	1.113.148	26,87 %
Metropolitano Dott. Mancini LABC	Val	4.015.782	4.491.039	11,83 %	236.482	271.815	14,94 %	657.367	676.654	2,93 %	714.591	728.430	1,94 %	21.536	22.453	4,26 %	5.645.759	9,65 %	21.536	22.453	4,26 %	5.645.759	9,65 %	21.536	22.453	4,26 %	5.645.759	9,65 %	6.190.392	9,65 %	6.190.392	9,65 %	6.190.392	9,65 %	6.190.392	9,65 %
Serv. immunoelettologia e Medicina Trasfusionale Dott. Randi - TRAS	Pre	26.006	27.447	5,54 %	1.126	1.008	-10,48 %	3.014	3.191	5,87 %	2.826	2.915	3,15 %	135	169	25,19 %	34.730	4,90 %	135	169	25,19 %	34.730	4,90 %	135	169	25,19 %	34.730	4,90 %	34.730	4,90 %	34.730	4,90 %	34.730	4,90 %	34.730	4,90 %
Medicina Trasfusionale Dott. Randi - TRAS	Val	580.654	600.283	3,38 %	39.760	35.337	-11,12 %	224.839	246.235	9,52 %	160.963	139.583	-13,28 %	5.414	5.595	3,34 %	1.021.033	1,52 %	5.414	5.595	3,34 %	1.021.033	1,52 %	5.414	5.595	3,34 %	1.021.033	1,52 %	1.021.033	1,52 %	1.021.033	1,52 %	1.021.033	1,52 %	1.021.033	1,52 %
Totale Prest.		816.844	1.058.827	29,63 %	45.784	63.757	39,26 %	132.565	153.812	16,03 %	146.122	164.230	12,39 %	4.940	6.300	27,53 %	1.146.255	26,23 %	4.940	6.300	27,53 %	1.146.255	26,23 %	4.940	6.300	27,53 %	1.146.255	26,23 %	1.146.255	26,23 %	1.146.255	26,23 %	1.146.255	26,23 %	1.146.255	26,23 %
Totale Valore		4.596.435	5.091.322	10,77 %	276.242	307.152	11,19 %	882.206	922.889	4,61 %	875.554	868.014	-0,86 %	26.950	28.048	4,07 %	6.657.388	8,41 %	26.950	28.048	4,07 %	6.657.388	8,41 %	26.950	28.048	4,07 %	6.657.388	8,41 %	7.217.426	8,41 %	7.217.426	8,41 %	7.217.426	8,41 %	7.217.426	8,41 %

Unità Operativa																																
Day Service Ambulatorio Percorso Mammella - ASI - DSVASI	Pre	157	196	24,84 %	1	6	500,00 %	8	12	50,00 %	10	15	50,00 %																			



Consumi Gennaio-Dicembre 2016 vs 2017

AGG	Desc. AGG	Consuntivo 2016	Gen-Dic 2016	% assorbim. su consuntivo 2016	Gen-Dic 2017	Delta ass. 2017 vs 2016	Delta % 2017 vs 2016	Budget 2017	% assorbim. 2017 su Budget 2017
FA01	MEDICINALI	83.497.438	83.497.438	100,0%	94.276.989	10.779.551	12,91 %	96.715.000,	97,48 %
FA02	EMODERVATI	7.378.864	7.378.864	100,0%	8.495.170	1.116.306	15,13 %	9.140.750,	92,94 %
FA03	DISPOSITIVI MEDICI	41.016.890	41.016.890	100,0%	44.064.315	3.047.425	7,43 %	42.810.846,	102,93 %
FA04	DIAGNOSTICI	7.546.760	7.546.760	100,0%	7.866.372	319.612	4,24 %	8.419.154,	93,43 %
FA05	DIALISI	2.215.011	2.215.011	100,0%	2.238.438	23.427	1,06 %	2.240.000,	99,93 %
FA06	GAS	1.702.870	1.702.870	100,0%	1.632.133	-70.736	-4,15 %	1.965.000,	83,06 %
FA07	ALTRI BENI SANITARI	250.907	250.907	100,0%	272.554	21.647	8,63 %	270.000,	100,95 %
Totale beni al netto dei Fatt. Coagul. e dei Farmaci per Epatite C gestiti da FARMACIA		143.608.741	143.608.741	100,0%	158.845.972	15.237.231	10,6%	161.560.750	98,3%
Totale Fattori della Coagulazione		558.916	558.916	100,0%	869.522	310.605	55,6%		
Totale Farmaci per Epatite C		20.277.204	20.277.204	100,0%	4.715.380	-15.561.824	-76,7%	8.500.000	55,5%
Totale beni gestiti da FARMACIA		164.444.861	164.444.861	100,0%	164.430.873	-13.988	0, %	170.060.750	96,7%
CL01	ALTRO MATERIALE SANITARIO	4.408.840	4.408.840	100,0%	4.434.582	25.743	0,58 %	3.606.182,	122,97 %
CL02	STRUMENTARIO CHIRURGICO	1.634.241	1.634.241	100,0%	1.637.453	3.213	0,20 %	2.150.834,	76,13 %
CL03	MATERIALE DI PULIZIA	147.963	147.963	100,0%	164.353	16.390	11,08 %	234.743,	70,01 %
CL04	MATERIALE DI GUARDARoba	343.608	343.608	100,0%	373.019	29.412	8,56 %	851.078,	43,83 %
CL05	CANCELLERIA E STAMPATI	605.162	605.162	100,0%	588.459	-16.703	-2,76 %	718.947,	81,85 %
CL06	SUPPORTI INFORMATICI	473.681	473.681	100,0%	434.449	-39.232	-8,28 %	442.285,	98,23 %
CL07	MATERIALE DI CONVIVENZA	324.599	324.599	100,0%	282.942	-41.656	-12,83 %	325.372,	86,96 %
CL08	MATERIALE TECNICO (C.LOG)	211.988	211.988	100,0%	202.109	-9.880	-4,66 %	313.670,	64,43 %
CL09	SERVICE (C.LOG)	14.192	14.192	100,0%	3.179	-11.012	-77,60 %	736.301,	0,43 %
Totale beni gestiti da CENTRO LOGISTICO		8.164.273	8.164.273	100,0%	8.120.546	-43.727	-0,5%	9.379.410	86,6%
FS01	RADIOISOTOPI ED ANNESSI	1.702.416	1.702.416	100,0%	1.625.572	-76.843	-4,51 %	2.145.500,	75,77 %
Totale beni gestiti da FISICA SANITARIA		1.702.416	1.702.416	100,0%	1.625.572	-76.843	-4,5%	2.145.500	75,8%
TB01	SERVICE SANITARI TB	4.469.492	4.469.492	100,0%	4.678.024	208.532	4,67 %	4.792.911,	97,60 %
Totale beni gestiti da INGEGNERIA CLINICA		4.469.492	4.469.492	100,0%	4.678.024	208.532	4,7%	4.792.911	97,6%
SA01	ALIMENTARI	2.305.515	2.305.515	100,0%	2.383.456	77.942	3,38 %	2.300.000,	103,63 %
Totale beni gestiti da SAP		2.305.515	2.305.515	100,0%	2.383.456	77.942	3,4%	2.300.000	103,6%
Totale generale		181.086.557	181.086.557	100,0%	181.238.472	151.915	0,1%	188.678.571	101,9%
Totale al netto dei Fatt. Coagul. e dei Farmaci per Epatite C gestiti da FARMACIA		160.250.436	160.250.436	100,0%	175.653.570	15.403.135	9,6%	180.178.571	97,5%



MEDICINALI ED EMODERIVATI

PERIODO: GENNAIO DICEMBRE 2016 - 2017

Medicinali ed Emoderivati (Flusso AFO)						
Gruppi Terapeutici	gen-dic 2016	gen-dic 2017	var	var%	Budget 2017	% ass bdg
FARMACI ONCOLOGICI	33.635.625,	37.091.655,	3.456.031,	10,3 %	39.092.582,	94,9 %
ANTIRETROVIRALI - HIV	11.447.341,	15.066.953,	3.619.613,	31,6 %	15.968.322,	94,4 %
FARMACI BIOLOGICI	4.869.733,	6.359.047,	1.489.314,	30,6 %	6.177.064,	102,9 %
FATTORI COAGULAZIONE	4.123.580,	5.827.651,	1.704.072,	41,3 %	5.364.736,	108,6 %
ANTIMICROBICI SISTEMICI	5.755.674,	5.315.235,	-440.439,	-7,7 %		
F. PER MALATTIE RARE	4.260.736,	5.252.967,	992.231,	23,3 %	4.715.169,	111,4 %
ALTRI EMODERIVATI	3.814.201,	4.042.160,	227.959,	6,0 %	3.776.014,	107,0 %
F. PER IPA E ALTRE IT	1.634.052,	1.686.501,	52.448,	3,2 %	1.588.249,	106,2 %
ALTRI F. ALTO COSTO	790.492,	1.084.774,	294.282,	37,2 %	869.640,	124,7 %
F. INTRAVITREALI	1.166.211,	989.119,	-177.092,	-15,2 %	1.016.212,	97,3 %
Totale principali categorie terapeutiche	71.497.645,	82.716.064,	11.218.418,	15,7 %	78.567.988,	105,3 %
Tutti gli altri medicinali	19.939.405,	20.929.206,	989.801,	5,0 %	27.287.762,	76,7 %
Totale medicinali ed emoderivati (esclusi F.Epatite C)	91.437.051,	103.645.270,	12.208.219,	13,4%	105.855.750,	97,9%



DISPOSITIVI MEDICI (IMPIANTABILI E NON)

Categoria	Costi anno 2016	Costi anno 2017	DELTA consumi	DELTA %	Budget 2017	% ass bdg
ALTRI_DISPOSITIVI_MEDICI	11.454.443,	11.901.628,	447.185,	3,9 %	10.198.750,	116,7 %
DM PER APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	6.836.160,	7.126.863,	290.702,	4,3 %	6.698.757,	106,4 %
DM PER ELETTROCHIRURGIA	2.057.789,	1.998.138,	-59.651,	-2,9 %	1.793.182,	111,4 %
SUTURATRICI MECCANICHE	1.997.187,	1.907.074,	-90.113,	-4,5 %	1.915.891,	99,5 %
SUTURE CHIRURGICHE	1.766.882,	1.887.135,	120.253,	6,8 %	1.713.553,	110,1 %
DM PER CHIRURGIA MINI-INVASIVA	969.527,	996.826,	27.299,	2,8 %	966.713,	103,1 %
dispositivi per chirurgia robotica	465.479,	530.366,	64.887,	13,9 %	560.000,	94,7 %
TOTALE DISPOSITIVI MEDICI	25.547.467,	26.348.029,	800.562,	3,1 %	23.846.846,	110,5 %
DEFIBRILLATORI IMPIANTABILI (ICD)	1.794.960,	1.603.597,	-191.363,	-10,7 %	1.550.975,	103,4 %
ALTRI DM IMPIANTABILI ATTIVI	1.230.816,	1.037.610,	-193.205,	-15,7 %	1.300.000,	79,8 %
PACE-MAKERS_	531.994,	459.552,	-72.442,	-13,6 %	499.025,	92,1 %
TOTALE DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI ATTIVI	3.557.770,	3.100.759,	-457.010,	-12,8 %	3.350.000,	92,6 %
ENDOPROTESI VASCOLARI E CARDIACHE	5.688.425,	6.622.738,	934.313,	16,4 %	6.522.122,	101,5 %
VALVOLE BIOLOGICHE PERCUTANEE	1.943.656,	3.291.691,	1.348.036,	69,4 %	3.082.269,	106,8 %
ALTRI DM IMPIANTABILI NON ATTIVI	1.818.825,	1.937.696,	118.871,	6,5 %	1.970.954,	98,3 %
ALTRE VALVOLE CARDIACHE	1.330.942,	1.622.334,	291.392,	21,9 %	1.624.655,	99,9 %
PROTESI_ORTOPEDICHE	755.368,	740.429,	-14.939,	-2,0 %	800.000,	92,6 %
TOTALE DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI NON ATTIVI	11.537.215,	14.214.888,	2.677.672,	23,2 %	14.000.000,	101,5 %
SERVICE DISPOSITIVI MEDICI					1.614.000,	
TOTALE SERVICE DISPOSITIVI MEDICI					1.614.000,	
STRUM. CHIRURGICO	94.919,	77.440,	-17.479,	-18,4 %		
TOTALE strument. chirurgico	94.919,	77.440,	-17.479,	-18,4 %		
TOTALE DISPOSITIVI MEDICI	40.737.372,	43.741.116,	3.003.744,	7,4 %	42.810.846,	102,2 %



DIPARTIMENTO DELLA MEDICINA DIAGNOSTICA E DELLA PREVENZIONE Dott.ssa Golfieri Rita (101)

SSD Anestesiologia - ff Melotti (696)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017 Garantire le sedute secondo la programmazione	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg
ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA	>		10.497,	7.991,	
Oculistica			4.154,	3.207,	
Ortopedia			3.134,	2.917,	
Urologia			3.044,	1.843,	
Altri (centro laser, ostetricia ginecologia, piastra A e B)			165,	24,	

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg
COSTO MEDIO PER INTERVENTO (MATERIALE ANESTESIOLOGICO)	<	26,81	20,61	19,72	126,44 % +

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5DS - Blocco Op./Day Surgery Oftalmologie

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	239.955,		239.513	227.779	105,07 %	3 % +
FARMACIA	1.561.852,		1.713.585	1.608.821	96,99 %	2 % -
INGEGNERIA CLINICA	276.703,		276.703	286.644	96,41 %	3 % -

538 - Blocco Operatorio Ortopedico Traum.

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	70.054,		70.105	71.975	97,26 %	5 % -
FARMACIA	1.360.440,		1.315.954	1.282.827	105,70 %	2 % +
INGEGNERIA CLINICA	11.500,		10.037	111.775	0,00 %	10 % -

525 - Blocco Operatorio Urologico/Sala Endoscopica

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	135.107,		135.439	133.281	101,35 %	3 % +
FARMACIA	1.328.075,		1.359.481	1.313.937	101,06 %	2 % +
INGEGNERIA CLINICA	12.600,		12.600	1.165	190,76 %	10 % +

696 - SSD Anestesiologia - ff Melotti

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	2.717,		2.516	1.836	132,41 %	10 % +
FARMACIA	1.031,		14.137	771	125,26 %	10 % +



DIPARTIMENTO DELLA MEDICINA DIAGNOSTICA E DELLA PREVENZIONE Dott.ssa Golfieri Rita (101)

Radiologia - Morganti ff (6R3)

OBIETTIVI DI ATTIVITA' - Attivita' complessiva (interni+esterni)

PAD.23 e 25 -SEZ.CARDIO TORACO VASCOLARE- RAD.ZOMPATORI + AREA PNEUMONEFRO (PAD.15 -SEZ.SPECIALISTICA- RAD.ZOMPATORI - RZ)

Prestazioni	Budget 2017	Mantenimento migliore performance	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg
RM	3.952		3.952	4.954	
RX	28.742		28.742	31.577	
TC	19.114		19.114	20.488	
TC INT	317		282	261	
US	7.771		7.771	7.903	
ANGIO	492		492	502	
ANGIO INT	195		195	120	
Tempo processo diagnostico TC	< 2.646	Mantenimento migliore performance	2.646	3.929	100,00 %
Tempo processo diagnostico RM	< 10.876	Mantenimento migliore performance	10.876	9.808	100,00 %
CENTRO MAMMOGRAFICO:					
RM			621,	645,	
RX			9.444,	5.056,	
RX INT			299,	288,	
US			2.593,	2.781,	
US INT			570,	704,	
TOTALE	> 16.436,		13.527	9.474	82,30 %

Prestazioni	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg
Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni area < radiologia terza (RX.)	0,044		0,044	0,046	100,00 %
Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni area < radiologia terza (TC.)	0,391		0,391	0,418	188,75 %



Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni area < radiologia terza (RM,)	1,732	Mantenimento migliore performance	1,732	1,164	100,00 %
Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni area < radiologia terza (US,)	0,062		0,062	0,105	100,00 %
Tempo refertazione per pz interni i espressa in giorni (RX,) < CENTRO MAMMOGRAFICO	0,219		0,219	0,248	100,00 %
Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni (US,) < CENTRO MAMMOGRAFICO	0,093		0,138	0,291	51,61 %

AREA NUOVE PATOLOGIE

Prestazioni	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg
RM	> 1.006,		984,	1.020,	
RX	> 36.905,		32.645,	38.327,	
TC	> 6.543,		6.480,	5.758,	
US	> 3.208,		2.999,	3.338,	
TOTALE	> 47.663		43.108	48.443	90,44 %
Tempo processo diagnostico TC	< 4,986	Mantenimento migliore performance	4,986	5,828	
Tempo processo diagnostico RM	< 5,705	Mantenimento migliore performance	9,412	8,875	

AREA URGENZA

Prestazioni	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg
RM	> 660,		660,	552,	
RX	> 66.799,		66.799,	67.106,	
TC	> 26.208,		26.208,	27.781,	
US	> 4.943,		4.943,	5.096,	
TOTALE	> 98.610		98.610	100.535	100,00 %

Prestazioni	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg
-------------	-------------	-------------------------	--------------	--------------	------------------------



Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni (RX,)	<	0,056	Mantenimento della migliore performance	0,056	0,052	
Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni (TC)	<	0,074		0,106	0,211	
Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni (RM)	<	1,719		1,719	1,777	

AREA PEDIATRICA

Prestazioni	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg
RM	>	1.955	1.955	1.916	
RX	>	12.512	12.512	11.638	
TC	>	358	358	411	
US	>	9.236	9.236	9.903	
TOTALE	>	24.061	24.061	23.868	100,00 %

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg
Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni (RX,)	<	0,113	0,139	0,115	76,99 %
Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni (TC)	<	1,429	1,716	0,93	79,92 %
Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni (RM)	<	1,982	2,957	3,794	50,81 %
Tempo processo diagnostico TC	<	1,01	1,01	2,602	100,02 %
Tempo processo diagnostico RM	<	4,538	4,538	7,902	100,00 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento Toll bg .
6R3 - Radiologia - ffMorgananti (FAR)	<	548.846,	449.018	602.099	90,30 %



06000R23 Radiologia Cardiotoraco vascolare Padiglione 23 (consumi di TC, RM, radiol tradizionale)	246.271,		176.475,	295.607,	
0600R304 Radiologia Cardiotoraco vascolare Padiglione 25	74.845,		74.845,	82.946,	
0600P5TC Radiologia d'Urgenza Pad. 5 TAC	97.001,		96.999,	99.184,	
0600R307 Centro mammografico	110.237,		80.237,	98.108,	
0600SPRX RAD. SPECIALISTICA PAD.5			12.697,	17.281,	
0600PDEC RAD.PEDIATR.PAD.13 ECOGRAFIA			7.795,	8.973,	
542 - TC Palagi (FAR)	59.751,	<	59.750	67.080	100,00 %
568 - TC padiglione Chirurgie	20.327,	<	15.328	8.859	156,42 %
5AN - Angiografia Albertoni (CLO6)	15.684,	<	14.935,	15.434,	101,59 %
5AN - Angiografia Albertoni (FAR)	1.171.621,		1.214.911	1.134.038	
6RM - Risonanza Magnetica Nucleare (FAR) di cui:	476.790,		446.791	453.420	104,90 %
0600RM00 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE PAD.11	111.512,		121.512,	103.396,	
0600RM01 RM POLO IMAGING	365.278,		325.279,	350.024,	
5PC - TAC Polo Chirurgico (FAR)	143.861,	<	176.783	118.889	117,36 %
5TC - TAC polo imaging (FAR) utilizzato da area pediatrica <	247.443,		167.441	219.037	111,48 %



DIPARTIMENTO DELLA MEDICINA DIAGNOSTICA E DELLA PREVENZIONE Dott.ssa Golfieri Rita (101)

Radiologia - Golfieri (6R4)

OBIETTIVI DI ATTIVITA' - Attivita' complessiva (interni+esterni)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg
RM		Mantenimento migliore performance	2.765,	3.422,	
RX			27.998,	27.902,	
TC			13.243,	14.096,	
TC INT			163,	202,	
US			4.400,	4.026,	
US INT			162,	177,	
ANGIO			3.024,	3.009,	
ANGIO INT			2.560,	2.506,	
TOTALE	54.315,		54.315	55.340	101,89 %

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg
Tempo refertazione per pz interni espresso in giorni (RX)	0,05	Mantenimento migliore performance	0,051	0,042	117,65 %
Tempo refertazione per pz interni espresso in giorni (TC)	0,59		0,59	0,454	123,05 %
Tempo refertazione per pz interni espresso in giorni (RM)	1,08		1,083	0,753	130,47 %
Tempo processo diagnostico TC per pz ricoverati DO	3,26		3,258	3,602	89,44 %
Tempo processo diagnostico US per pz ricoverati DO	1,15		1,149	1,77	45,95 %



OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg
6R4 - Radiologia - Golfieri (CLOG)	28.694,		27.118,22	16.556,86	142,30 %
6R4 - Radiologia - Golfieri (FAR)	24.792,		24.786,45	28.400,67	85,44 %
542 - TC Palagi (FAR)	59.751,		59.750	67.079,50	87,73 %
5AN - Angiografia Albertoni (CLOG)	15.684,		14.935,	15.434,	101,59 %
5AN - Angiografia Albertoni (FAR) di cui:	1.171.621,		1.214.911	1.134.038	103,21 %
0600AN66 ANGIOGRAFIA ALBERTONI - RAD GOLFIERI			1.090.803	1.049.691	
0600AN6P ANGIOGRAFIA ALBERTONI - NEURORAD PASTORE			13.475	9.619	
0600AN6Z ANGIOGRAFIA ALBERTONI - RAD.ZOMPATORI			45.084		
0600ANRZ ANGIOGRAFIA ALBERTONI - IOR			68.468	74.727	
6RM - Risonanza Magnetica Nucleare (FAR) di cui:	476.790,		446.791	453.420	104,90 %
0600RM00 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE PAD.11	111.512,		121.512,	103.363	
0600RM01 RM POLO IMAGING	365.278,		325.279,	350.024,	
5TC - TAC polo imaging (FAR)	247.443,		167.441	219.037	111,48 %

DIPARTIMENTO DELLA MEDICINA DIAGNOSTICA E DELLA PREVENZIONE Dott.ssa Golfieri Rita (101)

Microbiologia - Re (6MV)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg
PRESTAZIONI INTERNI	>	Incremento per trasferimenti in entrata di attività da Imola	576.777,	547.991,	
PRESTAZIONI ESTERNI	>		835.238,	828.234,	
TOTALE PRESTAZIONI	>	1.412.015,	1.412.015	1.376.225	97,47 %
N. casi sospetti di Dengue - Chikungunya - Zica testati presso il laboratorio CRREM	>	100%			

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

6MV - Microbiologia - Re

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg
CENTRO LOGISTICO	<	118.503,	118.321	86.051	
FARMACIA	<	3.362.367,	3.178.174	3.445.954	
INGEGNERIA CLINICA	<	1.795.194,	1.483.856	1.614.245	110,08 %

DIPARTIMENTI

Anatomia Patologica - D'Errico (6A4)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Controllo di Gestione e Sistema Informativo

	301.554,22	272.402,59	109,05 %
	126.861,07	127.439,65	99,71 %



DIPARTIMENTO DELL' EMERGENZA - URGENZA Dott. Cavazza Mario (102)

Anestesiologia e Terapia del dolore - Melotti (6TA)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	
ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA	> 2.507,	Monitoraggio	2.507,	2.632,	104,99 %	=
PRESTAZIONI SPE-PS+DIA	> 3.385,	Mantenimento	3.655,	4.173,	123,28 %	+
PRESTAZIONI INTERNI	>		1.239,	704,		

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI
CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO (MATERIALE ANESTESIOLOGICO)	< 24,77	Monitoraggio	23,23	23,59	104,77 %	=

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI
508 - Amb. Chir. /Minni/Poggioli/Ch.Ur/Vasc/Tor/Anest

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	23.966,		23.994	24.464	97,93 %	- 5 %
FARMACIA	57.332,		57.332	65.929	85,01 %	- 5 %

6TA - Anestesiologia e Terapia del dolore - Melotti

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	396,		387	1.330	0,00 %	- 10 %
FARMACIA	6.727,		11.592	15.802	0,00 %	- 10 %



DIPARTIMENTO DELL' EMERGENZA - URGENZA Dott. Cavazza Mario (102)

Medicina d'Urgenza e P.S. - Cavazza (604)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<	1,47	1,46	1,49	98,37 %	=
OBI SU AFFERITI PS %	<	4 %	4,26 %	4,35 %		+
RICOVERI SU AFFERITI PS %	<	27 %	27,74 %	27,71 %	97,37 %	=
RICOVERI su OBI %	<	40 %	42,58 %	39,18 %		-
MOVIMENTO PAZIENTI	>		2.481	2.320		
% DRG Inap su DRG App %	<	21 %	18 %	18 %	116,54 %	+

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

604 - Medicina d'Urgenza e P.S. - Cavazza

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	91.310,		90.586	85.617	106,24 %	+
FARMACIA	201.538,		205.815	225.741	87,99 %	-
INGEGNERIA CLINICA	10.000,		7.903	11.266	87,34 %	-

540 - Pronto Soccorso Generale/Ortopedico/Amb.Urg. ORL

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	132.372,		134.722	121.188	108,45 %	+
FARMACIA	394.107,		395.655	404.802	97,29 %	-
INGEGNERIA CLINICA	28.000,		24.115	23.867	114,76 %	+

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	136,91	137,05	140,94	97,06 %	=
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	98,5	99,52	96,62	101,91 %	=



DIPARTIMENTO DELL' EMERGENZA - URGENZA Dott. Cavazza Mario (102)

Ortopedia e Traumatologia - Laus (660)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	
DEGENZA PREOPERATORIA PROGRAMMATI	< 1,		1,03	0,8	119,68 %	+
INTERVENTI	> 2.122,	Al netto della Litotrissia	2.027,	1.917,	93,87 %	-
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 1.45	Mantenimento	1,44	1,5	103,28 %	=
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI CHIRURGICI (DO)	<	Riduzione	37,	40,		
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI)	<	Riduzione	67,	66,		
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	< 0,	Nuova SDO 2017	10,	3,	0,00 %	-
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	< 0,	Nuova SDO 2017	6.958,34	1.774,66	0,00 %	-
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	< 0,	Nuova SDO 2017	3,			
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	< 0,	Nuova SDO 2017	21.786,07			
% DRG Inap su DRG App %	< 21 %	≤0,21 (griglia LEA)	28 %	25 %	79,28 %	-

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO %	> 90 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	90 %	90 %	100,40 %	=
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA	>	Monitoraggio	1.089.549,73	1.086.797,7		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO	< 572,	Monitoraggio	570,74	603,78	94,44 %	-

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

538 - Blocco Operatorio Ortopedico Traum.

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	70.054,		70.105	71.975	97,26 %	5 %
FARMACIA	1.360.440,		1.315.954	1.282.827	105,70 %	2 %
INGEGNERIA CLINICA	11.500,		10.037	111.775	0,00 %	10 %



660 - Ortopedia e Traumatologia - Laus

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	46.159,		45.762	33.027	128,45 %	+
FARMACIA	194.471,		194.744	177.777	108,58 %	+

540 - Pronto Soccorso Generale/Ortopedico/Amb.Urg. ORL

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	132.372,		134.722	121.188	108,45 %	+
FARMACIA	394.107,		395.655	404.802	97,29 %	-
INGEGNERIA CLINICA	28.000,		24.115	23.867	114,76 %	+

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	75,	75,67	74,96	100,05 %	=
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	38,93	39,31	33,89	112,93 %	+



DIPARTIMENTO DELL' EMERGENZA - URGENZA Dott. Cavazza Mario (102)

Prog.Dip. Area Med.Int. a supporto Dip.Emerg.-Lenzi (628-6ME)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 6,44		6,44	6,5	99,04 %	=
OM %	> 90 %		90 %	88 %	98,13 %	=
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 1,12		1,1	1,14	101,93 %	=
MOVIMENTO PAZIENTI	>	Monitoraggio	1.239,	1.238,		
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	< 0,	Nuova SDO 2017	2,			
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	< 0,	Nuova SDO 2017	330,			
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	< 0,	Nuova SDO 2017	3,	2,	0,00 %	-
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	< 0,	Nuova SDO 2017	8.767,68	2.442,37	0,00 %	-
% DRG Inap su DRG App %	< 21 %	<=0,21 (griglia LEA)	13 %	10 %	151,27 %	+

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5EC - AmbEcografia Bazzoli/Stanghellin/Morelli/Serra

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	23.186,		23.751	8.439	163,61 %	+
FARMACIA	93.958,		483.495	115.959	76,58 %	-
INGEGNERIA CLINICA	28.548,		28.548	9.516	166,67 %	+
557 - Deg.Area Med.Int. a supp.Dip.Emerg.- Lenzi/Diab.						
Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	44.894,		44.532	39.381	112,28 %	+
FARMACIA	392.188,		410.125	432.616	89,69 %	-
						3 %



628 - Medicina Interna - ff Lenzi

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO			1.121	43		10 %
FARMACIA			200.986	122.416		10 %

6ME - Prog. Dip. Area Med. Int. a supporto Dip. Emerg. - Lenzi

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	1.317.			35		10 %
FARMACIA	240.976.			87.605		3 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	132,29	133,25	158,35	80,30 %	-
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	169,42	169,3	158,03	106,72 %	+



DIPARTIMENTO DELL' EMERGENZA - URGENZA Dott. Cavazza Mario (102)

Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera (6P2)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg
INTERVENTI	>	Incremento	1.056,	974,	92,23 % -
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		1.53	1,49	97,34 % =
DM PREOPERATORIA CASI URGENTI (ESCLUSI TRASFERITI)	<		1,45	1,44	100,42 % =
INTERVENTI IN URGENZA	>		918,	830,	90,41 % -
DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI)	<		0,61	0,51	116,29 % +
% DECEDUTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO URGENZE %	<	Monitoraggio	8 %	8 %	
INTERVENTI ESEGUITI ENTRO 48 ORE DAL RICOVERO IN CHIRURGIA IN URGENZA %	>	Monitoraggio	89 %	91 %	
% REINTERVENTI SU TOTALE INTERVENTI - URGENZE %	<	Monitoraggio	8 %	4 %	
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	<	Nuova SDO 2017	6,	1,	0,00 % -
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	<	Nuova SDO 2017	53.213,04	1.286,39	0,00 % -
% DRG Inap su DRG App %	<	<=0,21 (griglia LEA)	19 %	22 %	96,34 % =

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg
% INTERVENTI CON SCARICO %	>	Mantenimento - Obiettivo Coordinatore Infermieristico	90 %	92 %	97,28 % =
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA	>	Monitoraggio	674.454,44	632.382,17	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO	<	Monitoraggio	748,56	751,94	99,91 % =

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

508 - Amb. Chir./Mimi/Poggioli/Ch.Ur/Vasc/Tor/Anest

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	>		23.994	24.464	97,93 % -	5 %
FARMACIA	>		57.332,	65.929	85,01 % -	5 %



54P - Deg. ze T. Alimentare/Pancreas/Ch. Urgenza Pad. 5

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	Toll.	
CENTRO LOGISTICO	73.773,		75.138	63.916	113,36 %	+	5 %
FARMACIA	853.554,		857.445	784.108	108,14 %	+	2 %
INGEGNERIA CLINICA	14.970,		14.970	11.245	124,88 %	+	10 %

5P3 - Piastra operatoria 3 p. - Polo Chirurgico

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	378.978,		379.267	424.039	88,11 %	-
FARMACIA	4.143.781,		4.315.461	4.082.855	101,47 %	+
INGEGNERIA CLINICA	11.000,		11.951	12.170	89,36 %	-

50B - Week Surgery AOSP presso Budrio - Greco

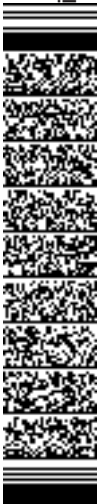
Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	50,			14.230		10 %
FARMACIA			143	128		10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	78,78	90,97	98,58	74,86 %	-
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	66,6	69,81	74,63	87,94 %	-

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI
APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	
APPROPRIATEZZA PROFILASSI ANTIBIOTICA IN CHIRURGIA (ROPAC) %	>	90 %	42 %	33 %	36,65 %	-
% INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA %	<		50 %	45 %		
SORVEGLIANZA DELLA FERITA CHIRURGICA (SICHER) %	>	80 %	75 %	102 %	127,33 %	+



DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella Giacomo (103)

Anestesiologia e Rianim. - Caramelli (687)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA	> 7.522,		7.522,	7.393,	7.393,	98,29 %
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 4,8		4,81	6,35	6,35	67,75 %
OM %	>		85 %	93 %	93 %	-
N. PARTI IN ANALGESIA	1.034,		1.034,	795,		
VISITA ANESTESIOLOGIA ANALGESIA AL PARTO	1.672,		1.664,	1.506,		

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

687 - Anestesiologia e Rianim. - Caramelli

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE MIX	< 115,27		115,25	152,15	152,15	68,00 %	3 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
COSTO MEDIO PER INTERVENTO (MATERIALE ANESTESIOLOGICO)	< 35,4		36,78	41,6	41,6	82,50 %



OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

687 - Anestesiologia e Rianim. - Caramelli

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	38.963,		38.820	36.621	36.621	106,01 %	+ 5 %
FARMACIA	241.269,		241.315	305.548	305.548	73,36 %	- 3 %
INGEGNERIA CLINICA	5.661,		5.625	5.698	5.698	99,35 %	- 10 %

515 - Sala Parto/Sala Op./Amb. - Gin. Ost

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	247.097,		247.584	170.700	170.700	130,92 %	+ 3 %
FARMACIA	1.170.684,		1.217.213	1.179.039	1.179.039	99,29 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	9.000,		9.058	8.438	8.438	106,24 %	+ 10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO <	161,		160,86	198,35	198,35	76,80 %
IMPORTO ESAMI LAB SU TRANSITATI DO+DH <	209,		208,98	286,54	286,54	62,90 %



DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella Giacomo (103)

Chirurgia Generale - Taffurelli (691)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
INTERVENTI	580,		580,	611,	611,	105,34 % +
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	1,07		1,04	1,05	1,05	97,77 % =
DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI)	0,13	Riduzione	0,13	0,14	0,14	91,75 % -
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	0,	Nuova SDO 2017	5,	1,	1,	-
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	0,	Nuova SDO 2017	7.903,52	2.097,39	2.097,39	-
% DRG Inap su DRG App %	21 %	<=0,21 (griglia LEA)	1 %	3 %	3 %	185,67 % +

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5C5 - Amb.ri Chir.Taffurelli/Chir.Plastica/Chir.Max.Fac.

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	6.579,		6.508	7.343	7.343,	88,38 %	- 10 %
FARMACIA	20.887,		20.886	16.334	16.334,	121,80 %	+ 5 %

5P6 - Deg. programmate Seracchioli - Taffurelli

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	21.554,		20.409	15.329	15.329,	128,88 %	+ 5 %
FARMACIA	96.218,		96.820	91.222	91.222,	105,19 %	+ 5 %

515 - Sala Parto/Sala Op./Amb.-Gin.Ost

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	247.097,		247.584	170.700	170.700,	130,92 %	+ 3 %
FARMACIA	1.170.684,		1.217.213	1.179.039	1.179.039,	99,29 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	9.000,		9.058	8.438	8.438,	106,24 %	+ 10 %



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO EMR)
allegato al PG/2018/0315868 del 03/05/2018 14:45:32

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna

Periodo: gennaio-dicembre 2016 / gennaio-dicembre 2017

50B - Week Surgery AOSP presso Budrio - Greco

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	50,			14,230			10 %
FARMACIA			143	128	128,		10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO <	51,	Monitoraggio	51,85	50,5	50,5	100,98 % =
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO <	140,	Monitoraggio	144,39	136,65	136,65	102,39 % =

PERCORSO MAMMELLA

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.mammella)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
INTERVENTI - PERCORSO MAMMELLA >	552,		552,	563,	563,	101,99 % =
Chirurgia Generale - Minni			1,	1,	1,	
Chirurgia Generale - Taffurelli			550,	562,	562,	
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			1,			

DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO MAMMELLA <	1,76		1,69	1,63	1,63	107,65 % +
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO MAMMELLA <	0,12		0,12	0,13	0,13	88,99 % -
INTERVENTI CON RICOVERO DA PS - PERCORSO MAMMELLA		Monitoraggio	2,	1,	1,	
INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO MAMMELLA >	550,	Mantenimento	550,	562,	562,	102,18 % =
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI - PERCORSO MAMMELLA >	1,05		1,02	1,02	1,02	97,58 % =

CONSUMI DI SALA OPERATORIA (p.mammella)							
Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO - PERCORSO MAMMELLA %	100 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	100 %	100 %	100 %	100,00 %	=
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA - PERCORSO MAMMELLA		Monitoraggio	163.699,58	99.444,16	99.444,16		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO - PERCORSO MAMMELLA	298,19		298,18	176,95	176,95	140,66 %	+



DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella Giacomo (103)

Chirurgia Pediatrica - Lima (612)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
INTERVENTI	> 2.262,	Manterimento	2.262,	2.444,	2.444,	108,05 % +
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 0,81		0,81	0,76	0,76	93,61 % -
DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI)	< 2,5	Riduzione	3,53	1,68	1,68	132,92 % +
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI)	< 150,		205,	297,	297,	2,00 % -
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	< 0,	Nuova SDO 2017	633,	299,	299,	-
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	< 0,	Nuova SDO 2017	597.849,23	275.008,42	275.008,42	-
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	< 0,	Nuova SDO 2017	331,	128,	128,	-
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	< 0,	Nuova SDO 2017	1.056.197,25	267.520,1	267.520,1	-
% DRG Inap su DRG App %	< 21 %	≤ 0,21 (griglia LEA)	74 %	78 %	78 %	0,00 % -

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
% INTERVENTI CON SCARICO %	> 30 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	24 %	23 %	23 %	76,10 % -
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA	>	Monitoraggio	236.613,5	272.189,44	272.189,44	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO	< 306,		435,75	487,79	487,79	40,59 % -

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

612 - Chirurgia Pediatrica - Lima

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	82.733,		81.777	90.690	90.690,	90,38 %	- 5 %
FARMACIA	476.692,		489.900	510.351	510.351,	92,94 %	- 3 %

BANDO CONCORSO PER LA NOMINA DEL RESPONSABILE DELL'ATTIVITA' DI ASSISTENZA E PREVENZIONE INFERMISTICA III							
50B - Deg. 7 gg. ORL/Ch.Plastica/Ch.Or.Max.Fac/Ch.Ped.							
Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	27.414,		27.509	20.809	20.809,	124,09 %	+
FARMACIA	149.379,		149.648	142.225	142.225,	104,79 %	+
INGEGNERIA CLINICA	194,		194	162	162,	116,68 %	+

523 - Deg. Neonatologia/Chir. Pediatrica							
Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	87.426,		87.001	90.350	90.350,	96,66 %	-
FARMACIA	110.779,		111.914	108.382	108.382,	102,16 %	+

5PR - Deg.ze Pediatria Specialistica/Chir.Pediatria Lat							
Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	26.497,		25.974	21.551	21.551,	118,66 %	+
FARMACIA	115.178,		129.502	144.411	144.411,	74,62 %	-

5P2 - Piastra operatoria 2° piano - Polo Chirurgico							
Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	1.480.068,		1.480.792	1.389.166	1.389.166,	106,14 %	+
FARMACIA	3.228.331,		3.204.243	3.257.642	3.257.642,	99,09 %	-
INGEGNERIA CLINICA	39.200,		36.837	38.941	38.941,	100,66 %	+

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE						
Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO <	73,		72,66	71,88	71,88	101,54 % =
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO <	59,		58,75	53,22	53,22	109,79 % +

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI						
Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
APPROPRIATEZZA PROFILASSI ANTIBIOTICA IN CHIRURGIA (ROPAC) %	>	90 %	49 %	51 %	51 %	56,52 % -
SORVEGLIANZA DELLA FERITA CHIRURGICA (SICHER) %	>	80 %	0 %	0 %	0 %	0,00 % +



DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella Giacomo (103)

Ginecologia eFisiop. Riproduzione Umana-Seracchioli (637)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'							
Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	
INTERVENTI : >	4.512,		4.512,	4.258,	4.258,	94,37 %	-
PMA (DRG 358-359 cod. ICD9-CM 65.91)	623,		623,	524,			
ALTRI INTERVENTI DI DAY HOSPITAL SENZA PMA	1.562,		1.562,	1.165,			
INTERVENTI CHIRURGIA ROBOTICA			21,	21,			
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI >	0,94		0,94	0,93	0,93	99,16 %	=
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI <	30,	Riduzione	35,	32,	32,	93,33 %	-
CHIRURGICI (DO)							
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI) <	120,	Riduzione	142,	150,	150,	75,00 %	-
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO <	0,	Nuova SDO 2017	52,	5,	5,		-
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO <	0,	Nuova SDO 2017	78.211,79	5.868,37	5.868,37		-
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG <	0,	Nuova SDO 2017	6,				
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG <	0,	Nuova SDO 2017	8.263,93				
% DRG Inap su DRG App % <	21 %	<=0,21 (griglia LEA)	24 %	28 %	28 %	68,00 %	-



OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
% INTERVENTI CON SCARICO %	>	30 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	23 %	23 %	77,53 %	-
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA	>		Monitoraggio	391.138,22	391.138,22		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO	<	391,26		395,49	395,49	98,92 %	=

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5CR - Degenze Chirurgia Robotica

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO				595			10 %
FARMACIA				4.646			10 %

5PG - Deg. programmate Seracchioli - Taffurelli

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	21.554,		20.409	15.329	15.329	128,88 %	+
FARMACIA	96.218,		96.820	91.222	91.222	105,19 %	+

5UR - Deg.zeUrgenze Mollo Seracchioli/DH PMA/ DH Gin.Ost

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	12.950,		12.176	9.662	9.662	125,39 %	+
FARMACIA	86.769,		89.621	58.014	58.014	133,14 %	+

637 - Ginecologia eFisiop.Riproduzione Umana-Seracchioli

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	107.330,		105.811	101.535	101.535	105,40 %	+
FARMACIA	822.459,		789.188	699.141	699.141	114,99 %	+



515 - Sala Parto/Sala Op./Amb. -Gin.Ost

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	247.097,		247.584	170.700	170.700,	130,92 %	+
FARMACIA	1.170.684,		1.217.213	1.179.039	1.179.039,	99,29 %	-
INGEGNERIA CLINICA	9.000,		9.058	8.438	8.438,	106,24 %	+
							10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	126,		126,68	135,84	135,84	92,19 %
						-

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI
APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
APPROPRIATEZZA PROFILASSI ANTIBIOTICA IN CHIRURGIA (ROPAC) %	90 %		75 %	73 %	73 %	81,59 %
% INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA %	10 %		9 %	8 %	8 %	119,94 %
SORVEGLIANZA DELLA FERITA CHIRURGICA (SICHER) %	80 %		101 %	106 %	106 %	132,81 %
						+



DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella Giacomo (103)

Neonatologia - Faldella (642)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
AMMESSI DH TOTALI	< 64,	Riduzione DH diagnostici	64,				
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI)	< 50,	Riduzione	76,	47,	47,	106,00 %	+
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	< 0,	Nuova SDO 2017	1,				
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	< 0,	Nuova SDO 2017	911,97				
% DRG Inap su DRG App %	< 21 %	<=0,21 (griglia LEA)	0 %	0 %	0 %	198,56 %	+
DEG - Neonatol. - Faldella(4201)							
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 5,48		5,48	6,32	6,32	84,63 %	-
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 2,34		2,25	2,56	2,56	109,23 %	+
DEG - Neonatol. TI - Faldella(7802)							
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 8,08		8,08	9,28	9,28	85,16 %	-

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

504 - Amb./Lab. - Pediatriche

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	23.193,		22.871	28.283	28.283,	78,05 %	-
FARMACIA	30.248,		33.012	256.012	256.012,	0,00 %	-

593 - Degenze Ost.Rizzo/Nido Neonatologia

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	59.633,		57.355	40.691	40.691,	131,76 %	+
FARMACIA	196.149,		194.324	182.206	182.206,	107,11 %	+



523 - Deg. Neonatologia/Chir. Pediatrica							
Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	87.426,		87.001	90.350	90.350,	96,66 %	5 %
FARMACIA	110.779,		111.914	108.382	108.382,	102,16 %	3 %
642 - Neonatologia - Faldella							
Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	131.447,		109.138	137.849	137.849,	95,13 %	3 %
FARMACIA	478.870,		449.161	490.370	490.370,	97,60 %	3 %
INGEGNERIA CLINICA	1.114.426,			684.684			2 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE					
Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO <	58,61		58,7	56,94	102,84 %
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO <	27,33		27,37	31,37	85,21 %



DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella Giacomo (103)

Neuropsichiatria Infantile - Franzoni (6NP)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 13,86		14,12	15,38	15,38	89,00 % -
OM %	>		116 %	115 %	115 %	
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 0,78		0,78	0,91	0,91	116,87 % +
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	< 0,	Nuova SDO 2017	3,	1,	1,	-
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	< 0,	Nuova SDO 2017	660,	220,	220,	-
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	< 0,	Nuova SDO 2017	12,	2,	2,	-
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	< 0,	Nuova SDO 2017	90.692,35	6.536,71	6.536,71	-
% DRG Inap su DRG App %	< 21 %	<=0,21 (griglia LEA)	13 %	9 %	9 %	155,14 % +
DEG - Neurop.Infant. - DCA - Franzoni(NP04)						
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	65,42		65,42	84,74	84,74	
MOVIMENTO PAZIENTI	>	Monitoraggio	48,00	38,00	38,	
DEG - Neurop.Infant. - NEURO - Franzoni(NP03)						
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	5,88		6,26	6,25	6,25	
MOVIMENTO PAZIENTI	>	Monitoraggio	313,00	292,00	292,	

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

6NP - Neuropsichiatria Infantile - Franzoni

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE MIX	< 32,41		42,11	60,71	60,71	12,67 % -	5 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI							
504 - Amb./Lab. - Pediatrie							
Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	23.193,		22.871	28.283	28.283,	78,05 %	5 %
FARMACIA	30.248,		33.012	256.012	256.012,		5 %
6NP - Neuropsichiatria Infantile - Franzoni							
Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	15.149,		15.011	9.068	9.068,	140,15 %	10 %
FARMACIA	174.497,		177.262	241.463	241.463,	61,62 %	3 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE					
Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO <	197,		197,98	204,73	96,07 %
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO <	194,		201,08	233,42	79,68 %



DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella Giacomo (103)

Ostetricia e Medicina dell' Eta' Prenatale - Rizzo (6MP)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 3,24		3,38	3,32	3,32	97,44 %
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 0,55		0,54	0,54	0,54	97,42 %
DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI)	< 0,73		0,73	0,93	0,93	71,94 %
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI)	< 150,		243,	273,	273,	18,00 %
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	< 0,	Nuova SDO 2017	32,	10,	10,	-
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	< 0,	Nuova SDO 2017	14.752,8	3.111,97	3.111,97	-
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	< 0,	Nuova SDO 2017	9,	1,	1,	-
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	< 0,	Nuova SDO 2017	21.577,84	10.548,05	10.548,05	-
% DRG Inap su DRG App %	< 21 %	<=0,21 (griglia LEA)	5 %	8 %	8 %	162,37 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
% INTERVENTI CON SCARICO %	> 80 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	80 %	81 %	81 %	101,67 %
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA	>	Monitoraggio	48.704,04	25.959,18	25.959,18	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO	<	Monitoraggio	40,12	22,91	22,91	



OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

593 - Degenze Ost.Rizzo/Nido Neonatologia

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	59.633,		57.355	40.691	40.691	131,76 %	5 %
FARMACIA	196.149,		194.324	182.206	182.206	107,11 %	3 %

6MP - Ostetricia e Medicina dell' Eta' Prenatale - Rizzo

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	50.331,		48.692	35.046	35.046	130,37 %	5 %
FARMACIA	80.215,		87.374	73.786	73.786	108,01 %	5 %

515 - Sala Parto/Sala Op./Amb. -Gin.Ost

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	247.097,		247.584	170.700	170.700	130,92 %	3 %
FARMACIA	1.170.684,		1.217.213	1.179.039	1.179.039	99,29 %	2 %
INGEGNERIA CLINICA	9.000,		9.058	8.438	8.438	106,24 %	10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO <	97,		102,31	106,79	106,79	89,91 %

**OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI
APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI**

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
SORVEGLIANZA DELLA FERITA CHIRURGICA (SICHER) % >	80 %		10 %	49 %	49 %	60,73 %



DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella Giacomo (103)

Ped.d'Urgenza, P.S. e Oss.Breve Intensiva-Lanari (6PE)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	% raggiungimento
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI MEDICI (DO)	30,		44,	21,	21,	130,00 %	+
RICOVERI SU AFFERITI PS %	9 %		9 %	10 %	10 %	92,61 %	-
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	0,	Nuova SDO 2017	56,	9,	9,		-
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	0,	Nuova SDO 2017	19.733,23	1.980,	1.980,		-
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	0,	Nuova SDO 2017	45,	1,	1,		-
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	0,	Nuova SDO 2017	109.244,9	2.564,16	2.564,16		-
% DRG Inap su DRG App %	21 %	<=0,21 (griglia LEA)	26 %	23 %	23 %	92,78 %	-

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

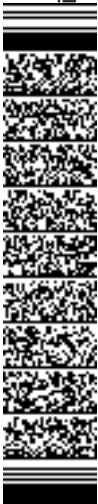
6PE - Ped.d'Urgenza, P.S. e Oss.Breve Intensiva-Lanari

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE MIX	35,28		35,24	40,64	40,64	84,80 %	5 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

504 - Amb./Lab. - Pediatrie

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	23.193,		22.871	28.283	28.283	78,05 %	5 %
FARMACIA	30.248,		33.012	256.012	256.012		5 %



6PE - Ped.d'Urgenza, P.S. e Oss.Breve Intensiva-Lanari

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	132.345,		132.264	107.478	107.478,	118,79 %	3 %
FARMACIA	226.222,		228.737	248.109	248.109,	90,33 %	3 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO <	332,		337,55	311,48	311,48	106,18 %
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO <	164,		164,75	154,29	154,29	105,92 %



DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella Giacomo (103)

Pediatria - Pession (641)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
AMMESSI DH TOTALI	< 1.030,	Riduzione DH diagnostici	1.030,	620,	620,	139,81 % +
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI MEDICI (DO)	< 250,	Riduzione	296,	226,	226,	109,60 % +
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 6,51		6,63	6,88	6,88	94,26 % -
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 1,27		1,28	1,2	1,2	94,48 % -
AMMESSI DO TOTALI	> 856,		825,	873,	873,	101,99 % =
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI)	< 10,	Riduzione	20,	2,	2,	180,00 % +
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	< 0,	Nuova SDO 2017	8,	2,	2,	
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	< 0,	Nuova SDO 2017	1.760,	440,	440,	
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	< 0,	Nuova SDO 2017	52,	2,	2,	
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	< 0,	Nuova SDO 2017	225.616,33	136.921,	136.921,	
% DRG Inap su DRG App %	< 21 %	<=0,21 (griglia LEA)	88 %	75 %	75 %	

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

641 - Pediatria - Pession

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE MIX	< 92,		92,5	105,2	105,2	85,65 % -	5 %



OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

504 - Amb./Lab. - Pediatrie

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	23.193,		22.871	28.283	28.283,	78,05 %	5 %
FARMACIA	30.248,		33.012	256.012	256.012,	0,00 %	5 %

641 - Pediatria - Pession

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	95.167,		93.472	88.341	88.341,	107,17 %	5 %
FARMACIA	3.282.447,		3.152.632	3.591.490	3.591.490,	90,58 %	2 %

Monitoraggio delle terapie antitumorali EV per linea di attività

641 - Pediatria - Pession

Raggruppamento Sedi	Budget 2017	Note per il Budget 2017	Costo medio paziente	Nr Pazienti	Costo medio paziente	Nr Pazienti	Costo medio paziente
LINFOMI			2.372,	19,	2.372,	9,	680,
ALTRE SEDI			419,	11,	419,	7,	619,
FEGATO E VIE BILIARI			655,	1,	655,		
LEUCEMIA			1.491,	26,	1.491,	32,	1.732,
MALATTIE RARE			64,	4,	64,		
SINDROME MIELODISPLASTICA			0,	1,	0,	1,	10,
SISTEMA NERVOSO CENTRALE			429,	5,	429,	9,	444,
TRAPIANTO CSE E GVHD			2.457,	20,	2.457,	14,	4.629,
SARCOMI			566,	10,	566,	11,	972,
TUMORI UROLOGICI (ALTRI)			238,	3,	238,	1,	472,
ALTRE MALATTIE DEL SANGUE			4.288,	1,	4.288,		

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO <	200,		272,22	280,06	280,06	59,97 %



DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella Giacomo

Progr. Dipart. Chir. Pelvica complessa-Concetti (6P1)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento
INTERVENTI	>	972,	890,	867,	867,	89,20 % -
INTERVENTI CHIRURGIA ROBOTICA			68,	68,		
OM %	>	84 %	84 %	93 %	93 %	111,24 % +
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>	1,26	1,26	1,25	1,25	99,09 % =
DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI)	<	0,72	0,75	0,66	0,66	108,37 % +
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI)	<	81,	108,	149,	149,	16,05 % -
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	<	0,	11,	12,	12,	
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	<	0,	7.408,68	10.639,79	10.639,79	
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	<	0,	16,	4,	4,	
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	<	0,	86.635,56	12.714,73	12.714,73	
% DRG Inap su DRG App %	<	21 %	16 %	22 %	22 %	97,16 % =

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI
CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento
% INTERVENTI CON SCARICO %	>	93 %	85 %	82 %	82 %	88,30 % -
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA	>		669.502,61	615.821,39	615.821,39	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO	<		880,92	864,92	864,92	



OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

564 - Ambulatori Urologie

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento	Toll.
CENTRO LOGISTICO	13.354,		13.271	13.742	13.742	97,10 %	10 %
FARMACIA	22.998,		22.999	24.345	24.345	94,14 %	5 %

551 - Amb. Urologia - SSD Andrologia - Chir.Pelv.Compl.

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento	Toll.
CENTRO LOGISTICO	30.066,		29.997	21.169	21.169	129,59 %	5 %
FARMACIA	178.091,		194.892	199.151	199.151	88,17 %	3 %

525 - Blocco Operatorio Urologico/Sala Endoscopica

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento	Toll.
CENTRO LOGISTICO	135.107,		135.439	133.281	133.281	101,35 %	3 %
FARMACIA	1.328.075,		1.359.481	1.313.937	1.313.937	101,06 %	2 %
INGEGNERIA CLINICA	12.600,		12.600	1.165	1.165	190,76 %	10 %

5CR - Degenze Chirurgia Robotica

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento	Toll.
CENTRO LOGISTICO				595			10 %
FARMACIA				4.646			10 %

567 - Degenze Urologia/Andrologia/Chir.Pelvica Complessa

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento	Toll.
CENTRO LOGISTICO	31.369,		30.548	31.771	31.771	98,72 %	5 %
FARMACIA	219.882,		222.953	250.844	250.844	85,92 %	3 %
INGEGNERIA CLINICA	388,		388	337	337	113,23 %	10 %



OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO <	64,		64,71	71,4	71,4	88,44 %
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO <	39,75		41,79	40,51	40,51	98,08 %

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI
APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento
% INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA % <	25 %		38 %	37 %	37 %	51,19 %
SORVEGLIANZA DELLA FERITA CHIRURGICA (SICHER) % >	80 %		44 %	42 %	42 %	52,37 %



DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella Giacomo (103)

SSD Andrologia - Colombo (6AD)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
INTERVENTI	> 486,		486,	495,	495,	101,85 % =
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 0,84		0,82	0,85	0,85	100,81 % =
DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI)	< 0,21		0,39	0,28	0,28	67,23 % -
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	< 0,	Nuova SDO 2017	5,	5,	5,	-
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	< 0,	Nuova SDO 2017	6.890,89	7.559,1	7.559,1	-
% DRG Inap su DRG App %	< 21 %	<=0,21 (griglia LEA)	214 %	214 %	214 %	-

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
% INTERVENTI CON SCARICO %	> 99 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	94 %	92 %	92 %	92,77 % -
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA	>	Monitoraggio	134.763,72	164.151,15	164.151,15	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO	<	Monitoraggio	647,9	767,06	767,06	

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

551 - Amb. Urologia - SSD Andrologia - Chir.Pelv.Compl.

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	30.066,		29.997	21.169	21.169,	129,59 % +	5 %
FARMACIA	178.091,		194.892	199.151	199.151,	88,17 % -	3 %

525 - Blocco Operatorio Urologico/Sala Endoscopica

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	135.107,		135.439	133.281	133.281,	101,35 % +	3 %



FARMACIA	1.328.075,		1.359.481	1.313.937	1.313.937	101,06 %	+	2 %
INGEGNERIA CLINICA	12.600,		12.600	1.165	1.165,	190,76 %	+	10 %
567 - Degenze Urologia/ Andrologia/Chir.Pelvica Complessa								
Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg		Toll.
CENTRO LOGISTICO	31.369,		30.548	31.771	31.771,	98,72 %	-	5 %
FARMACIA	219.882,		222.953	250.844	250.844,	85,92 %	-	3 %
INGEGNERIA CLINICA	388,		388	337	337,	113,23 %	+	10 %
50B - Week Surgery AOSP presso Budrio - Greco								
Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg		Toll.
CENTRO LOGISTICO	50,			14.230				10 %
FARMACIA			143	128	128,			10 %
OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE								
Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg		
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO <	17,17		17,17	23,05	23,05	65,73 %	-	



DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella Giacomo (103)

SSD Oncologia Ginecologica - De Iaco (661)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
INTERVENTI	>	550,	550,	412,	412,	74,91 % -
DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI)	<	0,25	0,25	0,12	0,12	150,39 % +
PESO MEDIO DRG TRANSITATI	>	1,12	1,12	1,04	1,04	92,86 % -
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	<	0,	Nuova SDO 2017	2,	2,	
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	<	0,	Nuova SDO 2017	440,	440,	
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	<	0,	Nuova SDO 2017	1,	1,	
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	<	0,	Nuova SDO 2017	11.657,41	11.657,41	
% DRG Inap su DRG App %	<	21 %	<=0,21 (griglia LEA)	5 %	5 %	175,06 % +

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
% INTERVENTI CON SCARICO %	>	84 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	92 %	92 %	109,51 % +
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA	>		Monitoraggio	431.256,87	431.256,87	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO	<	1.054,	Monitoraggio	1.137,88	1.137,88	92,04 % -

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5CR - Degenze Chirurgia Robotica

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO				595			10 %
FARMACIA				4.646			10 %

5P2 - Piastra operatoria 2° piano - Polo Chirurgico

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	1.480.068,		1.480.792	1.389.166	1.389.166,	106,14 % +	2 %

26/04/2018

Controllo di Gestione e Sistema Informativo



FARMACIA	3.228.331,	3.204.243	3.257.642	3.257.642	99,09 %	-	2 %
INGEGNERIA CLINICA	39.200,	36.837	38.941	38.941	100,66 %	+	5 %

5P3 - Piastra operatoria 3 p. - Polo Chirurgico

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	378.978,		379.267	424.039	424.039	88,11 %	-
FARMACIA	4.143.781,		4.315.461	4.082.855	4.082.855	101,47 %	+
INGEGNERIA CLINICA	11.000,		11.951	12.170	12.170	89,36 %	-

515 - Sala Parto/Sala Op./Amb. -Gin.Ost

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	247.097,		247.584	170.700	170.700	130,92 %	+
FARMACIA	1.170.684,		1.217.213	1.179.039	1.179.039	99,29 %	-
INGEGNERIA CLINICA	9.000,		9.058	8.438	8.438	106,24 %	+

6G1 - SSD Oncologia Ginecologica - De Iaco

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	3.831,		3.403	5.931	5.931	45,20 %	-
FARMACIA	73.083,		73.567	82.368	82.368	87,29 %	-
INGEGNERIA CLINICA				194			10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO <	126,01		126,01	118,37	118,37	106,07 %
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO <	23,		27,15	18,67	18,67	118,82 %

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI
APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
APPROPRIATEZZA PROFILASSI ANTIBIOTICA IN CHIRURGIA (ROPAC) %	90 %		67 %	66 %	66 %	73,86 %
% INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA %			26 %	52 %	52 %	
SORVEGLIANZA DELLA FERITA CHIRURGICA (SICHER) %	80 %		92 %	83 %	83 %	103,85 %

DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella Giacomo (103)

SSD Pronto Socco.Ostetrico Ginecologico e OBI-Mollo (606)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	
OBI SU AFFERITI PS %	< 5 %		5 %	6 %	6 %	89,10 %	-
RICOVERI SU AFFERITI PS %	< 32 %		36 %	37 %	37 %	85,49 %	-
RICOVERI su OBI %	< 9 %		9 %	14 %	14 %	45,87 %	-
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI)	<	Riduzione	132,	118,	118,		
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	< 0,	Nuova SDO 2017	23,	4,	4,		-
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	< 0,	Nuova SDO 2017	25.817,17	4.527,88	4.527,88		-
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	< 0,	Nuova SDO 2017	1,				
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	< 0,	Nuova SDO 2017	4.080,9				
% DRG Inap su DRG App %	< 21 %	≤ 0,21 (griglia LEA)	66 %	82 %	82 %		-

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5UR - Deg.zeUrgenze Mollo Seracchioli/DH PMA/ DH Gin.Ost

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	12.950,		12.176	9.662	9.662,	125,39 %	+ 10 %
FARMACIA	86.769,		89.621	58.014	58.014,	133,14 %	+ 5 %

606 - SSD Pronto Socco.Ostetrico Ginecologico e OBI-Mollo

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	5.311,		5.383	4.049	4.049,	123,77 %	+ 10 %
FARMACIA	5.896,		5.895	4.617	4.617,	121,69 %	+ 10 %



OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO <	100,		111,93	118,93	118,93	81,07 % -

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI
APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
APPROPRIATEZZA PROFILASSI ANTIBIOTICA IN CHIRURGIA (ROPAC) % >	90 %		34 %	39 %	39 %	43,18 % -
SORVEGLIANZA DELLA FERITA CHIRURGICA (SICHER) % >	80 %		0 %	57 %	0 %	0,00 % +



DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella Giacomo (103)

Urologia - Brunocilla (652)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
INTERVENTI	2.204,		2.204,	2.126,	2.126,	96,46 %
INTERVENTI CHIRURGIA ROBOTICA			187,	208,		
OM %	71 %		69 %	66 %	66 %	92,77 %
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	1,11		1,11	1,09	1,09	97,81 %
DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI)	0,66		0,66	0,65	0,65	100,93 %
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI)		Riduzione	275,	288,	288,	
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	0,	Nuova SDO 2017	42,	27,	27,	-
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	0,	Nuova SDO 2017	39.683,54	14.406,95	14.406,95	-
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	0,	Nuova SDO 2017	25,	3,	3,	-
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	0,	Nuova SDO 2017	97.852,37	3.603,96	3.603,96	-
% DRG Inap su DRG App %	21 %	<=0,21 (griglia LEA)	18 %	18 %	18 %	112,46 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
% INTERVENTI CON SCARICO %	91 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	82 %	78 %	78 %	85,60 %
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA		Monitoraggio	1.474.682,18	1.484.358,66	1.484.358,66	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO		Monitoraggio	820,18	896,35	896,35	



OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

564 - Ambulatori Urologie

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	13.354,		13.271	13.742	13.742,	97,10 %	- 10 %
FARMACIA	22.998,		22.999	24.345	24.345,	94,14 %	- 5 %

551 - Amb. Urologia - SSD Andrologia - Chir.Pelv.Compl.

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	30.066,		29.997	21.169	21.169,	129,59 %	+ 5 %
FARMACIA	178.091,		194.892	199.151	199.151,	88,17 %	- 3 %

525 - Blocco Operatorio Urologico/Sala Endoscopica

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	135.107,		135.439	133.281	133.281,	101,35 %	+ 3 %
FARMACIA	1.328.075,		1.359.481	1.313.937	1.313.937,	101,06 %	+ 2 %
INGEGNERIA CLINICA	12.600,		12.600	1.165	1.165,	190,76 %	+ 10 %



5CR - Degenze Chirurgia Robotica

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO				595			10 %
FARMACIA				4.646			10 %

567 - Degenze Urologia/Andrologia/Chir.Pelvica Complessa

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	31.369,		30.548	31.771	31.771,	98,72 %	- 5 %
FARMACIA	219.882,		222.953	250.844	250.844,	85,92 %	- 3 %
INGEGNERIA CLINICA	388,		388	337	337,	113,23 %	+ 10 %

5P2 - Piastra operatoria 2° piano - Polo Chirurgico

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	1.480.068,		1.480.792	1.389.166	1.389.166,	106,14 %	+ 2 %
FARMACIA	3.228.331,		3.204.243	3.257.642	3.257.642,	99,09 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	39.200,		36.837	38.941	38.941,	100,66 %	+ 5 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO <	61,01		61,02	59,26	59,26	102,87 % =
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO <	55,14		71,3	74,96	74,96	64,06 % -

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
% INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA % <			31 %	39 %	39 %	
SORVEGLIANZA DELLA FERITA CHIRURGICA (SICHER) % >			27 %	64 %	64 %	



DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella Giacomo (103)

Genetica Medica - Seri (693)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore (fonte GSA)	Budget 2017	Note per il Budget 2017	Anno 2016	Anno 2017
PRESTAZIONI INTERNI			621	835
PRESTAZIONI ESTERNI			6.559	9.244
TOTALE PRESTAZIONI			7.180,	10.079,
VALORIZZAZIONE ECONOMICA PRESTAZIONI ESTERNI	2.843.548	Mantenimento 2016	2.843.548,	

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

693 - Genetica Medica - Seri

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	Anno 2016	Anno 2017
CENTRO LOGISTICO	144.072		139.883	112.876
FARMACIA	341.753,		311.753	340.315



DIPARTIMENTO CARDIO_TORACO_VASCOLARE Prof. Gargiulo Gaetano (104)

Anestesiologia e Rianim. - Frascaroli (689)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA	>	3.000,		2.244,	2.640,	88,00 %
Copertura vaccinale antinfluenzale degli operatori sanitari	>34%					

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
COSTO MEDIO PER INTERVENTO (MATERIALE ANESTESIOLOGICO)	<	240,06	225,92	203,98	203,98	115,03 %
						+

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI 5BL - Blocco Operatorio 4° piano - Polo CTV

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	433.187,		421.270	548.747	548.747,	73,32 %	- 3 %
FARMACIA	10.905.203,		10.154.642	12.399.474	12.399.474,	86,30 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	27.360,		25.479	28.414	28.414,	96,15 %	- 5 %

53A - Deg. Alta Intensità Terapia Intensiva P.23 -3° p.

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	256.102,		257.589	264.643	264.643,	96,66 %	- 3 %
FARMACIA	1.828.679,		1.644.386	1.891.760	1.891.760,	96,55 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	150.420,		123.258	139.583	139.583,	107,20 %	+ 3 %



5EM - Emodinamica 4° Piano Polo CTV

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	89.935,		89.363	92.019	92.019,	97,68 %	- 5 %
FARMACIA	6.816.275,		6.855.509	7.776.512	7.776.512,	85,91 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	9.500,		6.542	7.631	7.631,	119,67 %	+ 10 %

5IB - Sale Ibride 4° piano - Polo CTV

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	637,		287	770	770,	79,06 %	- 10 %
FARMACIA	5.200.908,		4.529.176	5.065.066	5.065.066,	102,61 %	+ 2 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO <	253,		253,36	288,45	288,45	85,99 % -
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO <	88,		90,36	107,68	107,68	77,64 % -

DIPARTIMENTO CARDIO TORACO VASCOLARE Prof. Gargiulo Gaetano (104)

Angiologia e Malattie della Coagulazione-ffCosmi (690)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
AMMESSI DH TOTALI	200,	Riduzione	239,	285,	285,	57,50 %
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	0,	Nuova SDO 2017	1,			
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	0,	Nuova SDO 2017	4.207,07			
% DRG Inap su DRG App %	21 %	≤ 0,21 (griglia LEA)	7 %	10 %	10 %	153,92 %
DEG - Ger./Angio - ANGIOLOGIA(G2A1)						
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	5,93					
DEG - Rep.Program. - ANGIOLOGIA(RP05)						
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	5,82		5,82	6,79	6,79	83,34 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

690 - Angiologia e Malattie della Coagulazione-ffCosmi

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	31.440,		30.641	22.631	22.631	128,02 %	5 %
FARMACIA	684.983,		580.733	736.522	736.522	92,48 %	2 %
5EP - Reparto programmati							
Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	21.783,		21.665	19.873	19.873	108,77 %	5 %
FARMACIA	420.787,		273.052	384.057	384.057	108,73 %	3 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	90,	Riduzione	91,16	109,88	109,88	77,91 %
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	107,	Riduzione	107,88	133,08	133,08	75,63 %



DIPARTIMENTO CARDIO TORACO VASCOLARE Prof. Gargiulo Gaetano (104)

Cardiochir. Pediatrica - Gargiulo (669)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
INTERVENTI	270,		246,	268,	268,	99,26 % =
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	4,2		4,17	4,03	4,03	95,88 % =
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	0,	Nuova SDO 2017	2,			
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	0,	Nuova SDO 2017	34.046,42			
% DRG Inap su DRG App %	21 %	<=0,21 (griglia LEA)	1 %	1 %	1 %	192,95 % +

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
% INTERVENTI CON SCARICO %	95 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristica	95 %	91 %	91 %	96,23 % =
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA		Monitoraggio	866.534,99	1.020.311,02	1.020.311,02	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO		Monitoraggio	3.703,14	4.164,53	4.164,53	

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5AC - Amb.ri Pad.23 CardiologiaPed./Cardiochirurgia Ped

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	23.197,		22.969	25.601	25.601	89,64 % -	5 %
FARMACIA	10.420,		10.875	11.032	11.032	94,13 % -	10 %

5BL - Blocco Operatorio 4° piano - Polo CTV

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	433.187,		421.270	548.747	548.747	73,32 % -	3 %
FARMACIA	10.905.203,		10.154.642	12.399.474	12.399.474	86,30 % -	2 %
INGEGNERIA CLINICA	27.360,		25.479	28.414	28.414	96,15 % -	5 %



51B - Deg/Dh Bassa intensità Pad.23 - 1° piano

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	70.137,		70.977	68.271	68.271,	102,66 %	+
FARMACIA	521.072,		528.611	478.509	478.509,	108,17 %	+
INGEGNERIA CLINICA	15.221,		15.221	14.440	14.440,	105,13 %	+

52M - Deg/Dh Media intensità Pad.23 - 2° piano

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	139.811,		141.766	152.379	152.379,	91,01 %	-
FARMACIA	525.508,		529.064	548.214	548.214,	95,68 %	-
INGEGNERIA CLINICA	18.546,		15.248	20.962	20.962,	86,97 %	-

5AP - Deg.ze Pad.23 Cardiologia Ped./Cardiochirurgia Ped

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	83.694,		83.795	70.688	70.688,	115,54 %	+
FARMACIA	258.415,		275.135	239.253	239.253,	107,42 %	+
INGEGNERIA CLINICA	8.500,		8.765	9.986	9.986,	82,52 %	-

51B - Sale Ibride 4° piano - Polo CTV

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	637,		287	770	770,	79,06 %	-
FARMACIA	5.200.908,		4.529.176	5.065.066	5.065.066,	102,61 %	+

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO <	72,13		72,13	82,27	82,27	85,94 %
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO <	25,73		25,73	31,99	31,99	75,65 %

DIPARTIMENTO CARDIO TORACO VASCOLARE Prof. Gargiulo Gaetano (104)

Cardiochirurgia - Di Bartolomeo (605)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI MEDICI (DO)	20,	Riduzione	46,	24,	24,	80,00 % -
INTERVENTI	1.200,	DRG cardiocirurgici (escluse TAVI)	1.007,	1.160,	1.160,	96,67 % =
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	4,2		4,2	4,27	4,27	101,62 % =
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI)	30,		51,	52,	52,	26,67 % -
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	0,	Nuova SDO 2017	1,			
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	0,	Nuova SDO 2017	220,			
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	0,	Nuova SDO 2017	5,	1,	1,	0,00 % -
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	0,	Nuova SDO 2017	194.799,83	3.597,01	3.597,01	0,00 % -
% DRG Inap su DRG App %	21 %	<=0,21 (griglia LEA)	5 %	2 %	2 %	190,37 % +

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

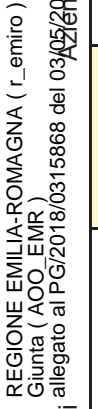
CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
% INTERVENTI CON SCARICO %	96 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristica	99 %	96 %	96 %	99,59 % =
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA		Riduzione	7.019.181,8	6.831.581,28	6.831.581,28	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO	6.000,	Monitoraggio	7.026,21	6.160,13	6.160,13	97,33 % =

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5BL - Blocco Operatorio 4° piano - Polo CTV

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	433.187,		421.270	548.747	548.747,	73,32 % -	3 %



FARMACIA	10.905.203,		10.154.642	12.399.474	12.399.474,	86,30 %	-	2 %
INGEGNERIA CLINICA	27.360,		25.479	28.414	28.414,	96,15 %	-	5 %
605 - Cardiocirurgia - Di Bartolomeo								
Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg		Toll.
CENTRO LOGISTICO	1.683,		1.545	1.207	1.207,	128,28 %	+	10 %
FARMACIA				126				10 %
51B - Deg/Dh Bassa intensità Pad.23 - 1° piano								
Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg		Toll.
CENTRO LOGISTICO	70.137,		70.977	68.271	68.271,	102,66 %	+	5 %
FARMACIA	521.072,		528.611	478.509	478.509,	108,17 %	+	2 %
INGEGNERIA CLINICA	15.221,		15.221	14.440	14.440,	105,13 %	+	10 %
52M - Deg/Dh Media intensità Pad.23 - 2° piano								
Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg		Toll.
CENTRO LOGISTICO	139.811,		141.766	152.379	152.379,	91,01 %	-	3 %
FARMACIA	525.508,		529.064	548.214	548.214,	95,68 %	-	2 %
INGEGNERIA CLINICA	18.546,		15.248	20.962	20.962,	86,97 %	-	10 %
51B - Sale Ibride 4° piano - Polo CTV								
Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg		Toll.
CENTRO LOGISTICO	637,		287	770	770,	79,06 %	-	10 %
FARMACIA	5.200.908,		4.529.176	5.065.066	5.065.066,	102,61 %	+	2 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO <	109,		109,1	120,16	120,16	89,76 % -
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO <	69,		77,24	73,43	73,43	93,58 % -

FOCUS TAVI

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017
INTERVENTI TOTALI SU VALVOLE AORTICHE TRANSAPICALI E PERCUTANEE	100-150	Assolvere alle richieste per paziente a livello Metropolitano, Provinciale e RER	96,	153,	
di cui attività dell'U.O. Cardiocirurgia:					
N. INTERVENTI			22,	23,	
COSTO MEDIO DEVICE <	20.000,		20.739	19.064	
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA <	13,		18	13	

FOCUS CHIRURGIA ENDOVASCOLARE AORTICA (Toracica - Addominale)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017
INTERVENTI 39.73 - Impianto graft endovascolare nell'aorta toracica	100,		96,	95,	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO (39.73)	19.000,		20.308	19.548	
REINTERVENTI (39.73)		Monitoraggio	3,	2,	



DIPARTIMENTO CARDIO TORACO VASCOLARE Prof. Gargiulo Gaetano (104)

Cardiologia ped. e dell'eta' evolutiva - ff Donati (6CP)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
EMODINAMICA	>		308,	414,		
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>	1,4	Mantenimento	1,3	1,43	101,80 %
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI)	<		Riduzione	57,	74,	=
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	<	0,	Nuova SDO 2017	1,		
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	<	0,	Nuova SDO 2017	8.651,83		
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	<	0,	Nuova SDO 2017	8,	1,	0,00 %
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	<	0,	Nuova SDO 2017	65.238,93	7.358,21	0,00 %
% DRG Inap su DRG App %	<	21 %	<=0,21 (griglia LEA)	10 %	8 %	162,01 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5AC - Amb.ri Pad.23 CardiologiaPed./Cardiochirurgia Ped

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	23.197,		22.969	25.601	25.601	89,64 %	- 5 %
FARMACIA	10.420,		10.875	11.032	11.032	94,13 %	- 10 %

6CP - Cardiologia ped. e dell'eta' evolutiva - ff Donati

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	137,		119	60	60	156,27 %	+ 10 %
FARMACIA	44.272,		44.273	50.440	50.440	86,07 %	- 5 %

51B - Deg/Dh Bassa intensità Pad.23 - 1° piano

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	70.137,		70.977	68.271	68.271	102,66 %	+ 5 %



FARMACIA	521.072,		528.611	478.509	478.509,	108,17 %	+	2 %
INGEGNERIA CLINICA	15.221,		15.221	14.440	14.440,	105,13 %	+	10 %
52M - Deg/Dh Media intensità Pad.23 - 2° piano								
Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg		Toll.
CENTRO LOGISTICO	139.811,		141.766	152.379	152.379,	91,01 %	-	3 %
FARMACIA	525.508,		529.064	548.214	548.214,	95,68 %	-	2 %
INGEGNERIA CLINICA	18.546,		15.248	20.962	20.962,	86,97 %	-	10 %
5AP - Deg.ze Pad.23 Cardiologia Ped./Cardiochirurgia Ped								
Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg		Toll.
CENTRO LOGISTICO	83.694,		83.795	70.688	70.688,	115,54 %	+	5 %
FARMACIA	258.415,		275.135	239.253	239.253,	107,42 %	+	3 %
INGEGNERIA CLINICA	8.500,		8.765	9.986	9.986,	82,52 %	-	10 %
5EM - Emodinamica 4° Piano Polo CTV								
Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg		Toll.
CENTRO LOGISTICO	89.935,		89.363	92.019	92.019,	97,68 %	-	5 %
FARMACIA	6.816.275,		6.855.509	7.776.512	7.776.512,	85,91 %	-	2 %
INGEGNERIA CLINICA	9.500,		6.542	7.631	7.631,	119,67 %	+	10 %
5IB - Sale Ibride 4° piano - Polo CTV								
Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg		Toll.
CENTRO LOGISTICO	637,		287	770	770,	79,06 %	-	10 %
FARMACIA	5.200.908,		4.529.176	5.065.066	5.065.066,	102,61 %	+	2 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO <	116,	Monitoraggio	123,96	90,37	90,37	122,09 %
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO <	67,	Monitoraggio	70,58	57,56	57,56	114,09 %

DIPARTIMENTO CARDIO TORACO VASCOLARE Prof. Gargiulo Gaetano (104)

Cardiologia - Rapezzi (606)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
AMMESSI DH TOTALI	1.500,		1.451,	1.423,	1.423,	105,13 % +
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI MEDICI (DO)	15,		22,	22,	22,	53,33 % -
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	5,5		6,15	6,	6,	90,92 % -
EMODINAMICA			3.876,	4.182,		
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	1,79		1,73	1,72	1,72	96,21 % =
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI)	90,		110,	76,	76,	115,56 % +
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	0,	Nuova SDO 2017	2,	1,	1,	
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	0,	Nuova SDO 2017	440,	2.206,56	2.206,56	
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	0,	Nuova SDO 2017	1,			
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	0,	Nuova SDO 2017	21.995,4			
% DRG Inap su DRG App %	21 %	≤ 0,21 (griglia LEA)	2 %	2 %	2 %	190,41 % +
DEG - Cardiologia - 5°p. Pad. 5 - Rapezzi(0607)						
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	3,38		3,87	3,73	3,73	
DEG - Deg.Alta Int. - TIC CARDIOLOGIA(3A02)						
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	2,21		2,71	2,92	2,92	
DEG - Deg.Bassa Int. - CARDIOLOGIA(1B02)						
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	3,5		3,98	3,95	3,95	
DEG - Deg.Media Int. - CARDIOLOGIA(2M02)						
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	4,2		4,82	5,02	5,02	



OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

6CP - Cardiologia ped. e dell'eta' evolutiva - ff Donati

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	137,		119	60	60,	156,27 %	+ 10 %
FARMACIA	44.272,		44.272.54	50.439.90	50.440,	86,07 %	- 5 %

606 - Cardiologia - Rapezzi

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	83.678,		83.111	80.123	80.123,	104,25 %	+ 5 %
FARMACIA	1.396.809,		1.300.223.83	1.465.758.93	1.465.759,	95,06 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	337,		337	841	841,	0,00 %	- 10 %

53A - Deg. Alta Intensità Terapia Intensiva P.23 -3° p.

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	256.102,		257.589	264.643	264.643,	96,66 %	- 3 %
FARMACIA	1.828.679,		1.644.386	1.891.760	1.891.760,	96,55 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	150.420,		123.258	139.583	139.583,	107,20 %	+ 3 %

51B - Deg/Dh Bassa intensità Pad.23 - 1° piano

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	70.137,		70.977	68.271	68.271,	102,66 %	+ 5 %
FARMACIA	521.072,		528.611	478.509	478.509,	108,17 %	+ 2 %
INGEGNERIA CLINICA	15.221,		15.221	14.440	14.440,	105,13 %	+ 10 %

52M - Deg/Dh Media intensità Pad.23 - 2° piano

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	139.811,		141.766	152.379	152.379,	91,01 %	- 3 %
FARMACIA	525.508,		529.064	548.214	548.214,	95,68 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	18.546,		15.248	20.962	20.962,	86,97 %	- 10 %

5DM - Deg.SSD Campieri/Pironi/Festi/Cardio

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	23.971,		24.032	17.576	17.576,	126,68 %	+ 5 %
FARMACIA	247.146,		251.140	283.283	283.283,	85,38 %	- 3 %



SEM - Emodinamica 4° Piano Polo CTV

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	89.935,		89.363	92.019	92.019,	97,68 %	- 5 %
FARMACIA	6.816.275,		6.855.509	7.776.512	7.776.512,	85,91 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	9.500,		6.542	7.631	7.631,	119,67 %	+ 10 %

5IB - Sale Ibride 4° piano - Polo CTV

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	637,		287	770	770,	79,06 %	- 10 %
FARMACIA	5.200.908,		4.529.176	5.065.066	5.065.066,	102,61 %	+ 2 %

FOCUS TAVI

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017
INTERVENTI TOTALI SU VALVOLE AORTICHE TRANSAPICALI E PERCUTANEE	100-150	Assolvere alle richieste per paziente a livello Metropolitano, Provinciale e RER	96,	153,	
di cui attività dell'U.O. Cardiologia:					
N. INTERVENTI			74,	130,	
COSTO MEDIO DEVICE <	19.000,		19.331	19.193	
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA <	8,		9	10,	



DIPARTIMENTO CARDIO TORACO VASCOLARE Prof. Gargiulo Gaetano (104)

Chirurgia Toracica - ff G.D.Gargiulo (614)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
INTERVENTI	320,		277,	329,	329,	102,81 % =
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	2,35		2,35	2,57	2,57	109,29 % +
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	0,	Nuova SDO 2017	1,			
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	0,	Nuova SDO 2017	1.880,84			
% DRG Inap su DRG App %	21 %	≤ 0,21 (griglia LEA)	3 %	2 %	2 %	191,44 % +

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
% INTERVENTI CON SCARICO %	97 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristica	93 %	91 %	91 %	94,01 % -
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA		Monitoraggio	528.369,53	638.940,64	638.940,64	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO	1.662,	Monitoraggio	2.055,91	2.129,8	2.129,8	71,85 % -

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

508 - Amb. Chir./Minni/Poggioli/Ch.Ur/Vasc/Tor/Anest

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	23.966,		23.994	24.464	24.464,	97,93 % -	5 %
FARMACIA	57.332,		57.332	65.929	65.929,	85,01 % -	5 %

5BL - Blocco Operatorio 4° piano - Polo CTV

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	433.187,		421.270	548.747	548.747,	73,32 % -	3 %
FARMACIA	10.905.203,		10.154.642	12.399.474	12.399.474,	86,30 % -	2 %
INGEGNERIA CLINICA	27.360,		25.479	28.414	28.414,	96,15 % -	5 %



51B - Deg/Dh Bassa intensità Pad.23 - 1° piano

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.	
CENTRO LOGISTICO	70.137,		70.977	68.271	68.271,	102,66 %	+	5 %
FARMACIA	521.072,		528.611	478.509	478.509,	108,17 %	+	2 %
INGEGNERIA CLINICA	15.221,		15.221	14.440	14.440,	105,13 %	+	10 %

52M - Deg/Dh Media intensità Pad.23 - 2° piano

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	139.811,		141.766	152.379	152.379,	91,01 %	- 3 %
FARMACIA	525.508,		529.064	548.214	548.214,	95,68 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	18.546,		15.248	20.962	20.962,	86,97 %	- 10 %

5P3 - Piastra operatoria 3 p. - Polo Chirurgico

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	378.978,		379.267	424.039	424.039,	88,11 %	-
FARMACIA	4.143.781,		4.315.461	4.082.855	4.082.855,	101,47 %	+
INGEGNERIA CLINICA	11.000,		11.951	12.170	12.170,	89,36 %	-

51B - Sale Ibride 4° piano - Polo CTV

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	637,		287	770	770,	79,06 %	-
FARMACIA	5.200.908,		4.529.176	5.065.066	5.065.066,	102,61 %	+

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	52,71	Riduzione	52,7	63,49	63,49	79,55 %
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	64,01		63,96	66,33	66,33	96,37 %
						-
						=

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI
APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
SORVEGLIANZA DELLA FERITA CHIRURGICA (SICHER) %	> %	Miglioramento	80 %	98 %	98 %	114,46 % +

DIPARTIMENTO CARDIO TORACO VASCOLARE Prof. Gargiulo Gaetano (104)

Chirurgia Vascolare - Stella (615)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
DEGENZA PREOPERATORIA PROGRAMMATI	<	1,5	1,85	2,01	2,01	66,30 % -
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI MEDICI (DO)	<	10,	Riduzione	21,	21,	0,00 % -
INTERVENTI	>	1.100,	1.029,	1.167,	1.167,	106,09 % +
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>	2,08	2,08	2,11	2,11	101,23 % =
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI)	<		Riduzione	17,	17,	
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	<	0,	Nuova SDO 2017	1,	1,	0,00 % -
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	<	0,	Nuova SDO 2017	2.442,37	2.442,37	0,00 % -
% DRG Inap su DRG App %	<	21 %	<=0,21 (griglia LEA)	3 %	3 %	184,75 % +

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
% INTERVENTI CON SCARICO %	>	96 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	92 %	92 %	95,55 % =
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA	>		3.119.782,99	3.846.803,44	3.846.803,44	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO	<		3.823,26	4.083,66	4.083,66	

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

508 - Amb. Chir. /Minni/Poggioli/Ch.Ur/Vasc/Tor/Anest

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	23.966,		23994,13	24463,52	24.464,	97,93 % -	5 %
FARMACIA	57.332,		57.332	65.929	65.929,	85,01 % -	5 %

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	433.187,		421.270	548.747	548.747,	73,32 %	- 3 %
FARMACIA	10.905.203,		10.154.642	12.399.474	12.399.474,	86,30 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	27.360,		25.479	28.414	28.414,	96,15 %	- 5 %

615 - Chirurgia Vascolare - Stella							
Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	2.533,		2.419	292	292,	188,47 %	+ 10 %

581 - Deg. 5gg Ch.Plast-Maxi-Fac.-ORL-Vasc-T.Alim.							
Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	7.500,		7.660	8.507	8.507,	86,57 %	- 10 %
FARMACIA	39.808,		40.476	34.099	34.099,	114,34 %	+ 5 %

51B - Deg/Dh Bassa intensità Pad.23 - 1° piano							
Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	70.137,		70.977	68.271	68.271,	102,66 %	+ 5 %
FARMACIA	521.072,		528.611	478.509	478.509,	108,17 %	+ 2 %
INGEGNERIA CLINICA	15.221,		15.221	14.440	14.440,	105,13 %	+ 10 %

52M - Deg/Dh Media intensità Pad.23 - 2° piano							
Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	139.811,		141.766	152.379	152.379,	91,01 %	- 3 %
FARMACIA	525.508,		529.064	548.214	548.214,	95,68 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	18.546,		15.248	20.962	20.962,	86,97 %	- 10 %

5P3 - Piastra operatoria 3 p. - Polo Chirurgico							
Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	378.978,		379.267	424.039	424.039,	88,11 %	- 3 %
FARMACIA	4.143.781,		4.315.461	4.082.855	4.082.855,	101,47 %	+ 2 %
INGEGNERIA CLINICA	11.000,		11.951	12.170	12.170,	89,36 %	- 10 %



SIB - Sale Ibride 4° piano - Polo CTU

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	637,		287	770	770,	79,06 %	- 10 %
FARMACIA	5.200.908,		4.529.176	5.065.066	5.065.066,	102,61 %	+ 2 %

50B - Week Surgery AOSP presso Budrio - Greco

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	50,			14.230			10 %
FARMACIA			143	128	128,		10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	90,	97,09	111,17	111,17	76,47 % -
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	95,	145,11	152,62	152,62	39,34 % -

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI
APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
APPROPRIATEZZA PROFILASSI ANTIBIOTICA IN CHIRURGIA (ROPAC) %	>	90 %	81 %	84 %	84 %	92,96 % -
SORVEGLIANZA DELLA FERITA CHIRURGICA (SICHER) %	>	80 %	5 %	113 %	113 %	141,81 % +

FOCUS CHIRURGIA ENDOVASCOLARE AORTICA (Toracica- Addominale)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017
INTERVENTI			21,	30,
39.73 - Impianto graft endovascolare nell'aorta toracica	>	22,		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO (39.73)	<		38.928	36.286
REINTERVENTI (39.73)	<	Monitoraggio	1,	
INTERVENTI			136,	162,
39.71 - Impianto endovascolare di graft nell'aorta addominale	>	136,		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO (39.71)	<		16.788	17.859
REINTERVENTI (39.71)	<	Monitoraggio	1,	4,



DIPARTIMENTO CARDIO TORACO VASCOLARE Prof. Gargiulo Gaetano (104)

Medicina Interna - Borghi (629)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	Anno 2016	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI MEDICI (DO)	<		6,	6,	10,	10,	
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<	8,	8,6	8,6	8,85	8,85	89,42 %
OM %	>	97 %	96 %	96 %	101 %	101 %	103,96 %
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI)	<		42,	42,	29,	29,	
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	<	0,	4,	4,			
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	<	0,	22.315,7	22.315,7			
% DRG Inap su DRG App %	<	21 %	13 %	13 %	10 %	10 %	152,68 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

629 - Medicina Interna - Borghi

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	Anno 2016	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE MIX	<	12,75	12,75	12,75	17,53	17,53	62,49 %	10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

629 - Medicina Interna - Borghi

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	Anno 2016	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO		33.230,	32.930	32.930	31.624	31.624,	104,83 %	5 %
FARMACIA		792.065,	1.720.402	1.720.402	699.210	699.210,	111,72 %	2 %
INGEGNERIA CLINICA					1.854			10 %

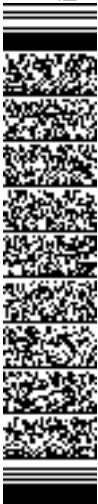
5EP - Reparto programmati

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	Anno 2016	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO		21.783,	21.665	21.665	19.873	19.873,	108,77 %	5 %
FARMACIA		420.787,	273.052	273.052	384.057	384.057,	108,73 %	3 %



OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	Anno 2016	12 mesi 2016	12 mesi 2017	protezione 2017	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO <	144,		145,1	145,1	151,66	151,66	94,68 %
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO <	123,		141	141	125,66	125,66	97,84 %
							=



DIPARTIMENTO CARDIO TORACO VASCOLARE Prof. Gargiulo Gaetano (104)

Pneumologia e Terapia Int. Respiratoria-Nava (643)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
AMMESSI DH TOTALI	<		29,	29,	29,	
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI MEDICI (DO)	<	11, Riduzione DH diagnostica Al netto della Sindrome dell'apnea ostruttiva del sonno DRG 73 diagnosi (sindrome ostruttiva)	11,	13,	13,	0,00 % -
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<	12,07	13,31	13,42	13,42	88,85 % -
OM %	>	91 %	91 %	91 %	91 %	99,56 % =
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>	1,51	1,51	1,49	1,49	98,57 % =
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	<	0,	2,			
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	<	0,	440,			
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	<	0,	6,			
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	<	0,	40.652,11			
% DRG Inap su DRG App %	<	21 %	24 %	24 %	24 %	87,48 % -
DEG - Ter.Int.Resp. - Nava(7303)						
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<	9,35	9,35	9,53	9,53	98,05 % =
OM %	>	97,00 %	94,96 %	95,63 %	95,63 %	98,58 % =

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

643 - Pneumologia e Terapia Int. Respiratoria-Nava

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE MIX	<	39,	45,3	36,54	36,54	106,30 % +	5 %



OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5PN - DH-AMB.APPI Pneumologia/DH-AMB Pn.Interventistica

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	7.872,		7.550	5.154	5.154,	134,52 %	+
FARMACIA	50.114,		60.113	32.071	32.071,	136,00 %	+
INGEGNERIA CLINICA			204				10 %

643 - Pneumologia e Terapia Int. Respiratoria-Nava

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	118.516,		117.907	94.056	94.056,	120,64 %	+
FARMACIA	757.636,		763.988	785.611	785.611,	96,31 %	-
INGEGNERIA CLINICA	2.129,		1.252	1.558	1.558,	126,81 %	+

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO <	242,		243,04	267,6	267,6	89,42 %
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO <	100,		107,71	114,35	114,35	85,65 %



DIPARTIMENTO CARDIO TORACO VASCOLARE Prof. Gargiulo Gaetano (104)

Pneumologia Interventistica - Trisolini (6PI)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
AMMESSI DH TOTALI	450,		360,	414,	414,	108,00 % +
PESO MEDIO DH DRG DIMESSI			1,83	1,86	1,86	
PRESTAZIONI SPE+PS+DIA di cui:			929,	1.135,	1.135,	
VISITE PER ESTERNI			669,	769,	769,	
Altre prestazioni ambulatoriali per Esterni			260,	366,		
PRESTAZIONI INTERNI			1.193,	1.389,	1.389,	
PRESTAZIONI PER INTERNI RICHIESTE DA PS						
N. Fuori Provincia e Regione (DH)			92,	115,		
Consulenze DO			664,	797,		
80% delle procedure complesse II° e III° livello al PAD.23 (dal 27/11/2017)						
20% delle procedure complesse in Piastra endoscopica OM						

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5PN - DH-AMB.APPI Pneumologia/DH-AMB Pn.Interventistica

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	7.872,		7.550	5.154	5.154,	134,52 % +	10 %
FARMACIA	50.114,		60.113	32.071	32.071,	136,00 % +	5 %
INGEGNERIA CLINICA			204				10 %

6PI - Pneumologia Interventistica - Trisolini

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	17.351,		17.385	22.939	22.939,	67,79 % -	10 %
FARMACIA	82.767,		47.766	59.342	59.342,	128,30 % +	5 %
INGEGNERIA CLINICA				944			10 %



DIPARTIMENTO CARDIO_TORACO_VASCOLARE Prof. Gargiulo Gaetano (104)

Progr. Dip. Mal. Reum/Conn/Metab.dell'osso - Malavolta (6P7) (valido dal 31/12/2016)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
PRESTAZIONI SPE+PS+DIA	>	12.000,		11.545,		
PRESTAZIONI INTERNI	>			458,		

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

6P7 - Progr. Dip. Mal. Reum/Conn/Metab.dell'osso - Malavolta

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	200,			164			10 %
FARMACIA	1.248.983,			1.629.244			2 %



DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE Prof. Bazzoli Franco (105)

Chirurgia Generale - Minni (608)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI < MEDICI (DO)	25.		36.	41.	41.	36,00 % -
INTERVENTI >	900.	Incremento	908.	913.	913.	101,44 % =
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI) <	40.		67.	62.	62.	45,00 % -
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO <	0.	Nuova SDO 2017	4.	1.	1.	
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO <	0.	Nuova SDO 2017	3.077,32	146,67	146,67	
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG <	0.	Nuova SDO 2017	1.			
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG <	0.	Nuova SDO 2017	7.925,92			
% DRG Inap su DRG App % <	21 %	<=0,21 (griglia LEA)	21 %	23 %	23 %	91,92 % -

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
% INTERVENTI CON SCARICO % >	98 %	Incremento - Obiettivo Coordinatore Infermieristico	94 %	98 %	98 %	100,31 % =
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA >		Monitoraggio	359.051,42	356.680,01	356.680,01	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO <	1.262.	Monitoraggio	1.025,86	1.024,94	1.024,94	118,78 % +

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

508 - Amb. Chir./Minni/Poggioli/Ch.Ur-/Vasc/Tor/Anest

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	23.966.		23.994	24.464	24.464.	97,93 % -	5 %
FARMACIA	57.332.		57.332	65.929	65.929.	85,01 % -	5 %



608 - Chirurgia Generale - Minni

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	3.264,		3.164	1.804	1.804,	144,74 %	10 %

581 - Deg. 5gg Ch.Plast-Maxi-Fac.- - ORL - Vasc - T. Alim.

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	7.500,		7.660	8.507	8.507,	86,57 %	10 %
FARMACIA	39.808,		40.476	34.099	34.099,	114,34 %	5 %

54P - Deg.ze T. Alimentare/Pancreas/Ch. Urgenza Pad.5

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	73.773,		75.138	63.916	63.916,	113,36 %	5 %
FARMACIA	853.554,		857.445	784.108	784.108,	108,14 %	2 %
INGEGNERIA CLINICA	14.970,		14.970	11.245	11.245,	124,88 %	10 %

5EN - Piastra endoscopica 2° piano - Pad.5

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	28.552,		29.308	29.210	29.210,	97,69 %	5 %
FARMACIA	183.560,		163.557	197.795	197.795,	92,24 %	3 %
INGEGNERIA CLINICA	92.702,		92.702	91.909	91.909,	100,86 %	5 %

50B - Week Surgery AOSP presso Budrio - Greco

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	50,			14.230			10 %
FARMACIA			143	128	128,		10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO <	95,		105,18	104,1	104,1	90,42 %
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO <	77,		66,29	79,78	79,78	96,39 %

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
% INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA % <	34 %	Monitoraggio enorroidi, colecisti VL, anabandici	26 %	30 %	30 %	111,97 %
SORVEGLIANZA DELLA FERITA CHIRURGICA (SICHER) % >	80 %		12 %	33 %	33 %	41,76 %



PERCORSO PANCREAS

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.pancreas)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
INTERVENTI - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO >	102,	Monitoraggio	79,	72,	72,	70,59 % -
Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon			22,	21,	21,	
Chirurgia Generale - Minni			55,	50,	50,	
Chirurgia Generale - Poggioli				1,		
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			2,			

DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO <	19,12		19,67	22,56	22,56	82,03 % -
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO <	1,66		1,88	4,1	4,1	
% REINTERVENTI SU TOTALE INTERVENTI - PANCREAS/ENDOCRINO % <		Monitoraggio	2 %	4 %	4 %	
% DECEDUTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO % <		Monitoraggio	2 %	5 %	5 %	
INTERVENTI CON RICOVERO DA PS - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO	23,	Monitoraggio	24,	15,	15,	
INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO >	79,		55,	57,	57,	72,15 % -

CONSUMI DI SALA OPERATORIA (p.pancreas)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
% INTERVENTI CON SCARICO - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO % >		Mantenimento	98 %	98 %	98 %	
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO >		Monitoraggio	88.316,98	83.215,59	83.215,59	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO <	1.763,64	Monitoraggio	1.635,5	1.485,99	1.485,99	115,74 % +



PERCORSO SURRENE

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.surrene)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
INTERVENTI - PERCORSO SURRENE	18,	Monitoraggio	16,	26,	26,	144,44 %
Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon			2,	3,	3,	
Chirurgia Generale - Minni			13,	23,	23,	
Chirurgia Generale - Poggioli			1,			
DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO SURRENE	4,47		5,	5,54	5,54	76,10 %
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO SURRENE	1,		1,67	0,92	0,92	107,69 %
% REINTERVENTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO SURRENE %						
% DECEDUTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO SURRENE %		Monitoraggio	0 %	0 %	0 %	
INTERVENTI CON RICOVERO DA PS - PERCORSO SURRENE		Monitoraggio	1,			
INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO SURRENE			15,	26,	26,	

CONSUMI DI SALA OPERATORIA (p.surrene)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
% INTERVENTI CON SCARICO - PERCORSO SURRENE		Obiettivo Coordinatore Infermieristico	1,	1,	1,	
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA - PERCORSO SURRENE		Monitoraggio	26.668,74	35.923,21	35.923,21	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO - PERCORSO SURRENE		Monitoraggio	1.777,92	1.381,66	1.381,66	



DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE Prof. Bazzoli Franco (105)

Chirurgia Generale - Poggioli (611) + Chirurgia Generale - Cola (CHIUSO DAL 1/12/2017)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI MEDICI (DO)		Riduzione	32,	23,	23,	
INTERVENTI (Poggioli+Cola)	1.789,		1.778,	1.700,		96,79 %
Percorso tratto alimentare (Poggioli+Cola)			967,	910,	828,	
Week surgery c/o Budrio (Poggioli +Cola)			421,	459,		
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	2,03		2,01	2,1	2,1	103,41 %
DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI)	1,	Riduzione	1,19	1,26	1,26	74,00 %
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI)		Monitoraggio	56,	46,	46,	
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	0,	Nuova SDO 2017	3,	2,	2,	
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	0,	Nuova SDO 2017	1.476,77	2.286,03	2.286,03	
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	0,	Nuova SDO 2017	9,	3,	3,	
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	0,	Nuova SDO 2017	87.243,14	24.151,21	24.151,21	
% DRG Inap su DRG App % CHIRURGIA GENERALE POGGIOLI	21 %	<=0,21 (griglia LEA)	12 %	12 %	12 %	144,38 %
% DRG Inap su DRG App % CHIRURGIA GENERALE COLA	21 %	<=0,21 (griglia LEA)	30 %	30 %	30 %	57,14 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI CHIRURGIA GENERALE POGGIOLI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
% INTERVENTI CON SCARICO %	98 %	Incremento - Obiettivo Coordinatore Infermieristico	93 %	90 %	90 %	91,72 %

COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA	>		Monitoraggio	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
COSTO MEDIO PER INTERVENTO	<		Monitoraggio	1.350.401,29	1.263.590,47	1.263.590,47	
				1.326,52	1.258,56	1.258,56	

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI CHIRURGIA GENERALE COLA

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
% INTERVENTI CON SCARICO %	98 %	Incremento - Obiettivo Coordinatore Infermieristico	97 %	96 %	96 %	98,02 %
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA	>	Monitoraggio	170.027,62	168.659,98	168.659,98	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO	<	Monitoraggio	1.205,87	1.382,46	1.382,46	

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

508 - Amb. Chir. /Minni/Poggioli/Ch.Ur/Vasc/Tor/Anest

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	23.966.		23.994	24.464	24.464.	97,93 %	- 5 %
FARMACIA	57.332.		57.332	65.929	65.929.	85,01 %	- 5 %

611 - Chirurgia Generale - Poggioli

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	631.		582	896	896.	58,11 %	- 10 %
FARMACIA			138	617	617.		10 %
INGEGNERIA CLINICA	11.381.		11.381	7.371	7.371.	135,23 %	- 10 %

581 - Deg. 5gg Ch.Plast-Maxi-Fac. -ORL-Vasc-T. Alim.

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	7.500.		7.660	8.507	8.507.	86,57 %	- 10 %
FARMACIA	39.808.		40.476	34.099	34.099.	114,34 %	- 5 %

54P - Deg.ze T.Alimentare/Pancreas/Ch.Urgenza Pad.5

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	73.773.		75.138	63.916	63.916.	113,36 %	- 5 %
FARMACIA	853.554.		857.445	784.108	784.108.	108,14 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	14.970.		14.970	11.245	11.245.	124,88 %	- 10 %

5EN - Piastra endoscopica 2° piano - Pad.5

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	28.552.		29.308	29.210	29.210.	97,69 %	- 5 %
FARMACIA	183.560.		163.557	197.795	197.795.	92,24 %	- 3 %
INGEGNERIA CLINICA	92.702.		92.702	91.909	91.909.	100,86 %	- 5 %



5P3 - Piastra operatoria 3 p. - Polo Chirurgico

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	378.978,		379,267	424,039	424,039,	88,11 %	- 3 %
FARMACIA	4.143.781,		4.315,461	4.082,855	4.082,855,	101,47 %	+ 2 %
INGEGNERIA CLINICA	11.000,		11,951	12,170	12,170,	89,36 %	- 10 %

5OB - Week Surgery AOSP presso Budrio - Greco

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	50,			14,230			10 %
FARMACIA			143	128	128,		10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO <	98,12		98,13	110,73	110,73	87,15 %
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO <	46,61		46,6	60,36	60,36	70,50 %

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI


APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
APPROPRIATEZZA PROFILASSI ANTIBIOTICA IN CHIRURGIA (ROPAC) %	90 %		51 %	35 %	35 %	38,69 %
% INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA %	29 %	Monitoraggio emorroidi, colecisti VL, appendici e chirurgia bariatrica	29 %	27 %	27 %	107,31 %
SORVEGLIANZA DELLA FERITA CHIRURGICA (SICHER) %	80 %		7 %	31 %	31 %	38,77 %

PERCORSO ALIMENTARE

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.alimentare)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
INTERVENTI - PERCORSO ALIMENTARE	1.568,	Monitoraggio	1.586,	1.495,	1.495,	95,34 %
Chirurgia Generale - Cola			98,	82,	82,	
Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon			72,	73,	73,	
Chirurgia Generale - Minni			104,	87,	87,	

<div> <div>  </div> <div> <div>REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)</div> <div>Giunta (AOO EMR)</div> <div>allegato al PG/2018/0315868 del 03/05/2018</div> </div> <div> <div>Asp</div> <div>Asp</div> <div>Asp</div> </div> </div> <div> <div> <div>Chirurgia Generale - Poggioli</div> <div>Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera</div> </div> <div> <div>03/05/2018 14:45:38</div> <div>Asp</div> </div> <div> <div>Asp</div> <div>Asp</div> </div> </div>									
Chirurgia Generale - Poggioli				869,	828,	828,			
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera				443,	425,	425,			
DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE	<	11,		10,98	13,	13,	81,78 %	-	
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE	<	1,		1,81	2,28	2,28			
% REINTERVENTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE %	<		Monitoraggio	3 %	3 %	3 %			
% DECEDUTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE %	<		Monitoraggio	1 %	1 %	1 %			
INTERVENTI CON RICOVERO DA PS - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE			Monitoraggio	549,	556,	556,			
INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE	>	1.021,		1.037,	939,	939,	91,97 %	-	

CONSUMI DI SALA OPERATORIA (p.alimentare)									
Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg			
% INTERVENTI CON SCARICO - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE %	>	98 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	95 %	97 %	97 %	99,22 %	=	
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE	>		Monitoraggio	1.380.091,94	1.304.744,5	1.304.744,5			
COSTO MEDIO PER INTERVENTO - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE	>		Monitoraggio	1.394,03	1.429,07	1.429,07			



DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE Prof. Bazzoli Franco (105)

Gastroenterologia - Bazzoli (654)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI < MEDICI (DO)	50,	RIDUZIONE	73,	79,	79,	42,00 % -
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA <	8,38		8,37	9,66	9,66	84,77 % -
OM % >	91 %		89 %	94 %	94 %	103,21 % =
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI >	1,13		1,1	1,13	1,13	99,64 % =
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO <	0,	Nuova SDO 2017	3,			
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO <	0,	Nuova SDO 2017	660,			
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG <	0,	Nuova SDO 2017	3,			
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG <	0,	Nuova SDO 2017	9.247,07			
% DRG Inap su DRG App % <	21 %	<=0,21 (griglia LEA)	20 %	21 %	21 %	100,99 % =

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

654 - Gastroenterologia - Bazzoli

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON < INDICE DI CASE MIX	36,17		36,17	35,75	35,75	101,16 %	5 % =

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5EC - AmbEcografia Bazzoli/Stanghellin/Morelli/Serra

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	23.186,		23.751	8.439	8.439	163,61 %	5 % +
FARMACIA	93.958,		483.495	115.959	115.959	76,58 %	5 % -
INGEGNERIA CLINICA	28.548,		28.548	9.516	9.516	166,67 %	5 % +



597 - Amb. Endo Gastroenterologia Bazzoli/Med.Int. Zoli

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	9.982.		10.288	5.827	5.827,	141,62 %	10 %
FARMACIA	80.523.		60.523	56.815	56.815,	129,44 %	5 %
INGEGNERIA CLINICA	21.997.		21.997	19.360	19.360,	111,99 %	5 %

654 - Gastroenterologia - Bazzoli

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	76.397.		76.730	60.023	60.023,	121,43 %	5 %
FARMACIA	2.375.793.		2.084.236	2.254.803	2.254.803,	105,09 %	2 %
INGEGNERIA CLINICA	107.466.		107.465	113.275	113.275,	94,59 %	3 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO <	300.		324,41	330,55	330,55	89,82 %
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO <	290.		301,74	250,19	250,19	113,73 %



DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE Prof. Bazzoli Franco (105)

Medicina Interna - Bolondi (682)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI < MEDICI (DO)	25,	Riduzione	36,	53,	53,	
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI >	1,15		1,15	1,09	1,09	94,51 % -
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI) <		Riduzione	35,	43,	43,	
MOVIMENTO PAZIENTI >		Monitoraggio	1.664,	1.787,	1.787,	
% DRG Inap su DRG App % <	21 %	<=0,21 (Griglia LEA)	11 %	12 %	12 %	143,64 % +
DEG - Med. Interna - Pad 2 Albertoni - Bolondi(8201)						
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA <	8,		8,94	8,76	8,76	90,46 % -
OM % >			102,05 %	102,41 %	102,41 %	
DEG - Rep.Program. - Pad.2 BOLONDI(RP03)						
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA <	6,2		6,27	6,94	6,94	87,99 % -
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI >	1,38		1,38	1,19	1,19	86,16 % -

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

682 - Medicina Interna - Bolondi

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	37.098,		36.573	31.161	31.161,	116,00 % +	5 %
FARMACIA	373.773,		391.801	442.761	442.761,	81,54 % -	3 %
5EP - Reparto programmati							
Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	21.783,		21.665	19.873	19.873,	108,77 % +	5 %
FARMACIA	420.787,		273.052	384.057	384.057,	108,73 % +	3 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO <	178,	Riduzione	179,35	218,67	218,67	77,15 % -
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO <	267,	Riduzione	278,75	263,83	263,83	101,19 % =



DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE Prof. Bazzoli Franco (105)

Medicina Interna - Vincenzo Stanghellini (658)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI MEDICI (DO)			11,	17,	17,	
OM %	90 %		89 %	93 %	93 %	103,13 %
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	1,2		1,09	1,06	1,06	88,44 %
MOVIMENTO PAZIENTI		Monitoraggio	1.089,	1.052,	1.052,	
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	0,	Nuova SDO 2017	2,			
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	0,	Nuova SDO 2017	440,			
% DRG Inap su DRG App %	21 %	<=0,21 (griglia LEA)	14 %	16 %	16 %	123,10 %
DEG - Med.Int.PM2 - 4° PIANO - Stanghellini(8003)						
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	7,8		7,80	8,08	8,08	96,42 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI
CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

658 - Medicina Interna - Vincenzo Stanghellini

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE MIX	21,08		21,08	23,99	23,99	86,21 %	5 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5EC - AmbEcografia Bazzoli/Stanghellin/Morelli/Serra

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	23.186,		23.751	8.439	8.439,	163,61 %	5 %
FARMACIA	93.958,		483.495	115.959	115.959,	76,58 %	5 %
INGEGNERIA CLINICA	28.548,		28.548	9.516	9.516,	166,67 %	5 %

658 - Medicina Interna - Vincenzo Stanghellini

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	33.855,		33.558	23.821	23.821	129,64 %	5 %
FARMACIA	177.772,		197.219	202.922	202.922,	85,85 %	3 %

5EN - Piastra endoscopica 2° piano - Pad.5

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	28.552,		29.308	29.210	29.210,	97,69 %	5 %
FARMACIA	183.560,		163.557	197.795	197.795,	92,24 %	3 %
INGEGNERIA CLINICA	92.702,		92.702	91.909	91.909,	100,86 %	5 %

5EP - Reparto programmati

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	21.783,		21.665	19.873	19.873,	108,77 %	5 %
FARMACIA	420.787,		273.052	384.057	384.057,	108,73 %	3 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO <	235,	Riduzione	236,11	265,66	265,66	86,96 %
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO <	161,	Riduzione	161,81	218,88	218,88	64,05 %



DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE Prof. Bazzoli Franco (105)

Progr. Dip. Impl/Coord. InnovTer. Epat. Cr. Vir-Andreone (6P3) (valido dal 16/05/2015)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
PRESTAZIONI SPE+PS+DIA	3.917,		3.917,	4.062,	4.062,	103,70 %
PRESTAZIONI INTERNI			39,	17,	17,	

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

6P3 - Progr. Dip. Impl/Coord. InnovTer. Epat. Cr. Vir-Andreone

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	2.181,		1.403	1.743	1.743,	120,10 %	10 %
FARMACIA	18.619,		18.619	48.322	48.322,		10 %

5EP - Reparto programmati

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	21.783,		21.665	19.873	19.873,	108,77 %	5 %
FARMACIA	420.787,		273.052	384.057	384.057,	108,73 %	3 %



DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE Prof. Bazzoli Franco (105)

Semeiotica Medica - ff Trevisani (681)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
MOVIMENTO PAZIENTI	>	Monitoraggio	1.549,	1.569,	1.569,	
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	<	0,	1,	1,	1,	
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	<	0,	220,	220,	220,	
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	<	0,	5,	4,	4,	
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	<	0,	22.290,75	8.145,57	8.145,57	
% DRG Inap su DRG App %	<	21 %	8 %	9 %	9 %	158,72 %
DEG - Rep.Program. - S.M.FFTREVISANI(RP02)						
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<	6,91	7,70	7,52	7,52	91,17 %
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>	1,78	1,78	1,57	1,57	88,21 %
DEG - Semeiotica Med - Trevisani(8101)						
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<	8,	9,32	8,96	8,96	88,04 %
OM %	>		105,60 %	104,53 %	104,53 %	
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>	1,13	1,11	1,16	1,16	103,09 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

681 - Semeiotica Medica - ff Trevisani

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE MIX	<	28,34	28,29	52,04	52,04	16,39 %	5 %



OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5EP - Reparto programmati

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	21.783,		21.665	19.873	19.873,	108,77 %	5 %
FARMACIA	420.787,		273.052	384.057	384.057,	108,73 %	3 %

681 - Semeiotica Medica - ff Trevisani

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	39.367,		39.078	30.526	30.526,	122,46 %	5 %
FARMACIA	682.152,		436.790	645.051	645.051,	105,44 %	2 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO <	227,	Riduzione	229,5	244,71	244,71	92,20 %
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO <	246,	Riduzione	245,99	231,89	231,89	105,74 %



DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE Prof. Bazzoli Franco (105)

SSD Centro reg.di rif.insuf.intest.cron.ben-Pironi (6IC) (valido dal 01/10/2006)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<	9,77		9,77	11,06	86,76 % -
OM %	>	95 %		92 %	101 %	106,33 % +
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>	1,63		1,63	1,42	87,08 % -
MOVIMENTO PAZIENTI	>		Monitoraggio	65,	63,	

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5DM - Deg.SSD Campieri/Pironi/Festi/Cardio

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	23.971,		24.032	17.576	17.576,	126,68 % +	5 %
FARMACIA	247.146,		251.140	283.283	283.283,	85,38 % -	3 %

6IC - SSD Centro reg.di rif.insuf.intest.cron.ben-Pironi

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	706.720,		6.553	6.080	6.080,	199,14 % +	2 %
FARMACIA	1.795,		1.794	2.534	2.534,	58,84 % -	10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	690,		692,07	657,76	657,76	104,67 % =
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	169,		169,34	116,22	116,22	131,23 % +



DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE Prof. Bazzoli Franco (105)

SSD Gastro diagnosi e tratt. Mal.vie biliari-Festi (66D) (valido dal 01/07/2011)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI < MEDICI (DO)	9.	Riduzione	12.	11.	11.	77,78 % -
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA <	8,1		8,8	8,98	8,98	89,17 % -
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI >	1,06		1,06	1,05	1,05	99,15 % =
OM FESTI E CAMPIERI % >	87 %		87 %	86 %	86 %	98,60 % =
MOVIMENTO PAZIENTI >		Monitoraggio	220.	218.	218.	
% DRG Inap su DRG App % <	21 %	<=0,21 (griglia LEA)	12 %	11 %	11 %	145,50 % +

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5DM - Deg.SSD Campieri/Pironi/Festi/Cardio

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	23.971.		24.032	17.576	17.576.	126,68 % +	5 %
FARMACIA	247.146.		251.140	283.283	283.283.	85,38 % -	3 %

66D - SSD Gastro diagnosi e tratt. Mal.vie biliari-Festi

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO				171			10 %
FARMACIA			554	3.571.	3.571.		10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO <	168.		269,08	307,78	307,78	16,79 % -
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO <	221.		221,91	300,27	300,27	64,13 % -



DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE Prof. Bazzoli Franco (105)

SSD Malattie infiam. cron. intestinali - Campieri (6MC) (valido dal 01/10/2006)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>	1,09		1,07	1,07	98,16 %
OM FESTI E CAMPIERI %	>	87 %		87 %	86 %	98,60 %
MOVIMENTO PAZIENTI	>			478,	478,	
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	<	0,		4,	1,	
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	<	0,		26.872,58	3.416,93	
% DRG Inap su DRG App %	<	21 %		16 %	11 %	146,91 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5DM - Deg.SSD Campieri/Pironi/Festi/Cardio

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO		23.971,		24.032	17.576	126,68 %	5 %
FARMACIA		247.146,		251.140	283.283	85,38 %	3 %

5EN - Piastra endoscopica 2° piano - Pad.5

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO		28.552,		29.308	29.210,	97,69 %	5 %
FARMACIA		183.560,		163.557	197.795,	92,24 %	3 %
INGEGNERIA CLINICA		92.702,		92.702	91.909,	100,86 %	5 %

6MC - SSD Malattie infiam. cron. intestinali - Campieri

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO		4.756,		4.501	4.654,	102,14 %	10 %
FARMACIA		1.933.512,		1.533.512	2.286.271,	81,76 %	2 %
INGEGNERIA CLINICA		139,		139			10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	200,		269,53	271,85	64,08 %
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	190,		218,33	221,61	83,36 %



DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE Prof. Bazzoli Franco (105)

Week Surgery AOSP presso Budrio - Greco (50B) (valido dal 21/01/2014)

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

50B - Week Surgery AOSP presso Budrio - Greco

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	50,			14.230			10 %
FARMACIA			143	128	128,		10 %

INTERVENTI COLECISTI

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (colecisti)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
INTERVENTI PROGRAMMATI - COLECISTI	>	250,	154,	126,	126,	50,40 % -
Chirurgia Generale - Cola			9,	6,	6,	
Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon			5,	4,	4,	
Chirurgia Generale - Minni			102,	85,	85,	
Chirurgia Generale - Poggioli			28,	23,	23,	
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			10,	8,	8,	
TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE - COLECISTI		Monitoraggio	10,	5,	5,	

INTERVENTI ERNIE

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (ernie)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
INTERVENTI PROGRAMMATI - ERNIE	>	526,	526,	464,	464,	88,21 % -
Chirurgia Generale - Cola			24,	21,	21,	
Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon			3,	1,	1,	
Chirurgia Generale - Minni			363,	373,	373,	
Chirurgia Generale - Poggioli			119,	57,	57,	
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			17,	12,	12,	
TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE - ERNIE		Monitoraggio	23,	8,	8,	



INTERVENTI PROCTOLOGIA

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (proctologia)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
INTERVENTI PROGRAMMATI - PROCTOLOGIA	> 250,		213,	227,	227,	90,80 % -
Chirurgia Generale - Cola			59,	58,	58,	
Chirurgia Generale - Minni			12,	16,	16,	
Chirurgia Generale - Poggioli			121,	126,	126,	
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			21,	27,	27,	
TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE - PROCTOLOGIA		Monitoraggio	2,	1,	1,	

PERCORSO CHIRURGIA ANDROLOGICA

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.chirurgia andrologica)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
INTERVENTI PROGRAMMATI - CHIRURGIA ANDROLOGICA	> 262,	Monitoraggio	262,	260,	260,	99,24 % =
Chirurgia Plastica - Cipriani				1,		
SSD Andrologia - Colombo			262,	259,	259,	
TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE - CHIRURGIA ANDROLOGICA		Monitoraggio	0,	0,	0,	

PERCORSO CHIRURGIA PLASTICA

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.chirurgia plastica)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
INTERVENTI PROGRAMMATI - CHIRURGIA PLASTICA	> 180,	Monitoraggio	180,	311,	311,	172,78 % +
Chirurgia Generale - Cola			2,	2,	2,	
Chirurgia Generale - Minni			20,	37,	37,	
Chirurgia Generale - Poggioli			10,	18,	18,	
Chirurgia Plastica - Cipriani			147,	136,	136,	
Dermatologia - Patrizi				112,		
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			1,	6,	6,	
TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE - CHIRURGIA PLASTICA		Monitoraggio	0,	0,	0,	



PERCORSO CHIRURGIA VASCOLARE

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.chirurgia vascolare)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
INTERVENTI PROGRAMMATI - CHIRURGIA VASCOLARE >	145,	Monitoraggio	145,	140,	140,	96,55 %
Chirurgia Generale - Minni				1,		
Chirurgia Plastica - Cipriani			1,			
Chirurgia Vascolare - Stella			144,	140,	140,	
TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE - CHIRURGIA VASCOLARE		Monitoraggio	0,	0,	0,	

ALTRI INTERVENTI

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (altri interventi)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
ALTRI INTERVENTI >	235,	Monitoraggio	235,	241,	241,	102,55 %
Chirurgia Generale - Cola			44,	39,	39,	
Chirurgia Generale - Minni			40,	46,	46,	
Chirurgia Generale - Poggioli			119,	106,	106,	
Chirurgia Plastica - Cipriani			20,	33,	33,	
Dermatologia - Patrizi				3,		
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			9,	11,	11,	
SSD Andrologia - Colombo			3,	3,	3,	
TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE - ALTRI INTERVENTI		Monitoraggio	4,	2,	2,	
di cui INTERVENTI LAPAROCELE			118,	104,		



PERCORSO ALIMENTARE

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.alimentare)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungiment o bg	
INTERVENTI - PERCORSO ALIMENTARE	> 1.568,		1.586,	1.495,	1.495,	95,34 %	=
Chirurgia Generale - Cola			98,	82,	82,		
Chirurgia Generale - Poggioli			869,	828,	828,		
Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon			72,	73,	73,		
Chirurgia Generale - Minni			104,	87,	87,		
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			443,	425,	425,		

DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE	< 11,		11,	13,	13,	81,78 %	-
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE	< 1,81		1,8	2,3	2,3	73,82 %	-
% REINTERVENTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE %	<	Monitoraggio	3 %	3 %	3 %		
% DECEDUTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE %	<	Monitoraggio	1 %	1 %	1 %		
INTERVENTI CON RICOVERO DA PS - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE		Monitoraggio	549,	556,	556,		
INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE	> 1.041,		1.037,	939,	939,	90,20 %	-

CONSUMI DI SALA OPERATORIA (p.alimentare)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungiment	
% INTERVENTI CON SCARICO - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE %	> 97 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	95 %	97 %	97 %	100,24 %	=
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE	>	Monitoraggio	1.380.091,9	1.304.744,5	1.304.744,5		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE	>	Monitoraggio	1.394,	1.429,1	1.429,1		



PERCORSO FEGATO

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.fegato)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budaet 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raaziunainment
INTERVENTI - PERCORSO FEGATO	>	250,	228,	209,	209,	83,60 %
Chirurgia Generale - Cola			10,	11,	11,	
Chirurgia Generale - Poggioli			4,	3,	3,	
Chirurgia Generale e Trapiantri - ff Cescon			207,	178,	178,	
Chirurgia Generale - Minni			5,	11,	11,	
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			2,	6,	6,	

DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO FEGATO	<	12,	12,4	13,7	13,7	85,46 %
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO FEGATO	<	2,5	2,9	3,	3,	80,94 %
% REINTERVENTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO FEGATO %	<	0 %	0 %	2 %	2 %	
% DECEDUTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO FEGATO %	<	0 %	0 %	1 %	1 %	
INTERVENTI CON RICOVERO DA PS - PERCORSO FEGATO			14,	11,	11,	
INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO FEGATO	>	224,	214,	198,	198,	88,39 %

CONSUMI DI SALA OPERATORIA (p.fegato)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budaet 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raaziunainment
% INTERVENTI CON SCARICO - PERCORSO FEGATO %	>	98 %	96 %	97 %	97 %	99,46 %
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA - PERCORSO FEGATO	>		284.600,	258.772,	258.772,	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO - PERCORSO FEGATO	<		1.381,6	1.340,8	1.340,8	

PERCORSO MAMMELLA

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.mammella)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budaet 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raaziunainment
INTERVENTI - PERCORSO MAMMELLA	>	552,	552,	563,	563,	101,99 %
Chirurgia Generale - Minni			1,	1,	1,	
Chirurgia Generale - Taffurelli			550,	562,	562,	
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			1,			



DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO MAMMELLA	<	1,76			1,7	1,6	1,6	107,65 %	+
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO MAMMELLA	<	0,12			0,1	0,1	0,1	88,99 %	-
INTERVENTI CON RICOVERO DA PS - PERCORSO MAMMELLA			Monitoraggio		2,	1,	1,		
INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO MAMMELLA	>	550,	Mantenimento		550,	562,	562,	102,18 %	=
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI - PERCORSO MAMMELLA	>	1,05			1,	1,	1,	97,58 %	=

CONSUMI DI SALA OPERATORIA (p.mammella)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% ragguainament
% INTERVENTI CON SCARICO - PERCORSO MAMMELLA %	100 %	Obiettivo Coordinatore	100 %	100 %	100 %	100,00 %
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA - PERCORSO MAMMELLA		Monitoraggio	163.699,6	99.444,2	99.444,2	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO - PERCORSO MAMMELLA	298,19		298,2	176,9	176,9	140,66 %

PERCORSO PANCREAS

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.pancreas)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% ragguainament
INTERVENTI - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO	102,	Monitoraggio	79,	72,	72,	70,59 %
Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon			22,	21,	21,	
Chirurgia Generale - Minni			55,	50,	50,	
Chirurgia Generale - Poggioli				1,		
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			2,			

DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO	<	19,12		19,7	22,6	22,6	82,03 %	-
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO	<	1,66		1,9	4,1	4,1		
% REINTERVENTI SU TOTALE INTERVENTI - PANCREAS/ENDOCRINO %	<		Monitoraggio	2 %	4 %	4 %		
% DECEDUTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO %	<		Monitoraggio	2 %	5 %	5 %		
INTERVENTI CON RICOVERO DA PS - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO		23,	Monitoraggio	24,	15,	15,		
INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO	>	79,		55,	57,	57,	72,15 %	-



CONSUMI DI SALA OPERATORIA (p.pancreas)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% ragguainment
% INTERVENTI CON SCARICO - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO >		Mantenimento	98 %	98 %	98 %	
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO >		Monitoraggio	88.317,	83.215,6	83.215,6	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO <	1.763,64	Monitoraggio	1.635,5	1.486,	1.486,	115,74 % +

PERCORSO SURRENE

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.surrene)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% ragguainment
INTERVENTI - PERCORSO SURRENE >	18,	Monitoraggio	16,	26,	26,	144,44 % +
Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon			2,	3,	3,	
Chirurgia Generale - Minni			13,	23,	23,	
Chirurgia Generale - Poggioli			1,			
DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO SURRENE <	4,47		5,	5,5	5,5	76,10 % -
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO SURRENE <	1,		1,7	0,9	0,9	107,69 % +
% REINTERVENTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO SURRENE % <						
% DECEDUTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO SURRENE % <		Monitoraggio	0 %	0 %	0 %	
INTERVENTI CON RICOVERO DA PS - PERCORSO SURRENE		Monitoraggio	1,			
INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO SURRENE >			15,	26,	26,	

CONSUMI DI SALA OPERATORIA (p.surrene)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% ragguainment
% INTERVENTI CON SCARICO - PERCORSO SURRENE >		Obiettivo Coordinatore	1,	1,	1,	
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA - PERCORSO SURRENE >		Monitoraggio	26.668,7	35.923,2	35.923,2	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO - PERCORSO SURRENE <		Monitoraggio	1.777,9	1.381,7	1.381,7	

PERCORSO VIE BILIARI

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.vie biliari)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% ragguainment
INTERVENTI - PERCORSO VIE BILIARE >	40,		33,	13,	13,	32,50 % -



Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon			28,	11,	11,
Chirurgia Generale - Minni			3,	2,	2,
Chirurgia Generale - Poggiali			1,		
Programma Dipart. Chirurgia in urgenza - Cervellera			1,		
DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO VIE BILIARI	<	15,2	26,9	35,9	35,9
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO VIE BILIARI	<	4,	4,2	19,8	19,8
% DECEDUTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO VIE BILIARI %	<		0 %	0 %	0 %
INTERVENTI CON RICOVERO DA PS - PERCORSO VIE BILIARI			12,	6,	6,
INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO VIE BILIARI	>		21,	7,	7,

CONSUMI DI SALA OPERATORIA (p.vie biliari)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento
% INTERVENTI CON SCARICO - PERCORSO VIE BILIARI %	>	Obiettivo Coordinatore Infermieristico 100 %	95 %	86 %	86 %	85,71 %
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA - PERCORSO VIE BILIARI	>	Monitoraggio	33.654,4	10.559,1	10.559,1	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO - PERCORSO VIE BILIARI	<	Monitoraggio	1.682,7	1.759,8	1.759,8	

INTERVENTI COLETTI

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (colecisti)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento
INTERVENTI PROGRAMMATI - COLECISTI	250,		154,	126,	126,	50,40 %
Chirurgia Generale - Cola			9,	6,	6,	-
Chirurgia Generale - Poggiali			28,	23,	23,	
Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon			5,	4,	4,	
Chirurgia Generale - Minni			102,	85,	85,	
Programma Dipart. Chirurgia in urgenza - Cervellera			10,	8,	8,	
TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE - COLECISTI		Monitoraggio	10,	5	5	



INTERVENTI ERNIE

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (ernie)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungiment
INTERVENTI PROGRAMMATI - ERNIE	526,		526,	464,	464,	88,21 %
Chirurgia Generale - Cola			24,	21,	21,	
Chirurgia Generale - Poggioli			119,	57,	57,	
Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon			3,	1,	1,	
Chirurgia Generale - Minni			363,	373,	373,	
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			17,	12,	12,	
TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE - ERNIE		Monitoraggio	23,	8,	8,	

INTERVENTI PROCTOLOGIA

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (proctologia)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungiment o ba
INTERVENTI PROGRAMMATI - PROCTOLOGIA	250,		213,	227,	227,	90,80 %
Chirurgia Generale - Cola			59,	58,	58,	
Chirurgia Generale - Poggioli			121,	126,	126,	
Chirurgia Generale - Minni			12,	16,	16,	
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			21,	27,	27,	
TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE - PROCTOLOGIA		Monitoraggio	2,	1,	1,	

PERCORSO CHIRURGIA ANDROLOGICA

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.chirurgia andrologica)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungiment
INTERVENTI PROGRAMMATI - CHIRURGIA ANDROLOGICA	262,	Monitoraggio	262,	260,	260,	99,24 %
Chirurgia Plastica - Cipriani				1,		
SSD Andrologia - Colombo			262,	259,	259,	
TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE - CHIRURGIA ANDROLOGICA		Monitoraggio	0,	0,	0,	



PERCORSO CHIRURGIA PLASTICA

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.chirurgia plastica)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungiment
INTERVENTI PROGRAMMATI - CHIRURGIA PLASTICA	> 180,	Monitoraggio	180,	311,	311,	172,78 % +
Chirurgia Generale - Cola			2,	2,	2,	
Chirurgia Generale - Poggioli			10,	18,	18,	
Chirurgia Generale - Minni			20,	37,	37,	
Chirurgia Plastica - Cipriani			147,	136,	136,	
Dermatologia - Patrizi				112,		
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			1,	6,	6,	
TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE - CHIRURGIA PLASTICA		Monitoraggio	0,	0,	0,	

PERCORSO CHIRURGIA VASCOLARE

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.chirurgia vascolare)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungiment
INTERVENTI PROGRAMMATI - CHIRURGIA VASCOLARE	> 145,	Monitoraggio	145,	140,	140,	96,55 % =
Chirurgia Generale - Minni				1,		
Chirurgia Plastica - Cipriani			1,			
Chirurgia Vascolare - Stella			144,	140,	140,	
TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE - CHIRURGIA VASCOLARE		Monitoraggio	0,	0,	0,	

ALTRI INTERVENTI

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (altri interventi)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungiment
ALTRI INTERVENTI	> 235,	Monitoraggio	235,	241,	241,	102,55 % =
Chirurgia Generale - Cola			44,	39,	39,	
Chirurgia Generale - Poggioli			119,	106,	106,	
Chirurgia Generale - Minni			40,	46,	46,	
Chirurgia Plastica - Cipriani			20,	33,	33,	
Dermatologia - Patrizi				3,		
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			9,	11,	11,	
SSD Andrologia - Colombo			3,	3,	3,	
TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE - ALTRI INTERVENTI		Monitoraggio	4,	2,	2,	



DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA E DI EMATOLOGIA (D.A.P.P.) (106)

Ematologia - Cavo (617)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungime
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 20,95		20,97	20,08	20,08	104,14 % =
OM %	> 92 %		90 %	92 %	92 %	99,58 % =
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 5,55		5,22	5,66	5,66	101,97 % =
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	< 0,	Nuova SDO 2017	1,	3,	3,	0,00 % -
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	< 0,	Nuova SDO 2017	176,	660,	660,	0,00 % -
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	< 0,	Nuova SDO 2017	88,	15,	15,	0,00 % -
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	< 0,	Nuova SDO 2017	2.458.439	445.916	445.916	0,00 % -
% DRG Inap su DRG App %	< 21 %	<=0,21 (griglia LEA)	23 %	17 %	17 %	117,09 % +
N DSA (DA AGOSTO 2016)		Almeno il 95% della casistica (>95%)	305,	952,	952,	+

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

617 - Ematologia - Cavo

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungime	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE MIX	< 86,4		128,85	137,99	137,99	40,29 % -	5 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

617 - Ematologia - Cavo

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungime	Toll.
CENTRO LOGISTICO	176.507,		175.378	187.101	187.101,	94,00 % -	3 %
FARMACIA	19.000.070,		18.325.478	20.493.410	20.493.410,	92,14 % -	2 %
INGEGNERIA CLINICA				1.332			10 %



Monitoraggio delle terapie antitumorali EV per linea di attività

617 - Ematologia - Cavo

Raggruppamento Sedi	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016		12 mesi 2017		proiezione 2017	
			Nr Pazienti	Costo medio paziente	Nr Pazienti	Costo medio paziente	Nr Pazienti	Costo medio paziente
ALTRI TUMORI					1,	2.518,		
LINFOMI			618,	5.055,	562,	5.275,	562,	5.275,
MIELOMA MULTIPLO			233,	4.388,	269,	7.998,	269,	7.998,
OVAIO			2,	2.395,	1,	1.100,	1,	1.100,
ALTRE SEDI			17,	4.004,	11,	8.303,	11,	8.303,
PEGATO E VIE BILIARI			1,	72,				
LEUCEMIA			139,	4.019,	131,	1.733,	131,	1.733,
MALATTIE RARE			1,	2.256,	5,	2.261,	5,	2.261,
SINDROME MIELODISPLASTICA			26,	8.476,	30,	5.768,	30,	5.768,
SISTEMA NERVOSO CENTRALE			1,	0,	1,	2,	1,	2,
TRAPIANTO CSE E GVHD			84,	4.554,	82,	4.614,	82,	4.614,
ALTRE MALATTIE DEL SANGUE			16,	5.739,	6,	3.968,	6,	3.968,

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungime
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO <	178,		198,33	176,56	176,56	100,81 % =
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO <	76,		86,71	65,28	65,28	114,10 % +



DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA E DI EMATOLOGIA (D.A.P.P.) (106)

Oncologia Medica - Ardizzoni (607)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungiment
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA Medicina di cont. assist. in oncologia - Ardizzoni	7,5		7,94	9,96	9,96	67,20 % -
OM %						
Medicina di cont. assist. in oncologia - Ardizzoni		Monitoraggio	84 %	94 %	94 %	
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	1,45		1,51	1,5	1,5	103,43 % =
Medicina di cont. assist. in oncologia - Ardizzoni						
PESO MEDIO DH DRG DIMESSI		Monitoraggio	0,78	0,75	0,75	
GIORNATE DI DEGENZA						
Medicina di cont. assist. in oncologia - Ardizzoni			2,955,	2,749,	2,749,	
MOVIMENTO PAZIENTI						
Medicina di cont. assist. in oncologia - Ardizzoni			372,	276,	276,	
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	6,97		7,98	8,9	8,9	72,30 % -
OM %	80 %		77 %	80 %	80 %	99,77 % =
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	1,24		1,24	1,29	1,29	104,21 % =
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	0,	Nuova SDO 2017	1,	1,	1,	0,00 % -
Medicina di cont. assist. in oncologia - Ardizzoni						
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	0,	Nuova SDO 2017	5,040,	220,	220,	0,00 % -
Medicina di cont. assist. in oncologia - Ardizzoni						
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	0,	Nuova SDO 2017	2,			
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	0,	Nuova SDO 2017	440,			
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	0,	Nuova SDO 2017	1,	1,	1,	0,00 % -
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	0,	Nuova SDO 2017	1,113	678	678	0,00 % -
% DRG Inap su DRG App %	21 %	<=0,21 (griglia LEA)	3 %	2 %	2 %	191,89 % +
Medicina di cont. assist. in oncologia - Ardizzoni						
% DRG Inap su DRG App %	21 %	<=0,21 (griglia LEA)	68 %	44 %	44 %	0,00 % -
N. DSA ONCOLOGICI (DA AGOSTO 2016)		Almeno il 95% della casistica (>95%)	191,	461,	461,	+ +
Medicina di cont. assist. in oncologia - Ardizzoni						
N. DSA ONCOLOGICI (DA AGOSTO 2016)		Almeno il 95% della casistica (>95%)	597,	1.325,	1.325,	+ +



OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

607 - Oncologia Medica - Ardizzoni

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungiment	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE MIX	162,		162,35				3 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

50N - Deg.ze Oncol.med.Ardizzoni/Med.conf.ass.onc.

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungiment	Toll.
CENTRO LOGISTICO	29.336,		29.547	21.225	21.225,	127,65 %	5 %
FARMACIA	547.005,		705.966	513.504	513.504,	106,12 %	2 %

607 - Oncologia Medica - Ardizzoni

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungiment	Toll.
CENTRO LOGISTICO	6.655,		6.305	9.055	9.055,	63,94 %	10 %
FARMACIA	10.288.881,		7.641.892	9.891.140	9.891.140,	103,87 %	2 %

6MO - Medicina di cont.assist.in oncologia - Ardizzoni

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungiment	Toll.
CENTRO LOGISTICO	2.941,		2.848	3.428	3.428,	83,45 %	10 %
FARMACIA	2.603.706,		2.553.705	2.526.128	2.526.128,	102,98 %	2 %

Monitoraggio delle terapie antitumorali EV per linea di attività

607 - Oncologia Medica - Ardizzoni

Raggruppamento Sedi	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016		12 mesi 2017		proiezione 2017	
			Nr Pazienti	Costo medio paziente	Nr Pazienti	Costo medio paziente	Nr Pazienti	Costo medio paziente
ALTRI TUMORI					6,	599,		
COLON E RETTO			114,	5.865,	116,	6.365,	116,	6.365,
MAMMELLA			6,	8.439,	4,	17.245,	4,	17.245,
MELANOMA			34,	18.507,	44,	35.937,	44,	35.937,
OVAIO			8,	2.525,	9,	4.899,	9,	4.899,
PANCREAS			20,	1.760,	15,	2.856,	15,	2.856,
PROSTATA			13,	4.852,	21,	5.707,	21,	5.707,
STOMACO			26,	4.180,	25,	9.204,	25,	9.204,
ALTRE SEDI			40,	311,	14,	127,	14,	127,
FEGATO E VIE BILIARI			4,	728,	5,	1.297,	5,	1.297,
POLMONE E PLEURA			226,	4.511,	219,	8.035,	219,	8.035,
SARCOMI			3,	1.915,	6,	4.974,	6,	4.974,
TESTA E COLLO			26,	3.386,	30,	1.492,	30,	1.492,
TUMORI FEMMINILI (ALTRI)			1,	46,				



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO EMR)
allegato al PG/2018/0315868 del 03/05/2018 da 05:32

Spedialero-Universitaria di Bologna

Periodo: gennaio-dicembre 2016 / gennaio-dicembre 2017

TUMORI UROLOGICI (ALTRI)			63,	1.074,	90,	2.154,	90,	2.154,
TUMORI APP. GASTROINTESTINALE (ALTRI)			11,	244,	14,	215,	14,	215,

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungiment
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO <	100,	Monitoraggio	106,72	121,1	121,1	78,90 % -
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO <	176,		190,52	188,29	188,29	93,02 % -

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

6MO - Medicina di cont.assist.in oncologia - Ardizzoni

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungiment
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO <	100,	Monitoraggio	100,19	124,4	124,4	75,60 % -
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO <	224,	Monitoraggio	223,58	289,93	289,93	70,57 % -



DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA E DI EMATOLOGIA (D.A.P.P.) (106)

Radioterapia - ff Frezza (647)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento
AMMESSI DH TOTALI	<	Monitoraggio	62,	58,	58,	
PRESTAZIONI SPE-PS+DIA	>	Monitoraggio (R Tesa 7 con Morganti)	539,	443	443,	1,10 %
% DRG Inap su DRG App %	<	21 %	13000 %			
DEG - Radioterapia - Ter. Metabolica - Frezza(4704)		<=0,21 (griglia LEA)				
OM %	>	53,00 %	46,25 %	45,59 %	45,59 %	86,02 % -

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

647 - Radioterapia - ff Frezza

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE MIX	<	8,	9,91	16,72	16,72	0,00 %	10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

548 - Dh/Amb. Radioterapie

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento	Toll.
CENTRO LOGISTICO		2.357,	2.304	2.974	2.974,	73,85 %	- 10 %
FARMACIA		153.091,	154.803	182.132	182.132,	81,03 %	- 3 %
FISICA SANITARIA		40.000,	98.795	31.101	31.101,	122,25 %	+ 5 %

647 - Radioterapia - ff Frezza

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento	Toll.
CENTRO LOGISTICO		2.122,	1.923	2.857	2.857,	65,37 %	- 10 %
FARMACIA		2.550,	2.550	3.689	3.689,	55,33 %	- 10 %
FISICA SANITARIA		575.000,	293.958	356.774	356.774,	137,95 %	+ 2 %

Monitoraggio delle terapie antitumorali EV per linea di attività

548 - Dh/Amb. Radioterapie

Raggruppamento Sedi	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016		12 mesi 2017		proiezione 2017	
			Nr Pazienti	Costo medio paziente	Nr Pazienti	Costo medio paziente	Nr Pazienti	Costo medio paziente
ALTRE SEDI			19,	18,	30,	23,	30,	23,

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	156,	166,78	181,91	181,91	83,39 % -
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	345,	384,65	350,4	350,4	98,43 % =



DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA E DI EMATOLOGIA (D.A.P.P.) (106)

Radioterapia - Morganti (645)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
AMMESSI DH TOTALI	<	Monitoraggio	140,	157,	157,	
PRESTAZIONI SPE-PS-DIA	>	Monitoraggio (R Tesa 7 con Frezza)	40.212,	41.648,	41.648,	103,58 %
						=

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

548 - Dh/Amb. Radioterapie

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	2.357,		2.304	2.974	2.974	73,85 %	- 10 %
FARMACIA	153.091,		154.803	182.132	182.132	81,03 %	- 3 %
FISICA SANITARIA	40.000,		98.795	31.101	31.101	122,25 %	+ 5 %

645 - Radioterapia - Morganti

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	34.559,		33.913	30.186	30.186	112,65 %	+ 5 %
FARMACIA	31.434,		32.021	39.224	39.224	75,22 %	- 5 %

Monitoraggio delle terapie antitumorali EV per linea di attività

548 - Dh/Amb. Radioterapie

Raggruppamento Sedi	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016		12 mesi 2017		proiezione 2017	
			Nr Pazienti	Costo medio paziente	Nr Pazienti	Costo medio paziente	Nr Pazien	Costo medio paziente
ALTRE SEDI			19,	18,	30,	23,	30,	23,



DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA E DI EMATOLOGIA (D.A.P.P.) (106)

SSD Oncologia Medica Addarii - Zamagni (60A)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungi
PESO MEDIO DH DRG DIMESSI	>	1.	0,75			
N. DSA ONCOLOGICI (DA AGOSTO 2016)		Almeno il 95% della casistica (>95%)	671.	973.		

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

569 - D.H./DSV SSD Onc.Med. Zamagni/Radiot. -ff Frezza

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungi	Toll.
CENTRO LOGISTICO	7.822.		7.648	9.217	9.217	82,17 %	- 10 %
FARMACIA	8.515.839.		8.141.762	8.331.329	8.331.329	102,17 %	+ 2 %

60A - SSD Oncologia Medica Addarii - Zamagni

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungi	Toll.
CENTRO LOGISTICO	10.708.		9.677	6.117	6.117	142,88 %	+ 10 %
FARMACIA	361.091.		161.090	344.654	344.654	104,55 %	+ 3 %

Monitoraggio delle terapie antitumorali EV per linea di attività

569 - D.H./DSV SSD Onc.Med. Zamagni/Radiot. -ff Frezza

Raggruppamento Sedi	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016		12 mesi 2017		proiezione 2017	
			Nr Pazienti	Costo medio paziente	Nr Pazienti	Costo medio paziente	Nr Pazienti	Costo medio paziente
MAMMELLA			441.	11.193.	448.	11.340.	448.	11.340.
OVAIO			217.	7.924.	211.	10.832.	211.	10.832.
PANCREAS			2.	670.				
UTERO			99.	265.	98.	496.	98.	496.
ALTRE SEDI			5.	19.				
POLMONE E PLEURA			2.	319.				
SARCOMI			3.	7.036.	8.	9.736.	8.	9.736.
TUMORI FEMMINILI (ALTRI)			7.	125.	9.	154.	9.	154.
TUMORI UROLOGICI (ALTRI)			1.	864.				

DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA E DI EMATOLOGIA (D.A.P.P.) (106)

Emolinfopatologia - Sabattini ff (6A3)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg
PRESTAZIONI INTERNI			2.005	1.321	
PRESTAZIONI ESTERNI			12.168	13.031	
TOTALE PRESTAZIONI >	14.266,		14.173	14.352	99,35 %
TEMPO PROCESSO LABORATORIO EMOLINFOPATOLOGIA > (66)	4,37,		4,37	4,42	100,00 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

6A3 - Emolinfopatologia - Sabattini FF

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg
CENTRO LOGISTICO <	28.330,		29.126	28.282	
FARMACIA <	303.992,		303.069	319.101	104,97 %



DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA E DI EMATOLOGIA (D.A.P.P.) (106)

Medicina Nucleare Metropolitana - Fanti

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Gestore		Budget 2017 AOSP	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017
AMB VISITE	>			844	901
MN	<	3.328		3.328	3.220
PET	>	11.131	Mantenimento	11.131	11.009
PET attività Ospedale Maggiore	>	1.516	Mantenimento	1.516	1.532
SPET di cui:	>			5.232	3.777
92.09.2 TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE				4.908	1.718,
US	>			2.824	2.936
US INTERVENTISTICA	>			427	419
DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X					
AGOASPIRATO E TIROIDE					
ALTRE PRESTAZIONI					
N. TRATTAMENTI RADIUM 223 (xofigo)		160		131	123
PAZIENTI TRATTATI CON RADIUM 223 (xofigo)		52		52	50

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

Gestore		Budget 2017 AOSP	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% assorbimento bg
CENTRO LOGISTICO/ECONOMATO	<	204.555,29		168.852	172.852	84,5%
FARMACIA	<	127.526,00		126.116	122.776	96,3%
FISICA SANITARIA di cui:	<	1.502.500,00		1.274.105	1.235.572	82,2%
	di cui XOFI60	500.000,		418.880	382.725	76,5%



DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO Prof. Marchetti Claudio (107)

Chir. Orale e Maxillo Facciale-Marchetti (6MF)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI MEDICI (DO)		Riduzione	38,	28,	28,	
INTERVENTI	680,		679,	758,	758,	111,47 %
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	1,44		1,44	1,61	1,61	111,48 %
DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI)	0,65		0,65	0,34	0,34	147,73 %
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI)		Riduzione	42,	39,	39,	
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	0,	Nuova SDO 2017	20,	6,	6,	-
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	0,	Nuova SDO 2017	29.554,06	8.577,88	8.577,88	-
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	0,	Nuova SDO 2017	9,	2,	2,	-
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	0,	Nuova SDO 2017	76.329,34	4.134,06	4.134,06	-

% DRG Inap su DRG App %	<	21 %	≤ 0,21 (griglia LEA)	69 %	50 %	50 %	-
-------------------------	---	------	----------------------	------	------	------	---

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungi
% INTERVENTI CON SCARICO %	>	60 %	50 %	42 %	42 %	70,58 %
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA	>		114.124,3	163.494,99	163.494,99	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO	<	354,09	334,68	509,33	509,33	56,16 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5C5 - Amb.ri Chir. Taffurelli/Chir.Plastica/Chir. Max.Fac.

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungi	Toll.
CENTRO LOGISTICO		6.579,	6.508	7.343	7.343,	88,38 %	- 10 %
FARMACIA		20.887,	20.886	16.334	16.334,	121,80 %	+ 5 %

581 - Deg. 5gg Ch. Plast-Maxi-Fac. -ORL-Vasc-T.Alim.

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungi	Toll.
CENTRO LOGISTICO		7.500,	7.660	8.507	8.507,	86,57 %	- 10 %
FARMACIA		39.808,	40.476	34.099	34.099,	114,34 %	+ 5 %

50B - Deg. 7 gg. ORL/Ch.Plastica/Ch.Or.Max.Fac/Ch.Ped.

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungi	Toll.
CENTRO LOGISTICO		27.414,	27.509	20.809	20.809,	124,09 %	+ 5 %
FARMACIA		149.379,	149.648	142.225	142.225,	104,79 %	+ 3 %
INGEGNERIA CLINICA		194,	194	162	162,	116,68 %	+ 10 %



5P2 - Piastra operatoria 2° piano - Polo Chirurgico							
Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungi	Toll.
CENTRO LOGISTICO	1.480.068,		1.480.792	1.389.166	1.389.166,	106,14 %	+
FARMACIA	3.228.331,		3.204.243	3.257.642	3.257.642,	99,09 %	-
INGEGNERIA CLINICA	39.200,		36.837	38.941	38.941,	100,66 %	+
							5 %

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI
APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungi mento bg	
APPROPRIATEZZA PROFILASSI ANTIBIOTICA IN CHIRURGIA (ROPAC) %		90 %	63 %	52 %	52 %	57,44 %	-



DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO Prof. Marchetti Claudio (107)

Chirurgia Plastica - Cipriani (613)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiunti
INTERVENTI	>	712,	683,	730,	730,	102,53 %
INTERVENTI C/O BUDRIO	>		147,	136,	136,	
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>	1,19	1,12	1,11	1,11	93,50 %
DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI)	<	0,19	0,19	0,06	0,06	166,04 %
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI CHIRURGICI (DO)	<		34,	39,	39,	
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI)	<		30,	36,	36,	
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	<	0,	4,			
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	<	0,	5.515,16			
% DRG Inap su DRG App %	<	21 %	131 %	148 %	148 %	

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiunti
% INTERVENTI CON SCARICO %	>	93 %	88 %	79 %	79 %	84,68 %
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA	>		147.649,58	112.517,73	112.517,73	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO	<	305,	326,66	255,14	255,14	116,35 %



OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5C5 - Amb.ri Chir.Taffurelli/Chir.Plastica/Chir.Max.Fac.

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiunti	Toll.
CENTRO LOGISTICO		6.579,	6.508	7.343	7.343	88,38 %	- 10 %
FARMACIA		20.887,	20.886	16.334	16.334	121,80 %	+ 5 %

613 - Chirurgia Plastica - Cipriani

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiunti	Toll.
CENTRO LOGISTICO		9.311,	9.113	5.659	5.659	139,23 %	+ 10 %
FARMACIA		30.057,	30.057	21.893	21.893	127,16 %	+ 5 %
INGEGNERIA CLINICA		1.862,	1.862	905	905	151,38 %	+ 10 %

581 - Deg. 5gg Ch.Plast-Maxi-Fac.-ORL-Vasc-T.Alim.

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiunti	Toll.
CENTRO LOGISTICO		7.500,	7.660	8.507	8.507	86,57 %	- 10 %
FARMACIA		39.808,	40.476	34.099	34.099	114,34 %	+ 5 %

50B - Deg. 7 gg. ORL/Ch.Plastica/Ch.Or.Max.Fac/Ch.Ped.

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiunti	Toll.
CENTRO LOGISTICO		27.414,	27.509	20.809	20.809	124,09 %	+ 5 %
FARMACIA		149.379,	149.648	142.225	142.225	104,79 %	+ 3 %
INGEGNERIA CLINICA		194,	194	162	162	116,68 %	+ 10 %

5P2 - Piastra operatoria 2° piano - Polo Chirurgico

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiunti	Toll.
CENTRO LOGISTICO		1.480.068,	1.480.792	1.389.166	1.389.166	106,14 %	+ 2 %
FARMACIA		3.228.331,	3.204.243	3.257.642	3.257.642	99,09 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA		39.200,	36.837	38.941	38.941	100,66 %	+ 5 %

50B - Week Surgery AOSP presso Budrio - Greco

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiunti	Toll.
CENTRO LOGISTICO		50,		14.230			10 %
FARMACIA			143	128	128		10 %

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiunti
APPROPRIATEZZA PROFILASSI ANTIBIOTICA IN CHIRURGIA (ROPAC) %	>	90 %	75 %	79 %	79 %	87,59 %



DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO Prof. Marchetti Claudio (107)

Dermatologia - Patrizi (616)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
AMMESSI DH TOTALI	< 222,	Riduzione DH diagnostici	435,	592,	592,	
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI MEDICI (DO)	<	Riduzione	12,	10,	10,	
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 1,05		0,94	0,9	0,9	86,03 %
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	< 0,	Nuova SDO 2017		1,		
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	< 0,	Nuova SDO 2017		220,		
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSO SUPERIORE A 3 GG	< 0,	Nuova SDO 2017				
% DRG Inap su DRG App %	< 21 %	<=0,21 (griglia LEA)	49 %	48 %	48 %	
DEG - Ger./Dermo - DERMATOLOGIA(GIDI)						
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 6,6		6,60	6,31	6,31	104,43 %
DEG - Rep.Program. - DERMATOLOGIA(RP04)						
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 5,		5,13	4,69	4,69	106,22 %



OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

5G1 - Deg. Geriatria -ff Calogero/Dermatologia - Patrizi

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE MIX <	17,33		17,36	17,77	17,77	97,44 %	= 10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5G1 - Deg. Geriatria -ff Calogero/Dermatologia - Patrizi

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	86.110,		86.165	48.268	48.268,	143,95 %	+ 5 %
FARMACIA	279.213,		247.269	267.570	267.570	104,17 %	+ 3 %

616 - Dermatologia - Patrizi

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	28.135,		26.895	30.985	30.985,	89,87 %	- 5 %
FARMACIA	1.618.742,		1.481.510	1.852.751	1.852.751,	85,54 %	- 2 %

5EP - Reparto programmati

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	21.783,		21.665	19.873	19.873,	108,77 %	+ 5 %
FARMACIA	420.787,		273.052	384.057	384.057,	108,73 %	+ 3 %

5OB - Week Surgery AOSP presso Budrio - Greco

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	50,			14.230			10 %
FARMACIA			143	128	128,		10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO <	225,		282,2	267,78	267,78	80,99 %	-



DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO Prof. Marchetti Claudio (107)

Neurologia - ff Franzoni (6CC)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiunti	
PRESTAZIONI SPE+PS+DIA	>	7.992,	8.011,	7.969,	7.969,	99,71 %	=
PRESTAZIONI INTERNI	>	6.395,	6.395,	6.235,	6.235,	97,50 %	=

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

6CC - Neurologia - ff Franzoni

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiunti	Toll.
CENTRO LOGISTICO	14.279,		14.076	11.946	11.946,	116,34 %	10 %
FARMACIA	194.944,		169.276	208.049	208.049,	93,28 %	3 %



DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO Prof. Marchetti Claudio (107)

Oftalmologia - Campos (632)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento
INTERVENTI	>	3.341, Incremento al netto delle Iniezioni	3.342,	3.555,	3.555,	106,41 %
N. interventi iniezione intravitreali (codice procedura 14.29 - ALTRO TRATTAMENTO DI LESIONE CORIORETINICA)	>		1.651,	1.808,		
CATARATTA	>		864,	905,		
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>	0,77	0,77	0,77	0,77	99,52 %
% DRG Inap su DRG App %	<	21 %	2529 %	2044 %	2044 %	
						=

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
% INTERVENTI CON SCARICO %	>	98 % Obiettivo Coordinatore Infermieristico	99 %	99 %	99 %	100,55 %
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA	>		940.622,81	869.879,08	869.879,08	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO	<		285,73	248,32	248,32	
						=



OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

514 - Ambulatori Oftalmologie

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiunai	Toll.	
CENTRO LOGISTICO		27.526,	27.030	26.144	26.144,	105,02 %	+	5 %
FARMACIA		63.035,	63.071	59.155	59.155,	106,15 %	+	5 %

5DS - Blocco Op./Day Surgery Oftalmologie

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiunai	Toll.	
CENTRO LOGISTICO		239.955,	239.513	227.779	227.779,	105,07 %	+	3 %
FARMACIA		1.561.852,	1.713.585	1.608.821	1.608.821,	96,99 %	-	2 %
INGEGNERIA CLINICA		276.703,	276.703	286.644	286.644,	96,41 %	-	3 %

5DO - Deg/ODS Oftalmologie

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiunti	Toll.
CENTRO LOGISTICO	5.985,		5.644	9.437	9.437,	42,33 %	-
FARMACIA	17.588,		17.590	31.725	31.725,	19,62 %	-

632 - Oftalmologia - Campos

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiunti	Toll.
CENTRO LOGISTICO		43.	37	61	61,	57,26 %	-
FARMACIA		6.596,	6.596	4.943	4.943,	125,06 %	+

5SO - Pronto Soccorso Oculistico

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungi	Toll.
CENTRO LOGISTICO		1.603,	1.383	3.895	3.895,		10 %
FARMACIA		12.263,	12.318	24.473	24.473,	0.43 %	- 10 %



DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO Prof. Marchetti Claudio (107)

Offtalmologia - Ciardella (685)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungim mento ba
INTERVENTI >		Incremento al netto delle Iniezioni Intravitreali	4.731,	5.113,	5.113,	
N. interventi iniezione intravitreal (codice procedura 14.29 - ALTRO TRATTAMENTO DI LESIONE CORIORETINICA)			3.143,	3.700,		
CATARATTA			728,	850,		
DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI) <	0,045		0,05	0,16	0,16	
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI CHIRURGICI (DO) <		Riduzione	98,	114,	114,	
% DRG Inap su DRG App % <	21 %	<=0,21 (griglia LEA)	2189 %	2053 %	2053 %	

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungi m
% INTERVENTI CON SCARICO % >	99 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	99 %	98 %	98 %	99,49 % =
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA >		Monitoraggio	1.131.043,91	1.111.508,12	1.111.508,12	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO <	241,59	Monitoraggio	241,93	220,71	220,71	108,64 % +



OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

514 - Ambulatori Oftalmologie

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungim ento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	27.526,		27.030	26.144	26.144,	105,02 %	+
FARMACIA	63.035,		63.071	59.155	59.155,	106,15 %	+

5DS - Blocco Op./Day Surgery Oftalmologie

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungim ento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	239.955,		239.513	227.779	227.779,	105,07 %	+
FARMACIA	1.561.852,		1.713.585	1.608.821	1.608.821,	96,99 %	-
INGEGNERIA CLINICA	276.703,		276.703	286.644	286.644,	96,41 %	-

5DO - Deg/ODS Oftalmologie

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiunaim	Toll.
CENTRO LOGISTICO	5.985,		5.644	9.437	9.437,	42,33 %	-
FARMACIA	17.588,		17.590	31.725	31.725,	19,62 %	-

685 - Oftalmologia - Ciardella

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungim ento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	352,		342	272	272,	122,81 %	+
FARMACIA	5.475,		5.475	14.063	14.063,		

5SO - Pronto Soccorso Oculistico

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungim ento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	1.603,		1.383	3.895	3.895,		
FARMACIA	12.263,		12.318	24.473	24.473,	0,43 %	-



DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO Prof. Marchetti Claudio (107)

Otorinolaringoiatria e Audiologia - Pirodda (665)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimen to bg	
INTERVENTI >	1.600,		1.529,	1.562,	1.562,	97,63 %	=
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI >	1,		0,98	0,93	0,93	92,80 %	-
DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI) <	0,14	Mantenimento	0,14	0,05	0,05	164,50 %	+
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI CHIRURGICI (DO) <		Riduzione	328,	314,	314,		
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI) <		Riduzione	88,	106,	106,		
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON SOSPENSIONE PERMESSO <	0,	Nuova SDO 2017	27,	2,	2,		-
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO <	0,	Nuova SDO 2017	31.259,26	3.795,47	3.795,47		-
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG <	0,	Nuova SDO 2017	22,	1,	1,		-
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG <	0,	Nuova SDO 2017	229.638,84	12.247,94	12.247,94		-
% DRG Inap su DRG App % <	21 %	<=0,21 (griglia LEA)	75 %	85 %	85 %		-



OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimen to bg
% INTERVENTI CON SCARICO %	>	85 %	80 %	80 %	80 %	94,67 % -
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA	>		405.459,58	373.541,36	373.541,36	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO	<		331,53	297,17	297,17	

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

581 - Deg. 5gg Ch.Plast-Maxi-Fac.-ORL-Vasc-T.Alim.

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimen	Toll.
CENTRO LOGISTICO		7.500,	7.660	8.507	8.507,	86,57 %	- 10 %
FARMACIA		39.808,	40.476	34.099	34.099,	114,34 %	+ 5 %

50B - Deg. 7 gg. ORL/Ch.Plastica/Ch.Or.Max.Fac/Ch.Ped.

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimen to bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO		27.414,	27.509	20.809	20.809,	124,09 %	+ 5 %
FARMACIA		149.379,	149.648	142.225	142.225,	104,79 %	+ 3 %
INGEGNERIA CLINICA		194,	194	162	162,	116,68 %	+ 10 %

53A - Deg. Alta Intensità Terapia Intensiva P.23 -3° p.

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimen	Toll.
CENTRO LOGISTICO		256.102,	257.589	264.643	264.643,	96,66 %	- 3 %
FARMACIA		1.828.679,	1.644.386	1.891.760	1.891.760,	96,55 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA		150.420,	123.258	139.583	139.583,	107,20 %	+ 3 %

665 - Otorinolaringoiatria e Audiologia - Pirodda

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimen to bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO		35.378,	34.831	28.020	28.020,	120,80 %	+ 5 %
FARMACIA		36.999,	37.539	40.994	40.994,	89,20 %	- 5 %

5P2 - Piastra operatoria 2° piano - Polo Chirurgico								
Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungi men to bg		Toll.
CENTRO LOGISTICO	1.480.068,		1.480.792	1.389.166	1.389.166,	106,14 %	+	2 %
FARMACIA	3.228.331,		3.204.243	3.257.642	3.257.642,	99,09 %	-	2 %
INGEGNERIA CLINICA	39.200,		36.837	38.941	38.941,	100,66 %	+	5 %
540 - Pronto Soccorso Generale/Ortopedico/Amb.Urg.ORL								
Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungi men to bg		Toll.
CENTRO LOGISTICO	132.372,		134.722	121.188	121.188,	108,45 %	+	3 %
FARMACIA	394.107,		395.655	404.802	404.802,	97,29 %	-	3 %
INGEGNERIA CLINICA	28.000,		24.115	23.867	23.867,	114,76 %	+	5 %
OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI								
Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungi men to bg		
% INAPPROPRIATEZZA ELETTRICITURURGIA %	<		35 %	29 %	29 %			



DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO Prof. Marchetti Claudio (107)

SSD Neuroradiologia Diagn./Interv. - Pastore (6NR)

OBIETTIVI DI ATTIVITA' - Attivita' complessiva (interni+esterni)

Prestazioni	Budget 2017	Note per il Budget 2017	Anno 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento
RM			2.314	2.350,	
TC			3.773	3.832,	
TOTALE	>	6.087,	6.087	6.182	102%

	Budget 2017	Note per il Budget 2017	Anno 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento
Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni (TC)	0,035,		0,035	0,043	
Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni (RM)	0,133,		0,243	0,116	
Tempo processo diagnostico RM espresso in giorni	5,308,		5,308	8,218	

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

	Budget 2017	Note per il Budget 2017	Anno 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento
568 - TC padiglione Chirurgie (FAR)	<	20.327,	15.328	8.859	156%
5AN - Angiografia Albertoni (CLOG) di cui:	<	15.684,	14.935,	15.434	102%
0600ANGG ANGIOGRAFIA ALBERTONI - RAD GOLFIERI			12.017	15.391	
0600ANGZ ANGIOGRAFIA ALBERTONI - RAD.MORGANTI			1.713	43	
5AN - Angiografia Albertoni (FAR) di cui:	<	1.171.321,	1.214.911	1.133.883	103%
0600ANGP ANGIOGRAFIA ALBERTONI - RAD GOLFIERI			1.090.803	1.049.536	
0600ANGP ANGIOGRAFIA ALBERTONI - NEURORAD PASTORE			13.475	9.619	
0600ANGZ ANGIOGRAFIA ALBERTONI - RAD.ZOMPATORI			45.084		
0600ANRZ ANGIOGRAFIA ALBERTONI - IOR			68.468	74.727	
6RM - Risonanza Magnetica Nucleare (FAR) di cui:	<	476.790,	446.791	453.203	105%
0600RM00 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE PAD. 11			121.512	103.363	
0600RM01 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE PAD.ALBERTONI			325.279	349.840	
5PC - TAC Polo Chirurgico (FAR)	<	143.861,	176.783	118.828	117%
5TC - TAC polo imaging (FAR)	<	247.443,	167.441	221.518	110%



DIPARTIMENTO MEDICO DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE E DELLE DISABILITA' Dott. Taricco Mariangela (108)

Diabetologia - ff Pagotto (655)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI >	1,49		1,42			
% DRG Inap su DRG App % <	21 %	<=0,21 (griglia LEA)	44 %			
DEG - Rep.Program. - DIABETOLOGIA ff(RP06)						
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA <	6,41		8,00			

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

655 - Diabetologia - ff Pagotto

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	4.124,		3.822	3.849	3.849,	106,68 %	+ 10 %
FARMACIA	286.777,		247.340	281.426	281.426,	101,87 %	+ 3 %

5EP - Reparto programmati

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	21.783,		21.665	19.873	19.873,	108,77 %	+ 5 %
FARMACIA	420.787,		273.052	384.057	384.057,	108,73 %	+ 3 %

DIPARTIMENTO MEDICO DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE E DELLE DISABILITA' Dott. Taricco Mariangela (108)

Endocrinologia - Pagotto (663)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	
PRESTAZIONI SPE+PS+DIA	>	24.413,	23.555,	41.705,	41.705,	170,83 %	+
PRESTAZIONI INTERNI	>						+

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

663 - Endocrinologia - Pagotto

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	11.366,		10.872	9.829	9.829,	113,52 %	+
FARMACIA	159.857,		131.941	165.050	165.050,	96,75 %	-

DIPARTIMENTO MEDICO DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE E DELLE DISABILITA' Dott. Taricco Mariangela (108)

Geriatría - ff Calogero (622)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bq
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO IMPORTO SCARTATO ALLA REGIONE	<	0,	1,			
PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO IMPORTO SCARTATO ALLA REGIONE	<	0,	220,			
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSO IMPORTO SCARTATO ALLA REGIONE	<	0,	2,			
PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	<	0,	14.225,43			
% DRG Inap su DRG App %	<	21 %	10 %	24 %	24 %	86,40 % -
DEG - Ger./Dermo - GER.Calogero ff(G101)						
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<	8,1	8,35	8,01	8,01	101,05 % =
DEG - PARE 4 - Calogero(P103)						
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<	17,98	17,98	18,37	18,37	97,82 % =
OM %	>	99,00 %	99,28 %	99,20 %	99,20 %	100,20 % =

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bq	Toll.
CENTRO LOGISTICO	86.110,		86.165	48.268	48.268,	143,95 %	+
FARMACIA	279.213,		247.269	267.570	267.570,	104,17 %	+
622 - Geriatría - ff Calogero							
Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bq	Toll.
CENTRO LOGISTICO	38.495,		38.268	23.443	23.443,	139,10 %	+
FARMACIA	111.496,		112.580	138.314	138.314,	75,95 %	-
INGEGNERIA CLINICA	485,		485	3.993	3.993,	0,00 %	-

5EP - Reparto programmati

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	21.783,		21.665	19.873	19.873,	108,77 %	+
FARMACIA	420.787,		273.052	384.057	384.057,	108,73 %	+

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	173,	173,83	175,28	175,28	98,68 % =
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	141,	151,4	124,32	124,32	111,83 % +

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	135,	135,68	131,82	131,82	102,36 % =
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	189,	192,86	185,15	185,15	102,04 % =



DIPARTIMENTO MEDICO DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE E DELLE DISABILITA' Dott. Taricco Mariangela (108)

Geriatria - Lunardelli (621)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bq
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI)	<	Riduzione	9,	28,	28,	
% DRG Inap su DRG App %	<	21 %	12 %	6 %	6 %	171,88 % +
DEG - Ger./Angio - GER.Lunardelli(G201)						
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<	7,68	7,74	7,88	7,88	97,34 % =
DEG - Geriatria 3 - DELIRIUM ROOM - Lunardelli(2109)						
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<	8,51	8,52	8,95	8,95	94,87 % -

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

529 - Degenze Geriatria Lunardelli/Angiologia e M.Coag.

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bq	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE-MIX	<	17,25	19,53	17,91	17,91	96,16 %	10 % =

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bq
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	146,	146,43	148,47	148,47	98,31 % =
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	127,	131,37	118,75	118,75	106,50 % +

DIPARTIMENTO MEDICO DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE E DELLE DISABILITA' Dott. Taricco Mariangela (108)

Medicina Fisica e Riabil. - Taricco (666) (valido dal 24/11/1997)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<	26,32	26,32	27,7	27,7	94,77 %	-
OM %	>	97 %	96 %	99 %	99 %	101,68 %	=
MOVIMENTO PAZIENTI	>		346,	340,	340,		
% DRG Inap su DRG App %	<	21 %	3 %	41 %	41 %	6,95 %	-

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

666 - Medicina Fisica e Riabil. - Taricco

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	35.711,		35.879	21.126	21.126,	140,84 %	+
FARMACIA	117.167,		104.661	137.168	137.168,	82,93 %	-
							5 %
							3 %

DIPARTIMENTO MEDICO DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE E DELLE DISABILITA' Dott. Taricco Mariangela (108)

Medicina Interna - Zoli (657)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bq	
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<	9,	9,89	9,56	9,56	93,74 %	-
OM %	>	94 %	94 %	92 %	92 %	97,90 %	=
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>	1,2	1,18	1,25	1,25	103,80 %	=
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI)	<		Monitoraggio	5,	13,	13,	
MOVIMENTO PAZIENTI	>	1.388,	Monitoraggio	1.370,	1.370,	98,70 %	=
% DRG Inap su DRG App %	<	21 %	<=0,21 (griglia LEA)	8 %	7 %	166,35 %	+

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

657 - Medicina Interna - Zoli

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bq	Toll.
DEGENZA TASSATO CON INDICE DI	<	20,5					
			20,46	18,8	18,8	108,29 %	+
							5 %

5EP - Reparto programmati

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bq	Toll.
CENTRO LOGISTICO		21.783,	21.665	19.873	19.873,	108,77 %	+
FARMACIA		420.787,	273.052	384.057	384.057,	108,73 %	+
							3 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bq	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG	<	135,	135,68	131,82	131,82	102,36 %	=
TRANSITATI DO							
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG	<	189,	192,86	185,15	185,15	102,04 %	=
TRANSITATI DO							



DIPARTIMENTO MEDICO DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE E DELLE DISABILITA' Dott. Taricco Mariangela (108)

SSD Mal.Met. e Diet. Clinica-Marchesini Reggiani (6DC) (valido dal 01/05/2007)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bq
PRESTAZIONI SPE+PS+DIA	>	Mantenimento	23.535,	23.139,	23.139,	
PRESTAZIONI INTERNI	>		2.031,	3.913,	3.913,	

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

6DC - SSD Mal.Met. e Diet. Clinica-Marchesini Reggiani

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	proiezione 2017	% raggiungimento bq	Toll.
CENTRO LOGISTICO	5.636,		4.717	4.909	4.909,	112,91 %	+ 10 %
FARMACIA	192.737,		152.701	219.835	219.835,	85,94 %	- 3 %

DIPARTIMENTO DELLE INSUFFICIENZE D'ORGANO E DEI TRAPIANTI Dott. Morelli Maria Cristina (109)

Anestesiologia e Ter.Int. Poliv. e dei Trap-Faenza (6AS)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg
ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA	>	Monitoraggio	4.053,	4.040,	
% DRG Inap su DRG App %	<	21 %	1 %	0 %	
DEG - Anest. - T.I. - Faenza(R102)					
DURATA MEDIA DEGENZA CASI CHIRURGICI	<	3,2	3,56	4,14	70,72 % -
DURATA MEDIA DEGENZA CASI MEDICI	<	4,	4,13	4,10	97,41 % =

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI
CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

6AS - Anestesiologia e Ter.Int. Poliv. e dei Trap-Faenza

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE MIX	<	181,14	239,74	246,98	63,65 % -	3 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI
CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg
COSTO MEDIO PER INTERVENTO (MATERIALE ANESTESIOLOGICO)	<		118,06	150,32	

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI
508 - Amb. Chir./Minni/Poggioli/Ch.Ur/Vasc/Tor/Anest

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	23.966,		23.994	24.464	97,93 % -	5 %
FARMACIA	57.332,		57.332	65.929	85,01 % -	5 %

6AS - Anestesiologia e Ter.Int. Poliv. e dei Trap-Faenza

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	149.439,		148.993	167.193	88,12 % -	3 %
FARMACIA	1.113.579,		1.113.700	1.201.539	92,10 % -	2 %
INGEGNERIA CLINICA	47.498,		48.114	45.098	105,05 % +	5 %

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	114.521,		115.441	94.376	117,59 %	3 %
FARMACIA	2.215.733,		2.229.512	2.071.698	106,50 %	2 %
INGEGNERIA CLINICA	59.970,		58.200	36.419	139,27 %	5 %
5P2 - Piastra operatoria 2° piano - Polo Chirurgico						
Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	1.480.068,		1.480.792	1.389.166	106,14 %	2 %
FARMACIA	3.228.331,		3.204.243	3.257.642	99,09 %	2 %
INGEGNERIA CLINICA	39.200,		36.837	38.941	100,66 %	5 %
5P3 - Piastra operatoria 3 p. - Polo Chirurgico						
Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	378.978,		379.267	424.039	88,11 %	3 %
FARMACIA	4.143.781,		4.315.461	4.082.855	101,47 %	2 %
INGEGNERIA CLINICA	11.000,		11.951	12.170	89,36 %	10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO <	217,		220,33	244,13	87,50 %
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO <	48,		48,27	53,14	89,29 %

DIPARTIMENTO DELLE INSUFFICIENZE D'ORGANO E DEI TRAPIANTI Dott. Morelli Maria Cristina (109)

Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon (6CT)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg
DEGENZA PREOPERATORIA PROGRAMMATI	3,5		3,56	3,7	94,17 % -
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	5,25		5,25	4,22	80,45 % -
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI)		Riduzione	19,	59,	
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	0,	Nuova SDO 2017	8,	4,	0,00 % -
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	0,	Nuova SDO 2017	1.760,	880,	0,00 % -
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	0,	Nuova SDO 2017	54,	5,	0,00 % -
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	0,	Nuova SDO 2017	1.133.792,55	99.686,62	0,00 % -
% DRG Inap su DRG App %	21	<=0,21 (griglia LEA)	4 %	12 %	144,77 % +

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg
% INTERVENTI CON SCARICO %	95	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	94 %	94 %	98,50 % =
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA		Monitoraggio	924.710,1	757.095,77	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO		Monitoraggio	1.277,22	1.209,42	

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5AM - Amb.Chir.Trapianti/Amb-DH Med.Int.Ins.d'Organo

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	9.311,		8.995	6.121	134,26 % +	10 %
FARMACIA	244.500,		308.593	203.940	116,59 % +	3 %

Chirurgia Generale - Cola			10,	11,	
Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon			207,	178,	
Chirurgia Generale - Minni			5,	11,	
Chirurgia Generale - Poggioli			4,	3,	
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			2,	6,	

DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO FEGATO	<	12,	12,38	13,74	85,46 % -
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO FEGATO	<	2,5	2,88	2,98	80,94 % -
% REINTERVENTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO FEGATO %	<	0 %	0 %	2 %	0,00 % -
% DECEDUTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO FEGATO %	<	0 %	0 %	1 %	0,00 % -
INTERVENTI CON RICOVERO DA PS - PERCORSO FEGATO			14,	11,	
INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO FEGATO	>	224,	214,	198,	88,39 % -

CONSUMI DI SALA OPERATORIA (p.fegato)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg
% INTERVENTI CON SCARICO - PERCORSO FEGATO %	>	98 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	96 %	97 %
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA - PERCORSO FEGATO	>		Monitoraggio	284.599,97	258.772,
COSTO MEDIO PER INTERVENTO - PERCORSO FEGATO	<		Monitoraggio	1.381,55	1.340,79

PERCORSO VIE BILIARI

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.vie biliari)

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg
INTERVENTI - PERCORSO VIE BILIARE	>	40,		33,	13,
Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon				28,	11,
Chirurgia Generale - Minni				3,	2,
Chirurgia Generale - Poggioli				1,	
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera				1,	



DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO VIE BILIARI <	15,2		26,9	35,86	0,00 % -
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO VIE BILIARI <	4,4		4,24	19,8	0,00 % -
% DECEDUTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO VIE BILIARI % <		Monitoraggio	0 %	0 %	
INTERVENTI CON RICOVERO DA PS - PERCORSO VIE BILIARI		Monitoraggio	12,1	6,1	
INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO VIE BILIARI >			21,1	7,1	

CONSUMI DI SALA OPERATORIA (p.vie biliari)					
Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg
% INTERVENTI CON SCARICO - PERCORSO VIE BILIARI % >	100 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	95 %	86 %	85,71 % -
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA - PERCORSO VIE BILIARI >		Monitoraggio	33.654,37	10.559,09	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO - PERCORSO VIE BILIARI <		Monitoraggio	1.682,72	1.759,85	

DIPARTIMENTO DELLE INSUFFICIENZE D'ORGANO E DEI TRAPIANTI Dott. Morelli Maria Cristina (109)

Malattie Infettive - Viale (625)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg
AMMESSI DH TOTALI	<		199,	215,	
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		10,51	10,33	
OM %	>		87 %	84 %	
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		1,59	1,5	
PRESTAZIONI SPE+PS+DIA	>		20.526,	24.501,	
MOVIMENTO PAZIENTI	>		840,	865,	
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	<	0,	13.964,86		
CONSULENZE PER INTERNI	>		6.560,	6.404,	
CONSULENZE (ESCLUSO Pronto soccorso e altre prestazioni)			5.705,	6.070,	
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	<	0,	2,		
PRESTAZIONI PER INTERNI RICHIESTE DA PS	>		365,	334,	
% DRG Inap su DRG App %	<	21 %	<=0,21 (griglia LEA)	10 %	150,20 % +

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

625 - Malattie Infettive - Viale

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	76.082,		75.306	83.495	90,26 %	- 5 %
FARMACIA	16.147.833,		11.635.849	15.967.086	101,12 %	+ 2 %
INGEGNERIA CLINICA	970,		970	226	176,67 %	+ 10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	202,02	221,36	246,99	77,74 % -
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	222,8	223,29	246,76	89,24 % -

Med.Int.trattamento gravi insuf.d'organo-Morelli (6MI)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	5,		5,73	6,33	73,30 % -
COMPLICANZE TRAPIANTO FEGATO		Monitoraggio	20,71	20,94	
CIRROSI EPATICA SCOMPENSATA		Monitoraggio	9,64	8,07	
TUMORE AL FEGATO		Monitoraggio	7,25	5,26	
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	1,68		1,68	1,61	95,99 % =
PRESTAZIONI SPE+PS+DIA	7.921,	Monitoraggio	14.145,	6.474,	81,73 % -
MOVIMENTO PAZIENTI	610,	Mantenimento	610,	666,	109,18 % +
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	0,	Nuova SDO 2017	40,	8,	0,00 % -
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	0,	Nuova SDO 2017	83.144,24	9.932,	0,00 % -
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	0,	Nuova SDO 2017	19,	5,	0,00 % -
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	0,	Nuova SDO 2017	119.082,47	123.131,37	0,00 % -
% DRG Inap su DRG App %	21 %	≤0,21 (griglia LEA)	7 %	5 %	177,19 % +

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5AM - Amb.Chir.Trapianti/Amb-DH Med.Int.Ins.d'Organo

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	9.311,		8.995	6.121	134,26 % +	10 %
FARMACIA	244.500,		308.593	203.940	116,59 % +	3 %

5EC - AmbEcografia Bazzoli/Stanghellin/Morelli/Serra

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	23.186,		23.751	8.439	163,61 % +	5 %
FARMACIA	93.958,		483.495	115.959	76,58 % -	5 %
INGEGNERIA CLINICA	28.548,		28.548	9.516	166,67 % +	5 %



50T - Deg.Percorso Fegato/M.I.In.Org/T.I.Post Op. Faenza

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	114.521,		115.441	94.376	117,59 %	+
FARMACIA	2.215.733,		2.229.512	2.071.698	106,50 %	+
INGEGNERIA CLINICA	59.970,		58.200	36.419	139,27 %	+

6MI - Med.Int.trattamento gravi insuf.d'organo-Morelli

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	25,		22			10 %
INGEGNERIA CLINICA				3.634		10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO <	220,	Monitoraggio	246,79	237,19	92,19 %
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO <	215,	Monitoraggio	241,2	241,57	87,64 %



OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO <	288,		297,78	312,85	91,37 % -
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO <	152,		125,22	123,85	118,52 % +

DIPARTIMENTO DELLE INSUFFICIENZE D'ORGANO E DEI TRAPIANTI Dott. Morelli Maria Cristina (109)

Nefrologia, Dialisi e Trapianto - La Manna (630)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI MEDICI (DO)	68,	Riduzione	87,	90,	67,65 % -
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	6,13		6,13	6,5	93,96 % -
OM %	92 %		92 %	99 %	107,61 % +
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	2,16		2,16	2,17	100,61 % =
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI)	59,	Riduzione	71,	86,	54,24 % -
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	0,	Nuova SDO 2017	38,	6,	0,00 % -
IMPORTO SCARTATO DALLA REGIONE PER RICOVERI DI 1 GIORNO CON PERMESSO	0,	Nuova SDO 2017	13.397,78	1.320,	0,00 % -
NUMERO CASI SCARTATI DALLA REGIONE PER RICOVERI CON PERMESSI SUPERIORE A 3 GG	0,	Nuova SDO 2017	153.691,59		
% DRG Inap su DRG App %	21 %	<=0,21 (griglia LEA)	11 %	10 %	150,83 % +

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

630 - Nefrologia, Dialisi e Trapianto - La Manna

Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON TASSO DI CASE MIX	75,		80,49	90,61	79,18 % -	5 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

630 - Nefrologia, Dialisi e Trapianto - La Manna

Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	75.052,		74.580	70.345	106,27 % +	5 %
FARMACIA	2.260.438,		2.284.237	2.501.132	89,35 % -	2 %
INGEGNERIA CLINICA	105.224,		10.504	16.921	183,92 % +	3 %

100

to bg		

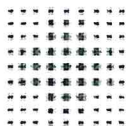
100

to bg	Toll.
3,61 %	+
5,58 %	-
5,67 %	+

DIPARTIMENTO DELLE INSUFFICIENZE D'ORGANO E DEI TRAPIANTI Dott. Morelli Maria Cristina (109)

Anatomia Patologica - D'Errico (6A4)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'					
Indicatore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	12 mesi 2016	12 mesi 2017	% raggiungimento bg
PRESTAZIONI INTERNI			13.316,	16.587,	
PRESTAZIONI ESTERNI			14.830,	17.386,	
TOTALE PRESTAZIONI	>	28.146,	28.146,	33.973,	120,70%
TEMPO PROCESSO DIAGNOSTICO AUTOPSIE FETALI	<	78,622	78,62	44,53	
TEMPO PROCESSO DIAGNOSTICO AUTOPSIE ADULTI	<	19,	19,7	33,2	
TEMPO PROCESSO DIAGNOSTICO ISTOLOGIA (interni)	<	7,7	9,2	9,95	
5AA - Lab.Anat.Pat.Grignioni/Diagn.Ist.M.D'Errico/L.Integ					
Gestore	Budget 2017	Note per il Budget 2017	Anno 2016	11 mesi 2017	% raggiungimento bg
CENTRO LOGISTICO	95.978,		97.335,72	116.428,72	78,69%
FARMACIA	331.553,		301.554,22	266.814,57	119,53%
INGEGNERIA CLINICA	126.500,		126.861,07	115.910,65	108,37%



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

ACCORDO DI COLLABORAZIONE
tra l'AZIENDA USL DI BOLOGNA e l'AZIENDA OSPEDALIERA DI
BOLOGNA IN MATERIA DI PRESTAZIONI DI
RICOVERO
SPECIALISTICA AMBULATORIALE
PRONTO SOCCORSO NON SEGUITO DA RICOVERO
POLITICA DEL FARMACO
ANNO 2017



INDICE

PREMESSA	3
OGGETTO DELL'ACCORDO	3
1. ATTIVITA' DI RICOVERO E SPECIALISTICA AMBULATORIALE	4
1.1 La produzione di ricovero attesa per il 2017	4
1.2 Litotrissie	Errore. Il segnalibro non è definito.
1.3 La produzione di prestazioni specialistiche attesa per il 2017	6
2. POLITICA DEL FARMACO E PROMOZIONE DELL'APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	9
3. PROTESICA E OSSIGENOTERAPIA	12
4. OBIETTIVI REGIONALI 2017 E OBIETTIVI SPECIFICI DI PARTICOLARE INTERESSE	13
5. PARTE ECONOMICA	16
6. SISTEMA DI MONITORAGGIO E VERIFICA	19
7. REGISTRAZIONE E IMPOSTA DI BOLLO	20
8. PERIODO DI VALIDITA' DELL'ACCORDO	20
ALLEGATO 1	22

PREMESSA

L'accordo di fornitura è realizzato in conformità alla normativa nazionale e regionale vigente in tema di: accreditamento, livelli essenziali di assistenza, tempi di attesa, mobilità infraregionale, flussi informativi e tariffe delle prestazioni di assistenza ospedaliera, specialistica ambulatoriale e PS, appropriatezza delle prestazioni e attività di controllo, compartecipazione del cittadino alla spesa per prestazioni di assistenza sanitaria, privacy.

Per la definizione dei contenuti dell'accordo ci si è attenuti agli obiettivi generali di:

- affermazione del ruolo centrale del sistema delle cure primarie, anche attraverso l'individuazione di obiettivi sinergici nella definizione degli accordi locali con i Medici di Medicina Generale e sviluppo di processi di riconversione dell'offerta;
- miglioramento della qualità e garanzia di equità di accesso attraverso il sistema delle reti cliniche integrate, puntando all'integrazione, piuttosto che alla competizione e alla valorizzazione delle competenze distintive di ogni struttura, sia per branche specialistiche d'eccellenza, sia per livello erogativo;
- programmazione dell'offerta dei servizi adeguata a soddisfare la domanda espressa dalla popolazione residente e realizzazione delle condizioni per l'autosufficienza territoriale, in rapporto ai livelli essenziali di assistenza che devono essere assicurati a tutti i cittadini;
- utilizzo appropriato delle risorse, con particolare riferimento all'appropriatezza della sede e della modalità di erogazione delle prestazioni sanitarie, quale garanzia di qualità per il cittadino e obiettivo del professionista;
- corresponsabilizzazione sul raggiungimento dell'obiettivo di equilibrio economico del sistema;

Nella definizione degli obiettivi si è tenuto conto dei risultati conseguiti dagli accordi precedenti in termini di volumi di produzione e di volumi economici di scambio tra le aziende e dei seguenti elementi di contesto:

- linee di programmazione e obiettivi Regionali
- linee di programmazione di Area Vasta e Metropolitana;
- azioni congiunte di respiro poliennale mirate a massimizzare i livelli di integrazione, tenuto conto del tendenziale incremento delle condizioni di autosufficienza produttiva locale e delle specifiche missioni in aree di eccellenza proprie dei soggetti produttori;
- investimenti e sviluppo integrato di attività nell'ambito della innovazione tecnologica e organizzativa e di quelle aree per le quali si prevede un alto consumo di risorse;
- percorsi di cura interaziendali.
- mobilità passiva extraprovinciale e extraregionale

OGGETTO DELL'ACCORDO

Oggetto dell'accordo è l'attività di:

- Ricovero
- Specialistica ambulatoriale
- Pronto Soccorso non seguito da ricovero
- Farmaci
- Protesica
- Obiettivi regionali

1. ATTIVITA' DI RICOVERO E SPECIALISTICA AMBULATORIALE

1.1 La produzione di ricovero attesa per il 2017

Relativamente all'attività di ricovero le Aziende concordano di continuare gli interventi già avviati con positivi risultati negli anni precedenti, attraverso azioni che consentono di migliorare l'appropriatezza clinica e assistenziale del setting di intervento e l'autosufficienza territoriale in una logica di pianificazione congiunta dei programmi di sviluppo e di economicità del sistema.

In particolare, occorre dare corso agli interventi di risposta a quanto previsto dalla Delibera della Giunta Regionale n. 272/2017 relativa ai tempi di attesa per ricoveri chirurgici programmati.

Relativamente all'autosufficienza territoriale si considera prioritario il mantenimento dell'attività di:

- ✓ Chirurgia a elevata complessità, in particolare per patologie neoplastiche;
- ✓ Ginecologia e attività di Procreazione medicalmente assistita;
- ✓ Cardiochirurgia;
- ✓ Urologia;
- ✓ Chirurgia Vascolare;
- ✓ Ematologia;
- ✓ Malattie Infettive;
- ✓ Chirurgia Pediatrica;
- ✓ Trapianti;

anche con l'obiettivo di ridurre la mobilità extra provinciale e extra regionale dei residenti nell'AUSL di Bologna.

Si concorda, inoltre, di perseguire il trasferimento in regime ambulatoriale delle prestazioni chirurgiche relative a definite classi di patologie.

In attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera, previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015, oltre al rispetto dei valori soglia di tutti gli indicatori sui volumi e sugli esiti indicati, deve essere perseguita l'appropriatezza di erogazione delle procedure mediche e chirurgiche in ottemperanza a quanto previsto negli adempimenti LEA che monitorano i DRG ad alto rischio di inappropriatezza.

In relazione ai DRG potenzialmente inappropriati, nell'ambito dei controlli obbligatori previsti dalla normativa, deve essere perseguito l'obiettivo di trasferimento della casistica trattata in regime ordinario verso setting più appropriati (day hospital o ambulatoriale) identificando gli elementi che eventualmente ne impediscono il trasferimento. In particolare si richiama l'attenzione sui seguenti DRG:

- DRG 008 Interventi su nervi periferici e cranici e altri interventi su sistema nervoso senza CC (ad eccezione della Gamma Knife)
- DRG 088 Malattia polmonare cronica ostruttiva
- DRG 158 Interventi su ano e stoma senza CC
- DRG 160 Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC (eccetto ricoveri 0-1 giorno)
- DRG 503 Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione
- DRG 538 Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza CC

Si concorda di istituire un tavolo di coordinamento dei Direttori Sanitari dell'Azienda USL e dell'Azienda Ospedaliera di Bologna finalizzato a un'analisi per la definizione degli obiettivi specifici relativi a:

- riduzione delle liste di attesa per ricoveri chirurgici programmati;
- riduzione della mobilità passiva extra-provinciale ed extra-regionale dei residenti nell'AUSL di Bologna;
- riduzione dei DRG potenzialmente inappropriati.

Per l'attività di degenza 2017 si stabilisce pertanto il seguente valore economico.

AZIENDA EROGATRICE AOSP BOLOGNA	Accordo 2016 a preventivo	Produzione 2016	Accordo 2016 a consuntivo	Accordo 2017 a preventivo
DEGENZA (escluso litotrisie)	173.531.367	169.537.137	171.556.832	164.775.332

La riduzione prevista per il 2017 rispetto all'accordo e alla produzione 2016 è collegata al trasferimento dei ricoveri di DH Oncologico al regime ambulatoriale di Day Service (DGR 463/2016);

Si concorda, inoltre, che:

- i ricoveri per l'effettuazione della terapia Foto Dinamica Cutanea (PDT), utilizzata per il trattamento non chirurgico di lesioni cutanee pretumorali o tumorali, epiteloma basocellulare, morbo di Bowen, epiteloma spinocellulare e più recentemente dell'acne infiammatoria, effettuati con un numero medio di 4-5 sedute della durata di circa 30 minuti, verranno codificati con il DRG 284 e per ciascun paziente sarà riconosciuto, per tutto il ciclo di terapia, un unico ricovero in regime di DH con la tariffa superiore ai 3 accessi;
- qualora il ricovero nella disciplina di gastroenterologia sia finalizzato esclusivamente all'esecuzione d'indagini non invasive per il monitoraggio/rivalutazione strumentale di pazienti con patologie croniche non in fase di acuzie conclamata o per l'approfondimento diagnostico per sospetto delle stesse, essendo appropriato il regime di erogazione ambulatoriale/Day Service, come previsto da DGR 354 verrà applicata la tariffazione secondo il nomenclatore ambulatoriale dell'erogato;
- i ricoveri di 2 giorni di degenza con DRG chirurgico, ove l'intervento principale venga eseguito in seconda giornata e non siano evidenti motivazioni cliniche che ne giustifichino l'accesso alla struttura il giorno precedente, verranno tariffati come i corrispettivi ricoveri ordinari di un giorno; fanno eccezione i ricoveri cardiocirurgici in età pediatrica per i pazienti non residenti nell'AUSL in quanto per motivi anestesilogici non è possibile evitare l'accesso alla struttura il giorno antecedente, mentre per i residenti dell'AUSL è possibile usufruire della modalità del permesso temporaneo con rientro il giorno dell'intervento;
- particolare attenzione verrà dedicata alla corretta codifica dei ricoveri con DRG omologo, che saranno, quindi, oggetto di monitoraggio.

1.2 La produzione di prestazioni specialistiche attesa per il 2017

Al fine di un maggior governo della specialistica ambulatoriale, finalizzato al rispetto dei tempi di attesa, oltre al mantenimento dell'attività storica (Tabella 1, Tabella 2 e Tabella 3), si considera prioritario l'incremento dell'offerta a CUP per le seguenti prestazioni:

- Visita Ematologica: a fronte dell'incremento CUP già realizzato il tda è > 30 gg, si propone un percorso condiviso con AUSL di revisione appropriatezza richieste da MMG
- Visita Reumatologica;
- Visita Dermatologica;
- Ecografia Ostetrica;

e, soprattutto, l'incremento dell'offerta a CUP per l'età pediatrica di:

- Visita Cardiologica e diagnostica correlata;
- Visita Endocrinologica/Diabetologica;
- Visita Pneumologica;

Per quel che concerne i tempi di attesa per:

- Gastroenterologia Pediatrica: l'AOU si impegna a riorganizzare, di concerto con l'AUSL di Bologna, il percorso ambulatoriale al fine di ottimizzare il numero di prestazioni offerte sulle due aziende dato il numero esiguo di professionisti dedicati a tale attività;
- Audiologia finalizzata all'applicazione del Percorso per pazienti con problemi uditivi: l'AOU si impegna, entro la fine del 2017, a riorganizzare il percorso audiologico per paziente pediatrico e adulto, al fine di garantire al paziente un percorso strutturato e integrato e tempi di attesa congrui

Inoltre, per ciascuna tipologia di prestazioni specialistiche erogate dal Policlinico, si chiede di individuare la percentuale di attività che verrà resa disponibile a CUP, per accesso ordinario e urgenza differibile al fine di garantire l'obiettivo regionale sui tempi di attesa (90% delle prestazioni entro 30 giorni per le visite e 60 giorni per la diagnostica e l'offerta in urgenza differibile).

L'Azienda Ospedaliera si impegna a garantire l'attività svolta dai propri specialisti presso gli ambulatori territoriali dell'AUSL assicurando la sostituzione dei professionisti in caso di assenza.

La gestione delle agende (apertura e blocchi) rimane in carico all'Azienda USL con la quale si interfacciano gli specialisti referenti ambulatoriali delle UUOO che effettuano attività sul territorio.

Gli specialisti dell'Azienda Ospedaliera potranno partecipare ai percorsi assistenziali organizzati nella Casa della salute.

Tabella 1: Prestazioni di Specialistica ambulatoriale - (Diagnostica-Riab.ne-Prestazioni Terapeutiche erogate da Azienda Ospedaliera di Bologna a residenti AUSL Bologna. GENNAIO-DICEMBRE 2015-2016 (escluso Litotrisie, Laboratorio PS e Dialisi/prestazioni correlate)

DESCR_GRUPPO	N°2015	V°2015	N°2016	V°2016
Clisma opaco	218	19.500	168	14.797
Mammografia	11.279	373.497	10.377	343.247
RX	31.000	833.134	27.817	773.931
TAC Addome	6.259	1.044.242	6.269	1.047.482
TAC Articolare s+mdc	189	21.436	171	20.117
TAC Cerebrale s+mdc	2.180	268.097	2.162	276.062

DESCR_GRUPPO	N°2015	V°2015	N°2016	V°2016
TAC Rachide s+mdc	178	15.345	150	14.144
TAC Torace	6.841	852.179	7.030	883.388
Altre TAC	2.064	187.140	1.661	191.337
Diagnostica vascolare	190	45.431	132	30.737
PET	4.891	6.270.110	5.125	6.548.138
Altro D14	4.637	768.376	3.935	656.821
Eco Addome	19.008	981.564	19.510	1.006.362
Eco Cardiaca	3	155	-	-
Eco Ginecologica/Transvaginale	5.634	243.480	6.361	275.115
Eco Mammella	2.800	89.936	2.870	96.901
Eco Ostetrica	1.976	83.073	976	30.783
Altre ECO	16.532	585.950	15.287	529.075
ECD Arti	5.566	244.347	5.930	260.327
ECD Grossi vasi	1.325	58.168	1.332	58.475
ECD TSA	2.048	89.907	2.666	117.037
E(C)D Cardiaca	4.303	267.934	4.190	260.661
Altri Ecocolordoppler	4.068	195.223	3.960	186.942
Elettromiografie	1.778	24.922	1.748	24.574
Colonscopia e sigmoidoscopia	2.088	147.727	2.885	206.282
Gastrosocopia	3.255	270.684	3.448	275.096
Altre Endoscopie	3.417	266.734	3.614	278.545
RM Addome	1.653	355.565	1.614	346.974
RM Cerebrale	513	146.415	527	152.114
RM Colonna	1.358	255.333	1.273	243.257
RM Muscoloscheletrica	627	120.098	566	109.587
Altre RM	1.765	477.389	1.659	448.307
ECG da sforzo	1.483	82.751	914	51.001
Fluorangiografia	6.233	289.835	6.146	285.789
Holter	1.757	108.934	1.626	100.812
Altra diagnostica strumentale	41.430	984.021	41.249	1.002.555
Biopsie	5.734	327.463	5.808	336.565
Campo Visivo	1.543	27.003	1.555	27.213
Altro Altra diagnostica	12.762	254.517	12.752	249.650
Altro R10	2.162	20.666	2.156	26.921
Altro R20	2.452	19.042	2.018	15.089
Altro R31	192	609	100	434
Altro R90	1.299	10.526	1.161	9.626
Altro T10	24.157	2.283.659	23.596	2.292.436
Altro T20	156	2.558	88	1.364
Altro T40	3.372	190.199	3.935	207.133
Altro T50	8.983	375.280	8.992	367.932
Altro T90	26.047	312.380	26.172	289.303
	289.405	20.892.532	283.681	20.970.434

Tabella 2: Prestazioni di Specialistica ambulatoriale - Interventi Ambulatoriali e Litotripsie erogate da Azienda Ospedaliera di Bologna a residenti AUSL Bologna. GENNAIO-DICEMBRE 2015-2016 (escluso Laboratorio PS e Dialisi/prestazioni correlate)

DESCR_GRUPPO	N°2015	V°2015	N°2016	V°2016
Iniez.intravitreali sost. Terapeutiche	3.820	1.107.800	3.846	1.115.340
Cataratta	1.360	1.251.200	1.396	1.284.320
Ernie	13	13.702	-	-
Ministipping vene	-	-	-	-
Dito a scatto	45	45.000	40	40.000
Dito a martello	7	10.500	5	7.500
Tunnel Carpale	85	56.525	78	51.870
Artroscopia	150	225.000	157	235.500
	5.480	2.709.727	5.522	2.734.530
LITOTRIPSIE	343	137.200	327	130.800

Tabella 3: Prestazioni di Specialistica ambulatoriale - VISITE erogate da Azienda Ospedaliera di Bologna a residenti AUSL Bologna. GENNAIO-DICEMBRE 2015-2016 (escluso Laboratorio PS e Dialisi/prestazioni correlate)

Disciplina	Desc_cat3_Ricod	N°2015	N°2016	V°2015	V°2016
001 - ALLERGOLOGIA	V10-Prima visita	1.611	1.486	37.053	34.178
001 - ALLERGOLOGIA	V20-Visita di controllo	210	208	3.780	3.744
005 - ANGIOLOGIA	V10-Prima visita	3.873	3.975	89.079	91.425
005 - ANGIOLOGIA	V20-Visita di controllo	2.598	2.865	46.764	51.570
006 - CARDIOCHIRURGIA PEDIATR.	V20-Visita di controllo	89	97	1.602	1.746
007 - CARDIOCHIRURGIA	V10-Prima visita	225	214	5.175	4.922
007 - CARDIOCHIRURGIA	V20-Visita di controllo	753	692	13.554	12.456
008 - CARDIOLOGIA	V10-Prima visita	9.506	8.751	218.638	201.273
008 - CARDIOLOGIA	V20-Visita di controllo	5.199	5.704	93.582	102.672
009 - CHIRURGIA GENERALE	V10-Prima visita	2.140	2.177	49.220	50.071
009 - CHIRURGIA GENERALE	V20-Visita di controllo	2.435	2.266	43.830	40.788
010 - CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	V10-Prima visita	394	613	9.062	14.099
010 - CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	V20-Visita di controllo	737	785	13.266	14.130
011 - CHIRURGIA PEDIATRICA	V10-Prima visita	558	467	12.834	10.741
011 - CHIRURGIA PEDIATRICA	V20-Visita di controllo	582	604	10.476	10.872
012 - CHIRURGIA PLASTICA	V10-Prima visita	1.306	1.355	30.038	31.165
012 - CHIRURGIA PLASTICA	V20-Visita di controllo	1.648	1.489	29.664	26.802
013 - CHIRURGIA TORACICA	V10-Prima visita	130	135	2.990	3.105
013 - CHIRURGIA TORACICA	V20-Visita di controllo	121	170	2.178	3.060
014 - CHIRURGIA VASCOLARE	V10-Prima visita	1.597	1.471	36.731	33.833
014 - CHIRURGIA VASCOLARE	V20-Visita di controllo	386	457	6.948	8.226
018 - EMATOLOGIA	V10-Prima visita	2.099	2.334	48.277	53.682
018 - EMATOLOGIA	V20-Visita di controllo	8.746	9.064	157.428	163.152
019 - MAL.ENDOCRINE/DIAB.	V10-Prima visita	4.978	4.791	114.494	110.193
019 - MAL.ENDOCRINE/DIAB.	V20-Visita di controllo	19.994	17.579	359.892	316.422
021 - GERIATRIA	V10-Prima visita	627	623	14.421	14.329
021 - GERIATRIA	V20-Visita di controllo	635	687	11.430	12.366
021 - GERIATRIA	V30-Consulto	749	667	35.203	31.349
024 - MALATTIE INF.VE E TROPICALI	V10-Prima visita	1.219	1.408	28.037	32.384
024 - MALATTIE INF.VE E TROPICALI	V20-Visita di controllo	5.900	6.490	106.200	116.820
025 - MEDICINA DEL LAVORO	V10-Prima visita	13	20	299	460
025 - MEDICINA DEL LAVORO	V20-Visita di controllo	1	2	18	36
026 - MEDICINA GENERALE	V10-Prima visita	677	734	15.571	16.882
026 - MEDICINA GENERALE	V20-Visita di controllo	2.468	3.120	44.424	56.160
029 - NEFROLOGIA	V10-Prima visita	1.883	1.796	43.309	41.308
029 - NEFROLOGIA	V20-Visita di controllo	472	568	8.496	10.224
032 - NEUROLOGIA	V10-Prima visita	655	682	15.065	15.686
032 - NEUROLOGIA	V20-Visita di controllo	1.290	1.337	23.220	24.066
033 - NEUROPSICHIATRIA INFANT.	V10-Prima visita	1.489	1.543	34.247	35.489
033 - NEUROPSICHIATRIA INFANT.	V20-Visita di controllo	2.477	2.667	44.586	48.006
034 - OCULISTICA	V10-Prima visita	5.347	6.356	122.981	146.188
034 - OCULISTICA	V20-Visita di controllo	13.191	12.857	237.438	231.426
036 - ORTOPEDIA E TRAUM.GIA	V10-Prima visita	1.813	1.912	41.699	43.976
036 - ORTOPEDIA E TRAUM.GIA	V20-Visita di controllo	3.600	3.728	64.800	67.104
037 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	V10-Prima visita	3.663	5.410	84.249	124.430
037 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	V20-Visita di controllo	1.903	2.451	34.254	44.118
038 - OTORINOLARINGOIATRIA	V10-Prima visita	5.462	5.401	125.626	124.223
038 - OTORINOLARINGOIATRIA	V20-Visita di controllo	2.402	2.840	43.236	51.120
039 - PEDIATRIA	V10-Prima visita	3.968	4.580	91.264	105.340
039 - PEDIATRIA	V20-Visita di controllo	5.564	6.858	100.152	123.444
043 - UROLOGIA	V10-Prima visita	6.173	6.674	141.979	153.502
043 - UROLOGIA	V20-Visita di controllo	1.611	1.663	28.998	29.934
043 - UROLOGIA	V30-Consulto	4	1	188	47
048 - NEFROLOGIA TRAPIANTI	V10-Prima visita	1.159	1.157	26.657	26.611
048 - NEFROLOGIA TRAPIANTI	V20-Visita di controllo	222	498	3.996	8.964
052 - DERMATOLOGIA	V10-Prima visita	8.597	8.335	197.731	191.705
052 - DERMATOLOGIA	V20-Visita di controllo	10.364	13.193	186.552	237.474
054 - EMODIALISI	V20-Visita di controllo	-	2	-	36
056 - RECUPERO E RIABILITAZIONE	V10-Prima visita	225	182	5.175	4.186
056 - RECUPERO E RIABILITAZIONE	V20-Visita di controllo	11	20	198	360
057 - FISIOPATOL. RIPROD. UMANA	V10-Prima visita	766	21	17.618	483
057 - FISIOPATOL. RIPROD. UMANA	V20-Visita di controllo	717	10	12.906	180
058 - GASTROENTEROLOGIA	V10-Prima visita	4.395	5.098	101.085	117.254
058 - GASTROENTEROLOGIA	V20-Visita di controllo	6.160	6.686	110.880	120.348
061 - MEDICINA NUCLEARE	V10-Prima visita	365	315	8.395	7.245

Disciplina	Desc_cat3_Ricod	N°2015	N°2016	V°2015	V°2016
061 - MEDICINA NUCLEARE	V20-Visita di controllo	297	271	5.346	4.878
062 - NEONATOLOGIA	V10-Prima visita	60	73	1.380	1.679
062 - NEONATOLOGIA	V20-Visita di controllo	763	724	13.734	13.032
064 - ONCOLOGIA	V10-Prima visita	2.170	2.280	49.910	52.440
064 - ONCOLOGIA	V20-Visita di controllo	7.569	9.288	136.242	167.184
064 - ONCOLOGIA	V30-Consulto	206	157	9.682	7.379
065 - ONCOEMATOLOGIA PED.	V10-Prima visita	174	177	4.002	4.071
065 - ONCOEMATOLOGIA PED.	V20-Visita di controllo	780	1.205	14.040	21.690
068 - PNEUMOLOGIA	V10-Prima visita	4.217	4.789	96.991	110.147
068 - PNEUMOLOGIA	V20-Visita di controllo	1.485	1.459	26.730	26.262
070 - RADIOTERAPIA	V10-Prima visita	1.827	973	42.021	22.379
070 - RADIOTERAPIA	V20-Visita di controllo	4.883	6.074	87.894	109.332
071 - REUMATOLOGIA	V10-Prima visita	2.225	2.298	51.175	52.854
071 - REUMATOLOGIA	V20-Visita di controllo	4.425	4.674	79.650	84.132
082 - ANESTESIA	V10-Prima visita	790	863	18.170	19.849
082 - ANESTESIA	V20-Visita di controllo	996	1.431	17.928	25.758
100 - LAB.ANALISI CHIMICOCLINICHE	V10-Prima visita	-	1	-	23
100 - LAB.ANALISI CHIMICOCLINICHE	V20-Visita di controllo	4	-	72	-
102 - CENTRO TRASF. E IMMUNOE	V10-Prima visita	447	541	10.281	12.443
102 - CENTRO TRASF.E E IMMUNOE	V20-Visita di controllo	4.625	5.063	83.250	91.134
105 - GENETICA MEDICA	V10-Prima visita	650	499	18.550	13.541
105 - GENETICA MEDICA	V20-Visita di controllo	1.174	884	21.132	15.912
125 - DIETETICA/DIETOLOGIA	V10-Prima visita	1.692	1.818	38.916	41.814
125 - DIETETICA/DIETOLOGIA	V20-Visita di controllo	7.271	8.053	130.878	144.954
		228.882	241.936	4.607.112	4.852.477

Relativamente all'attività di Pronto Soccorso, si mantiene l'obiettivo di migliorare il filtro al ricovero come indicato nella **TABELLA 4**.

Tabella 4: Filtro al ricovero atteso per il 2017

AOSPU BOLOGNA						
	Filtro al ricovero compresi i casi di pazienti che hanno rifiutato il ricovero e i trasferimenti					
	Accordo 2013	Anno 2013	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Accordo 2017
PS Generale + Oculistico	24,00%	23,33%	21,91%	21,65%	21,54%	21,54%
PS Ortopedico	6,90%	7,96%	7,37%	7,06%	7,48%	7,06%
PS Ostetrico	34,74%	35,01%	31,64%	33,13%	35,84%	31,64%
PS Pediatrico	8,60%	10,49%	9,25%	8,73%	8,68%	8,68%
TOTALE		20,97%	19,48%	19,31%	19,42%	

Per la definizione del budget economico dell'attività di Pronto Soccorso non seguita da ricovero e dell'attività di Osservazione Breve Intensiva si utilizza la remunerazione prevista, per le rispettive attività, dal vigente nomenclatore tariffario della Regione Emilia Romagna, sulla base degli accessi registrati e delle prestazioni erogate.

2. POLITICA DEL FARMACO E PROMOZIONE DELL'APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA

Nello scenario attuale, in cui l'innovazione introduce farmaci e tecnologie ad altissimo costo per la diagnosi e cura di patologie di grande impatto sanitario e sociale (es. oncologiche, infettivologiche, cardiovascolari, neurodegenerative), diventa sempre più cruciale il tema della *governance* della spesa sanitaria. Garantire l'accesso all'innovazione e, al tempo stesso, assicurare la sostenibilità della spesa in condizioni di

equilibrio economico-finanziario, rappresenta una delle sfide prioritarie che dovranno essere urgentemente affrontate.

In tale prospettiva, è di importanza strategica, sia in campo clinico che sul fronte economico, l'attenzione al miglioramento nell'utilizzo delle risorse che deve sempre più fare parte integrante delle abituali attività sanitarie.

Per questo è necessario incentivare tutti i provvedimenti e le azioni volte, da un lato, a garantire i livelli essenziali di assistenza farmaceutica e, dall'altro, a promuovere e migliorare l'appropriatezza della prescrizione - intra ed extra ospedaliera - con l'obiettivo di realizzare, attraverso una serie diversificata di interventi, il difficile equilibrio tra governo clinico e governo della spesa.

In altri termini, l'accesso all'innovazione a costi compatibili con le risorse del settore passa inevitabilmente attraverso la strada della *Clinical Governance*, in un percorso strutturato che deve vedere collaborare e dialogare insieme clinici, farmacisti, Medici di Medicina Generale e altri professionisti, tutti parimenti coinvolti e responsabilizzati, nell'ambito delle specifiche competenze.

Tra gli strumenti a disposizione, accanto ai Registri AIFA, la Regione Emilia Romagna nel corso degli ultimi anni produce e aggiorna periodicamente, con il contributo dei professionisti, specifiche "Raccomandazioni d'uso" per vari farmaci innovativi, che formulano, sulla base delle migliori evidenze disponibili e del profilo beneficio-rischio dei farmaci in questione, le indicazioni terapeutiche più appropriate, cercando di definirne il "*place in therapy*" nella evoluzione della storia naturale della malattia.

I documenti regionali riportano, di norma, oltre alle Raccomandazioni in risposta ai principali quesiti clinico - terapeutici, alcune proposte di indicatori per il monitoraggio dell'adesione alle raccomandazioni per l'appropriato di impiego dei farmaci innovativi, fissandone alcuni standard di riferimento.

Le raccomandazioni, recepite dalla Commissione Regionale del Farmaco (CRF) e successivamente dalla Commissione del Farmaco di Area Vasta Emilia Centro, diventano, quindi, il punto di riferimento per attivare opportune modalità di monitoraggio e verifiche periodiche sull'adesione dei comportamenti clinici alle linee guida regionali e sull'uso appropriato di tali farmaci in oncologia.

Obiettivi

Tutto ciò premesso,

- in coerenza con i provvedimenti nazionali, regionali e provinciali e nel pieno rispetto delle norme di indirizzo in materia di assistenza farmaceutica ospedaliera e territoriale;
- nell'ottica della reciproca collaborazione tra le Aziende Sanitarie della Provincia di Bologna, finalizzata da un lato a garantire i livelli essenziali di assistenza farmaceutica e dall'altro a promuovere e migliorare l'appropriatezza della prescrizione intra ed extra ospedaliera e rispettare l'obiettivo economico assegnato dalla Regione per l'Area di Bologna;

l'Azienda Ospedaliero-Universitaria e l'Azienda USL di Bologna, con il presente accordo si impegnano reciprocamente a:

1. adottare e diffondere le Raccomandazioni terapeutiche elaborate e condivise nell'ambito dei gruppi di lavoro multiprofessionali regionali e/o interaziendali e

ratificate dalla Commissione Farmaci AVEC, in collaborazione con le strutture aziendali di Governo Clinico;

2. condividere, alla luce delle comuni esperienze già maturate nel corso degli anni più recenti, sistemi di monitoraggio e valutazione dell'appropriatezza prescrittiva, con particolare riferimento alle aree terapeutiche oggetto di obiettivi regionali;
3. promuovere l'impiego dei farmaci biosimilari disponibili, negli specifici ambiti clinici di utilizzo, quale risorsa irrinunciabile per contribuire al finanziamento dei farmaci innovativi;
4. consolidare il Progetto "Governare il farmaco" (allegato) già avviato nel corso del 2015, finalizzato principalmente:
 - a. a migliorare l'appropriatezza prescrittiva dei farmaci ad elevato impatto sulla spesa farmaceutica convenzionata, quali ad es. vitamina D, agenti ipolipemizzanti, per i quali i consumi e la spesa correlata, risultano da anni in costante crescita;
 - b. alla presa in carico di pazienti con patologie croniche, per le quali la terapia comporta un elevato impatto sulla spesa farmaceutica convenzionata.
5. garantire l'applicazione delle gare, prestando particolare attenzione alla distribuzione di farmaci aggiudicati in base al principio dell'equivalenza terapeutica e del minor prezzo al pubblico;
6. applicare gli accordi per la DPC, siglati dall'AUSL di Bologna con le rappresentanze di categoria dei farmacisti convenzionati;
7. applicare le indicazioni regionali sulla distribuzione diretta dei medicinali (rif. nota PG/2016/582290 del 19/08 u.s. del Direttore Generale Cura della Persona Salute e Welfare)
8. contribuire al raggiungimento dell'obiettivo sui NAO: Nuovi pazienti con FA trattati uguale al 2016 per Area Bologna.

Si precisa, inoltre, che:

9. nell'ambito della Convenzione tra Azienda USL di Bologna-Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna e BolognaILOnlus Sezione provinciale dell'AIL - Associazione Italiana contro le Leucemie-linfomi e mieloma per l'assistenza domiciliare ematologia, attivata in luglio 2010, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna si impegna a fornire medicinali e dispositivi medici necessari al trattamento domiciliare dei pazienti.

I medicinali potranno essere prescritti dai Medici dell'AIL nei limiti del Prontuario Terapeutico Provinciale, vincolante ai sensi della Delibera di Giunta n.1540 del 6 novembre 2006, con esclusione di farmaci per i quali la normativa vigente limita la prescrivibilità ai Centri specialistici di riferimento o delegati (es. Epoetine alfa e beta, fattori di crescita leucocitaria) per i quali la prescrizione dovrà essere fatta dagli specialisti dei Centri autorizzati.

Nell'ambito della convenzione, l'AOU di Bologna s'impegna anche ad allestire le terapie oncologiche che - in pazienti selezionati - effettueranno la somministrazione al domicilio.

Per quanto riguarda la compensazione dei materiali forniti all'AIL:

- a. per i farmaci prescritti ai pazienti si utilizzerà il flusso FED;
- b. per i dispositivi medici ed altri prodotti farmaceutici forniti a stock, la compensazione avverrà tramite fatturazione diretta;
- c. per le terapie oncologiche somministrate al domicilio dei pazienti, si procederà a fatturazione diretta.

10. La regolamentazione della mobilità verrà effettuata tramite attivazione del flusso FED - FileF, così come indicato nelle specifiche disposizioni regionali in materia.

Non saranno riconosciute dall'Azienda USL di Bologna le prestazioni poste in mobilità che non corrispondano ai criteri di appropriatezza, rimborsabilità, definiti da norme nazionali e/o regionali.

Quanto dovuto a copertura dei costi sostenuti per lo svolgimento delle attività di distribuzione diretta effettuata dalla farmacia ospedaliera ai sensi della legge 405/2001, verrà contabilizzato con fatturazione separata - come da proposta di convenzione allegata (allegato 1).

Tale quota, non sarà applicata agli incrementi legati all'attivazione del progetto di cui al precedente punto 4. per il quale l'Azienda USL di Bologna riconoscerà all'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna i soli costi legati alla implementazione del progetto e che saranno oggetto di specifico accordo.

3. PROTESICA e OSSIGENOTERAPIA

Protesica

L'Azienda Ospedaliero - Universitaria partecipa al raggiungimento degli obiettivi assegnati dalla Regione sull'assistenza protesica, con particolare riferimento all'appropriatezza prescrittiva e al contenimento della spesa protesica, in particolare l'AOU si impegna a:

- o adottare le procedure di erogazione della protesica attraverso la Formulazione del piano riabilitativo - assistenziale individuale (PRAI), in almeno il 70% dei nuovi utenti, la Prescrizione e il Collaudo degli ausili. (Risultato atteso: n. nuovi utenti 2017 con PRAI/n nuovi utenti 2017 \geq 70%)
- o contribuire, assieme all'Azienda USL, ad individuare competenze, caratteristiche e modalità organizzative per la formulazione dell'albo interaziendale dei medici specialisti prescrittori di protesi, ortesi e ausili (Risultato atteso: predisposizione albo entro la fine dell'anno);
- o collaborare alla definizione e adesione dei professionisti alle Linee Guida per appropriata prescrizione (risultato atteso: predisposizione documento Linee guida entro la fine dell'anno).

L'Azienda USL di Bologna da alcuni anni assegna obiettivi di miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva sull'assistenza protesica ai Dipartimenti Sanitari, che dal 2014 al 2016, ha portato ad un contenimento della spesa del -13.5%. Per il 2017, l'Azienda ha assegnato esclusivamente ai Dipartimenti in incremento (nel 2016 rispetto al 2015) un obiettivo del -2% rispetto alla spesa 2016.

L'Azienda Ospedaliero - Universitaria si impegna ad allinearsi al trend Aziendale con un Valore atteso dell'ultimo trimestre del 2017 del -2% rispetto all'ultimo trimestre del 2016:

AOU – N. utenti e spesa protesica						
	anno 2016	I trimestre 2016	I trimestre 2017	Diff. Assoluta I trim.2017-I trim 2016	Diff. % I trim.2017-I trim 2016	Atteso IV trimestre 2017
Utenti – n.	1.431	395	323	-72	-18,2%	
Spesa - €	822.003	189.555	237.010	47.455	25,0%	-2% rispetto al IV trim 2016
Spesa media per utente - €	574	480	734	254	52,9%	

Ossigenoterapia

L'Azienda Ospedaliero - Universitaria si impegna inoltre a collaborare con l'AUSL sulle azioni e gli obiettivi del progetto di governo della ossigenoterapia finalizzato anche al contenimento della spesa, tramite:

- il rispetto delle tempistiche delle visite di follow up del paziente secondo quanto previsto dal Progetto Interaziendale "Ossigeno terapia domiciliare"
- l'utilizzo sistematico del software informatico "Adiuweb" con corretta e puntuale compilazione di tutti i campi previsti nella maschera del software stesso sia per ossigeno terapia che per ventiloterapia (risultato atteso: almeno il 90% delle prescrizioni effettuate informaticamente dal personale medico tramite software "Adiuweb")

L'Azienda USL propone di ricondurre all'ambito di lavoro del tavolo interaziendale "Progetto Governo del Farmaco", coordinato dai Direttori Sanitari, anche le attività di confronto, approfondimento e analisi dei dati di prescrizione e spesa inerenti la protesica e l'ossigenoterapia al fine di formulare, alla luce delle linee di indirizzo regionali ed ai nuovi LEA, azioni condivise di governo. Il tavolo di lavoro dovrà perciò essere integrato con professionisti di AOU, AUSL e IOR referenti per tali tematiche oggetto di analisi.

4. OBIETTIVI REGIONALI 2017 e OBIETTIVI SPECIFICI DI PARTICOLARE INTERESSE

1. Governo della spesa farmaceutica

L'Azienda USL per l'anno 2017 ha un obiettivo di riduzione della spesa farmaceutica convenzionata dello 0,7%, pari a 0,731 milioni di euro.

Nello spirito di collaborazione tra le aziende ed i loro professionisti al raggiungimento dell'obiettivo attraverso le azioni programmate per l'anno in corso, così come definite nel progetto "Governare il farmaco", si ritiene di condividere il 50% dell'obiettivo di riduzione della spesa farmaceutica convenzionata in base al grado di raggiungimento dei seguenti obiettivi specifici:

- a. TRATTAMENTO CON STATINE/EZETIMIBE IN CONFORMITA' ALLA NOTA AIFA 13
 - **Indicatore:** N.ro prescrizioni Statine Gruppo A/N.ro totale prescrizioni Statine (Gruppo A + Gruppo B)
 - **Valore atteso:** > 80%
- b. TRATTAMENTO CON VITAMINA D

- **Indicatore:** N.ro prescrizioni in flaconi gocce/N.ro totale prescrizioni (Gocce+flaconi monodose)
 - **Valore atteso:** > 80%
- c. TRATTAMENTO CON INIBITORI DELLA TESTOSTERONE-5-ALFA RIDUTTASI
- **Indicatore:** N.ro prescrizioni con farmaci a brevetto scaduto/N.ro totale prescrizioni
 - **Valore atteso:** > 80%
- d. TERAPIA FARMACOLOGICA DELLA BPCO
- **Indicatore:** da definire a cura del Gruppo interaziendale multidisciplinare che si deve ancora insediare
 - **Valore atteso:** da definire in considerazione del punto precedente
- e. PROMOZIONE DELL'APPROPRIATEZZA E BUON USO DELLE RISORSE
- **Indicatore 1:** Nr.o messaggi "promozionali" pubblicati/N.ro totale messaggi realizzati
 - **Valore atteso:** 100%
 - **Indicatore 2:** Nr.o incontri con le U.O.
 - **Valore atteso:** almeno 1 incontro/anno per le discipline coinvolte negli specifici progetti 2017, con particolare riferimento a: cardiologia, medicina interna, geriatria, urologia, pneumologia

L'Azienda Ospedaliero - Universitaria s'impegna, inoltre, a collaborare per il raggiungimento dei seguenti obiettivi:

1. **Cure palliative:** contributo dei professionisti dell'Azienda Ospedaliera per il miglioramento nell'utilizzo della rete delle cure palliative attraverso una maggiore tempestività nelle segnalazioni. A tal fine parteciperanno a percorsi formativi interaziendali per una maggiore conoscenza delle attività e strutture della rete - (risultato atteso: 100% di partecipazione agli eventi organizzati con riferimento ai professionisti e servizi coinvolti).
2. **Procreazione Medicalmente Assistita:** partecipazione alla realizzazione di una lista unica regionale e monitoraggio delle liste di attesa per omologa e eterologa (risultato atteso: partecipazione di AOU al gruppo di lavoro regionale e monitoraggio liste di attesa omologa e eterologa).
3. **Facilitazione all'accesso:** rispetto dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero indicati nella DGR 272/2017 e rispetto dei tempi di attesa per le visite in età pediatrica di:
 - Cardiologia e diagnostica correlata;
 - Endocrinologia/Diabetologia;
 - Pneumologia;

Per quel che concerne i tempi di attesa per:

- Gastroenterologia Pediatrica: l'AOU si impegna a riorganizzare, di concerto con l'AUSL di Bologna, il percorso ambulatoriale al fine di ottimizzare il numero di prestazioni offerte sulle due aziende dato il numero esiguo di professionisti dedicati a tale attività;
- Audiologia finalizzata all'applicazione del Percorso per pazienti con problemi uditivi: l'AOU si impegna, entro la fine del 2017, a riorganizzare il percorso

audiologico per paziente pediatrico e adulto, al fine di garantire al paziente un percorso strutturato e integrato e tempi di attesa congrui

- Miglioramento dell'appropriatezza dei ricoveri: riduzione DRG ad alto rischio di inappropriatezza. - *Indicatori*: Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario *target* $\leq 0,21$ (griglia LEA); Per i DRG 008, 088, 158, 160, 503 e 538 raggiungere livelli $<$ di 5 punti percentuali, rispetto ai valori dell'anno 2016 mediante l'individuazione ed il monitoraggio di percorsi specifici alternativi al ricovero.
4. **Miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva delle prestazioni di diagnostica pesante**, RM muscoloscheletriche e TC osteoarticolari per le quali sono state definite le condizioni di erogabilità (DGR 704/2013). - Indicatore Indice di consumo di TC osteoarticolare e RM muscoloscheletriche dell'anno 2017 rispetto al 2012 (analisi dati ASA) - target riduzione $> 20\%$
 5. **Collaborare all'applicazione dei nuovi LEA relativamente al sistema dei trasporti per pazienti dializzati**
 6. **Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali**: partecipazione alla strutturazione e/o implementazione dei seguenti PDTA interaziendali: PDTA Ictus-TIA, PDTA Scompenso Cardiaco, PDTA Diabete Mellito dell'adulto e pediatrico, PDTA BPCO, PDTA Cure Palliative Oncologiche Adulto, PDTA Cure Palliative Bambino, PDTA Tumore del polmone.

5. PARTE ECONOMICA

Si riporta di seguito la sintesi dei valori economici dell'accordo:

	Accordo Preventivo 2016	Produzione 2016	Accordo Consuntivo 2016	Accordo Preventivo 2017	Delta Accordo 2017- Accordo 2016
AOSPU BOLOGNA					
Degenza Bologna	171.096.907	167.343.049	170.460.832	162.581.244	-7.879.588
Degenza Budrio per residenti	2.434.460	2.194.088	1.096.000	2.194.088	1.098.088
Degenza	173.531.367	169.537.137	171.556.832	164.775.332	-6.781.500
Finanziamento aggiuntivo per il concorso ai processi di riqualificazione	3.852.168		3.852.168	3.852.168	0
SubTot. Degenza + finanziamento aggiuntivo per il concorso ai processi di riqualificazione (A)	177.383.535	169.537.137	175.409.000	168.627.500	-6.781.500
Specialistica Ambulatoriale	31.865.067	33.563.356	32.665.067	34.953.858	2.288.791
<i>Di cui Chemioterapie in ambulatoriale</i>		1.162.368	800.000	2.744.110	1.944.110
Pronto Soccorso	5.138.652	5.313.972	5.138.652	5.313.972	175.320
Dialisi	10.239.813	10.284.362	10.239.813	10.284.362	44.549
TAO	756.468	756.468	756.468	756.468	0
Litotrissia	120.000	104.940	120.000	105.340	-14.660
Specialistica (B)	48.120.000	50.023.098	48.920.000	51.414.000	2.494.000
TOTALE DEGENZA (A) + SPECIALISTICA (B)	225.503.535	219.560.235	224.329.000	220.041.500	-4.287.500
Farmaceutica FED	44.930.485	47.427.906	47.428.000	59.160.481	11.732.481
FED Emocomponenti	597.837	740.526	741.000	741.000	0
STP	165.857				
TOTALE FARMACEUTICA (C)	45.694.179	48.168.432	48.169.000	59.901.481	11.732.481
TOT.DEGENZA SPECIALISTICA FARMACEUTICA (A+B+C)	271.197.714	267.728.667	272.498.000	279.942.981	7.444.981
Distribuzione farmaci - costi sostenuti da AOSP	677.000	659.993	659.993	659.993	0
Ore di attività amb. Budrio (fatt. diretta)	23.759	23.760	23.760	23.760	0
RIMBORSO DA AOSP VS AUSL per costi fattori produttivi Chirurgia Budrio	1.330.602	1.418.000	1.418.000	1.418.000	0

Per l'attività di ricovero e specialistica (visite e diagnostica) gli importi sopra indicati sono da considerarsi come massimi ammissibili di scambio ad eccezione della Dialisi e Pronto Soccorso; non saranno, pertanto, accolte richieste di conguaglio, a consuntivo, per superamento di tali valori economici, fatto salvo specifiche situazioni da concordare preventivamente. Pertanto per l'attività di ricovero e specialistica gli importi indicati costituiscono valori di riferimento per la produzione.

In coerenza con la nota della Direzione Generale Sanità e Servizi Sociali - Servizio Presidi Ospedalieri, prot.n. 95898 del 3 aprile 2014 relativa al riconoscimento della remunerabilità delle giornate di ricovero in riabilitazione intensiva nelle giornate festive, l'Azienda Ospedaliera si impegna ad aderire a tali indicazioni al fine di promuovere l'appropriatezza clinico-organizzativa, la continuità assistenziale e l'omogeneizzazione dei comportamenti.

Si prevede il ricorso all'istituto della "prova di domiciliazione" che prevede la preparazione del paziente e del care giver al rientro a domicilio quando le condizioni cliniche del paziente lo richiedano nella fase di pre-dimissione dai reparti di riabilitazione intensiva. Per tali giornate la remunerazione tariffaria sarà corrispondente al 75% della corrispondente tariffa pro-die.

Per le attività di **litotrissia** si concorda un valore economico di 105.340 € con riferimento ai criteri utilizzati nell'accordo per l'accesso alle prestazioni di litotrissia tra AUSL di Bologna e Azienda Ospedaliera S. Orsola-Malpighi siglato nel 2013 e successivamente prorogato, che si allega.

TABELLA SCAMBI ECONOMICI EXTRA ACCORDO

Si concorda, inoltre, che verranno indicate all'interno del presente accordo di fornitura gli scambi principali derivanti dalle attività dei Servizi sanitari interaziendali e i relativi valori economici. E' stata effettuata una ricognizione delle prestazioni oggetto di scambio così come rappresentate nei rispettivi bilanci delle Aziende AUSL e AOU, in sede di consuntivo 2016 e preventivo 2017. Per il consuntivo 2016 sono state evidenziate le informazioni di dettaglio desunte dalla contabilità mentre per il preventivo sono stati esplicitati i dettagli relativi agli scambi oggetto di valutazione e condivisione tra i Controlli di Gestione AUSL e AOU individuati in sede di predisposizione dei Bilanci preventivi anno 2017. Tali valori saranno oggetto di regolazione sulla base delle valutazioni effettuate a consuntivo a fine anno, garantendo i monitoraggi in occasione delle verifiche infrannuali.

Nelle Tabella n. 1a e n. 1b si riportano rispettivamente i Ricavi per AUSL derivanti dal rimborso di attività effettuate per AOU e i Costi per AUSL per attività erogate da AOU.

Di seguito si esplicitano i criteri per la definizione dei valori economici degli scambi più rilevanti. In particolare per i ricavi AUSL costi AOU si evidenzia:

1. per le **prestazioni di laboratorio prodotte dal LUM** il valore di rimborso è stato definito sulla base dei costi unitari e dei relativi volumi di attività erogati per singola Azienda.
2. Per la voce **Sangue ed emocomponenti** si fa riferimento al documento pubblicato dal SIMT-AMBO (Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - Area Metropolitana Bolognese) in collaborazione con i Controlli di Gestione AVEC: *Transazioni economiche tra Aziende Avec per lo scambio di Emocomponenti* che si allega.

Tabella n.1a – Ricavi vs AOU Bologna

RICAVI AUSL/COSTI AOSP	Bilanci	
	Consuntivo 2016	Preventivo 2017
Tipologia di Prestazione		
Altre prestazioni di degenza (Rimborsi per cessione organi)	44.649	44.649
Altre prestazioni di Specialistica	8.377.806	8.616.029
<i>Prestazioni di Laboratorio - LUM -</i>	<i>8.160.439</i>	<i>8.430.439</i>
<i>Prestazioni pneumo interventistica a pazienti ricoverati presso Sant'Orsola</i>	<i>136.917</i>	<i>68.459</i>
<i>Prestazioni di anatomia patologica</i>	<i>55.051</i>	<i>50.000</i>
<i>Profili pre-operatori</i>	<i>10.129</i>	<i>20.000</i>
<i>Altre prestazioni</i>	<i>15.270</i>	<i>47.131</i>
Sangue ed emocomponenti	4.351.744	4.351.744
Prestazioni di consulenze sanitarie	160.239	156.038
Rimborsi per Trasporti sanitari	924.992	900.000
Altri rimborsi sanitari (Trapianti - corneee – espanti ecc...)	374.090	276.734
Rimborso per personale in comando	75.603	68.961
Altri scambi	175.757	44.230
TOTALE	14.484.880	14.458.385

In relazione all'individuazione dei valori economici degli scambi più rilevanti per attività erogate da AOU a favore di AUSL si evidenzia:

1. Per le **prestazioni Pet** effettuate da personale AUSL presso AOU a pazienti degenti e ambulatori il valore di rimborso oggetto di accordo, e di condivisione tra i Controlli di gestione delle Aziende Usl e AOU, calcolato sulla base del costo unitario pari a 365,8 €, ammonta complessivamente, per l'anno 2017, a 554 mila €.
2. Il rimborso dei costi delle **prestazioni di microbiologia** erogate da AOU è pari a 4,756 milioni, è definito sulla base dei volumi di attività e dei costi unitari quantificati da AOU;
3. Il rimborso di **Altri Servizi sanitari**, per il 2017 pari a circa 532 mila euro, comprende anche quello per il personale dei Servizi interaziendali oggetto di Convenzioni (Malattie Infettive, Medicina del Lavoro, Medicina Nucleare), per l'erogazione di specifiche attività che saranno rendicontate da AOU.

Tabella n.1b - Costi vs AOU Bologna

COSTI_AUSL/RICAVI AOSP	Consuntivo 2016	Preventivo 2017
Prestazioni di specialistica per degenti	914.745	1.004.405
<i>Pet/medicina nucleare</i>	<i>502.189</i>	<i>554.618</i>
<i>Altro (prestazioni erogate da varie UO)</i>	<i>412.556</i>	<i>449.787</i>
Prestazioni di specialistica per non degenti	6.081.510	4.971.343
<i>microbiologia</i>	<i>4.772.592</i>	<i>4.756.675</i>
<i>pet/medicina nucleare</i>	<i>986.555</i>	<i>0</i>
<i>Altro (prestazioni erogate da varie UO)</i>	<i>322.363</i>	<i>214.668</i>
Consulenze sanitarie in convenzione	1.008.985	1.007.136
Rimborso per Altri servizi sanitari (contiene rimborso per personale Servizi interaziendali)	511.761	483.618
Malattie infettive-rimborso personale	412.000	412.000
Medicina del lavoro rimborso personale	58.542	22.542
Medicina nucleare quota direttore	38.017	38.017
Altro	3.202	11.059
Rimborso costi distribuzione (ex art. 6 Allegato 1) cfr capitolo 5. parte economica	659.993	659.993
Specialistica per stranieri	63.021	52.545
Prestazioni degenti per stranieri	1.116.079	800.000
Rimborsi Trasporto infermi	87.992	90.000
Assistenza Integrativa	346.091	180.438
Altri scambi	339.735	261.968
Totale	11.129.912	9.511.446

6. SISTEMA DI MONITORAGGIO E VERIFICA

In tema di controlli sull'attività di ricovero, il riferimento normativo principale è la deliberazione di Giunta regionale 26 Marzo 2012 n. 354 "Linee di indirizzo regionali in materia di controlli esterni ed interni dei produttori pubblici e privati di prestazioni sanitarie nella Regione Emilia-Romagna.

L'attività oggetto di controllo è sia di ricovero sia ambulatoriale che di altro eventuale ambito sanitario.

I controlli saranno effettuati utilizzando in primis il contenuto informativo della SDO fornito su tracciato informatico regionale dall'Azienda ospedaliera all'Azienda USL e in base a quest'attività di "screening", potrà essere attivato il controllo della cartella clinica.

Le modalità e la tempistica dei controlli rispetteranno le indicazioni regionali e potranno dare esito ad una revisione del DRG con ricalcolo dell'importo o ad una revisione della tariffa del DRG originario, in analogia con quanto già avviene per i controlli sulle Case di Cura.

I casi che rimarranno contestati dopo la risposta dell'Azienda USL di Bologna alle controdeduzioni dell'Azienda Ospedaliera, dovranno essere da parte di quest'ultima modificati in banca dati come previsto dalla contestazione.

L'Azienda Ospedaliera fornirà trimestralmente all'Azienda USL di Bologna i dati relativi alla reale produzione desunta dalla banca dati interna aziendale, con tempistica analoga a quella prevista dalla Circolare 18/12 per il 3°-6°-9° e 12° invio. Per il controllo

verranno messe a disposizione le cartelle in originale e per questo l'azienda Usl si impegna ad inviare l'elenco delle cartelle con almeno 15 giorni di anticipo. Per la risposta alle controdeduzioni, l'Azienda USL potrà richiedere su supporto informatico copia della cartella contestata e l'Azienda Ospedaliera si impegna a fornirla entro 5 giorni lavorativi.

Da un punto di vista amministrativo, l'AUSL potrà effettuare controlli al fine di valutare la completezza delle informazioni (es. proposta di ricovero sempre correttamente compilata, tipo di ricovero in regime ordinario sempre correttamente compilato)

Per quanto riguarda l'attività specialistica ambulatoriale, oltre ai controlli previsti dal PAC, si ribadisce l'obbligo delle strutture eroganti di effettuare controlli interni sulla propria attività produttiva - sia sul versante amministrativo sia su quello sanitario - al fine di "certificare" che il prodotto erogato sia conforme alle indicazioni che derivano dalla corretta applicazione del nomenclatore tariffario vigente.

7. REGISTRAZIONE E IMPOSTA DI BOLLO

Il presente accordo è soggetto a registrazione solo in caso d'uso ai sensi dell'art.10 del D.P.R. 26/4/1986 n. 131 - Tariffe parte seconda. Le spese di registrazione saranno a carico della parte che con proprio comportamento ne avrà resa obbligatoria la registrazione.

Il presente accordo è soggetto altresì all'imposta di bollo ai sensi dell'art.2, tariffa, parte prima-allegata al D.P.R. n. 642/72, così come disposto dalla Risoluzione n. 86/E del 13/3/2002 dell'Agenzia delle Entrate-Direzione Centrale Normativa e Contenzioso.

8. PERIODO DI VALIDITA' DELL'ACCORDO

Il presente accordo ha validità per l'anno 2017.

Si precisa che, per quanto riguarda il perseguimento degli obiettivi inerenti i Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) ed il Progetto "Governare il farmaco", si ritiene opportuno individuare un arco temporale di validità triennale, fatte salve le specifiche indicazioni regionali di programmazione annuale.

Letto, approvato e sottoscritto in forma digitale.

Il Direttore Generale dell'Azienda USL di Bologna

Dr.ssa Chiara Gibertoni

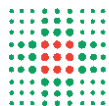
firma _____ Bologna, data come da registrazione agli atti dell'Azienda USL Bologna

Il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera S. Orsola - Malpighi

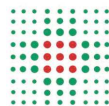
Dr.ssa Antonella Messori

firma _____ Bologna, data come da registrazione agli atti dell'Azienda
Ospedaliera S. Orsola - Malpighi

Imposta di bollo assolta in modo virtuale. Autorizzazione n. 311863 del 9/4/2004 dell'Agenzia delle Entrate.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna
Policlinico S. Orsola-Malpighi

**ACCORDO DI FORNITURA TRA
AZIENDA USL IMOLA E AZIENDA OSPEDALIERA DI BOLOGNA
PER IL GOVERNO DELLA MOBILITA' SANITARIA IN MATERIA DI RICOVERI
OSPEDALIERI, ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE ED
ASSISTENZA FARMACEUTICA**

ANNO 2017



SOMMARIO

PREMESSA.....	2
COMMITTENZA.....	5
VALORE ECONOMICO DELL'ACCORDO.....	6
PERIODO DI VALIDITA' DELL'ACCORDO.....	6

PREMESSA

Il presente accordo ha per oggetto l'erogazione di prestazioni di Ricovero Ospedaliero, ordinario e diurno, Assistenza Specialistica Ambulatoriale compreso Pronto Soccorso non seguito da ricovero, Assistenza Farmaceutica erogate dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna a favore dei cittadini assistiti dall'AUSL di Imola.

Il periodo di riferimento è l'anno 2017, nel corso del quale tutte le prestazioni relative all'attività di ricovero, di assistenza specialistica ambulatoriale, Pronto Soccorso e farmaceutica verranno retribuite secondo le disposizioni e le indicazioni tariffarie vigenti.

Con tale accordo l'Azienda USL di Imola intende perseguire il governo della mobilità sanitaria facendo propri seguenti principi:

- riconoscere il diritto del cittadino alla libera scelta del luogo di cura, nell'ambito di un sistema di regole strutturato, certo e condiviso, coerente alla missione di assicurare i livelli essenziali di assistenza alla popolazione di riferimento, nel rispetto dei principi della dignità della persona umana, del bisogno di salute, dell'equità nell'accesso all'assistenza, della qualità e appropriatezza delle cure, nonché dell'economicità nell'impiego delle risorse;
- favorire il pieno utilizzo delle proprie strutture sanitarie e perseguire l'autosufficienza territoriale, confermando allo stesso tempo il modello dell'offerta integrata Hub & Spoke, per l'erogazione di prestazioni sanitarie ad alta complessità a valenza regionale;
- evitare ridondanze nel sistema dell'offerta che, oltre a costituire una inefficienza per il sistema, limitano lo sviluppo di adeguate competenze cliniche e professionali, pregiudicando l'appropriatezza e la sicurezza dell'attività sanitaria;



- contrastare atteggiamenti di reclutamento opportunistico di quote importanti di casistica di ricovero, induttivo di mobilità ingiustificata, che eleva i costi sociali dell'assistenza sanitaria del sistema, dei pazienti e dei loro prossimi;

Tenuto conto dei principi sopra esposti, le parti,

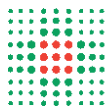
Azienda USL di Imola, con sede legale in Imola, Viale Amendola n. 2, nella persona del Direttore Generale Dr. Andrea Rossi, in qualità di azienda committente

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, con sede legale in Bologna, via Albertoni, n. 15, nella persona del Direttore Generale Dr.ssa Antonella Messori, in qualità di azienda erogatrice

ai sensi dell'art. 8-quinquies del D.Lgs. 502/1992 e s.m.i., stabiliscono di:

- applicare il presente accordo alle prestazioni ospedaliere (ricoveri ordinari e diurni), alle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale e Pronto Soccorso non seguito da ricovero e farmaceutica erogate in regime di mobilità sanitaria interaziendale, nell'anno 2017, dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna nei confronti degli assistiti del bacino di riferimento dell'AUSL di Imola;
- confermare l'attività di litotrissia mediante ultrasuoni, già individuata per l'anno 2016;
- vagliare la possibilità di individuare attività di particolare interesse per le quali sia possibile sviluppare accordi ad hoc fra le Aziende e prevederne modalità di controllo. Tra queste, per l'anno 2017, vengono individuate: la cardiologia interventistica, la cardiocirurgia e la chirurgia vascolare per le quali le parti si impegnano a governare al meglio i flussi di mobilità, nella logica dello sviluppo delle reti cliniche ospedaliere, dando mandato ai professionisti di sviluppare collaborazioni interaziendali ovvero percorsi, da regolare con protocolli distinti e da avviare entro il secondo semestre dell'esercizio.
- promuovere lo sviluppo di percorsi di gestione del paziente ematologico;
- vigilare negli ambiti di rispettiva competenza sui comportamenti professionali di induzione non giustificata della domanda.

Le parti convengono pertanto, per l'anno 2017, di applicare i seguenti criteri, ai fini della determinazione dei volumi economici di scambio per le attività oggetto di mobilità sanitaria:



1. Relativamente all'**attività di degenza ordinaria e diurna** erogata dall'AOU Bologna verso i residenti dell'AUSL di Imola il riferimento per la determinazione dell'accordo 2017 si concorda di riconoscere all'AOU di Bologna il delta di produzione 2016, come indicato nella tabella sottostante, in ragione del riconoscimento delle attività Hub dell'AOU, a fronte di una riduzione del valore della degenza in relazione alla cessazione del DH oncologico;
2. Relativamente alla casistica riconducibile agli interventi di litotrissia mediante ultrasuoni riconoscere extra-accordo ed in fatturazione diretta gli invii da parte del Presidio Ospedaliero di Imola (75 casi stimati su base annuale), remunerati euro 461,75 a caso per una stima di circa 35.000 euro;
3. Relativamente all'**assistenza specialistica ambulatoriale** ed al **Pronto Soccorso non seguito da ricovero** il riferimento per la determinazione dell'accordo 2017 è l'accordo 2016, incrementato del valore corrispondente all'implementazione del DSA oncologico;
4. Relativamente all'**assistenza farmaceutica** il riferimento per la determinazione dell'accordo 2017 è il preventivo concordato per il 2017, con l'impegno di verificarne a consuntivo l'appropriatezza e procedere, in caso affermativo, a corrispondere quanto effettivamente erogato;
5. Le parti concordano, in sede di rendicontazione a consuntivo, di considerare il valore budgetario relativo all'attività di degenza ed all'assistenza specialistica ambulatoriale (comprensiva di PS) come valore complessivo all'interno del quale sono possibili variazioni nell'ammontare delle singole voci in esso contenute. In caso di significativo superamento del valore economico di riferimento (vedi **Tabella A** relativamente all'accordo 2017 alla voce "**Subtotale degenza e ambulatoriale – Accordo 2017**), **imputabile a prestazioni non differibili in discipline di alta specialità (Trapianti, Ematologia, Cardiochirurgia)** le Direzioni si impegnano a rivalutare il presente accordo **in sede di consuntivo di esercizio**. Il vincolo budgetario non si applica all'Assistenza Farmaceutica.
6. A fronte di un valore della produzione la cui somma (degenza e ambulatoriale) si attesti al di sotto degli importi definiti si intende remunerare all'Azienda erogatrice quanto effettivamente prodotto e non l'importo massimo definito nell'accordo.
7. L'Azienda USL di Imola si impegna a riconoscere all'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna i costi sostenuti per la distribuzione diretta dei medicinali nella misura del 7,5%.



COMMITTENZA

Attività di ricovero ospedaliero

Relativamente alla committenza, fatto salvo il riferimento generale a consuntivo 2016 in termini di tipologie di prestazioni, per il 2017 verranno intraprese:

- o azioni volte al contenimento della mobilità passiva in particolare per i ricoveri afferenti a DRG di Non Alta Specialità e DRG ad alto rischio di inappropriatezza, in modo da perseguire migliori livelli di appropriatezza dei ricoveri ospedalieri e maggiore autosufficienza territoriale, come da obiettivi previsti dalla normativa regionale (DGR 2040/2015 e DGR 830/2017).
- o azioni volte alla gestione del percorso del paziente candidato ad interventi di chirurgia vascolare periferica, con l'obiettivo di garantire tempi di presa in carico adeguati all'indicazione terapeutica;
- o azioni volte alla gestione del percorso del paziente candidato ad intervento di litotrissia mediante ultrasuoni, inviato dal Presidio Ospedaliero di Imola;
- o azioni volte alla gestione del percorso del paziente ematologico;
- o azioni volte a sviluppare ovvero potenziare interventi di rete per le discipline: cardiocirurgia, chirurgia generale, chirurgia vascolare, neonatologia, oncologia, ostetricia e ginecologia

Assistenza Specialistica Ambulatoriale

Riguardo alla committenza relativa alle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, al fine di perseguire maggiori livelli di appropriatezza vengono richieste azioni volte al contenimento della mobilità passiva in particolare per le prestazioni di diagnostica ad alto costo quali le PET che derivano da prescrizioni interne all'Azienda Ospedaliera. A questo fine le Direzioni sanitarie proporranno modalità di reciproca verifica della correttezza delle indicazioni poste dal prescrittore.

VALORE ECONOMICO DELL'ACCORDO

Tabella A: Importi economici oggetto di mobilità AUSL di residenza Imola – erogatrice AOU di Bologna.

	Accordo 2015	Accordo 2016	Produzione 2016	Accordo 2017
PRESTAZIONI DI DEGENZA	€ 8.310.000	€ 8.860.000	€ 9.223.972	€ 8.753.972
PRESTAZIONI ASA+PS	€ 2.100.000	€ 2.300.000	€ 2.410.498	€ 2.550.498
SUBTOTALE DEGENZA E SPECIALISTICA	€ 10.410.000	€ 11.160.000	€ 11.634.470	€ 11.304.470
SOMMINISTRAZIONE DIRETTA FARMACI	€ 2.131.000	€ 2.433.000	€ 2.488.470	€ 3.222.327
TOTALE	€ 12.541.000	€ 13.593.000	€ 14.122.940	€ 14.526.797

PERIODO DI VALIDITA' DELL'ACCORDO

Il presente accordo di fornitura, con i relativi contenuti, è valido per l'Anno 2017.

Letto, approvato e sottoscritto

Il Direttore Generale dell'Azienda USL di Imola

Dr. Andrea Rossi

Il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna

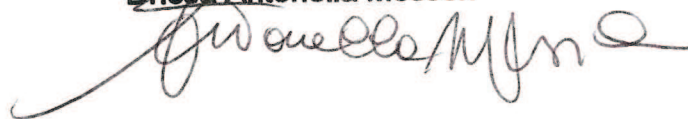
Dr.ssa Antonella Messori

Firmato

Il Direttore Generale

Dr.ssa Antonella Messori

**Il Direttore Generale
Dr.ssa Antonella Messori**



Ente/Collegio: AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA POLICLINICO S. ORSOLA-MALPIGHI

Regione: Emilia-romagna

Sede: Bologna

Verbale n. 5 del COLLEGIO SINDACALE del 30/04/2018

In data 30/04/2018 alle ore 10.00 si è riunito presso la sede della Azienda il Collegio sindacale regolarmente convocato.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

Presidente in rappresentanza della Regione

PATRIZIA PETROLATI

Presente

Componente in rappresentanza del Ministero della Salute

FABRIZIO DI VITTORIO

Presente

Componente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze

MAURO ZAPPIA

Presente

Partecipa alla riunione Laura Calligaro in qualità di segretaria verbalizzante .

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

- Redazione relazione al Bilancio d'esercizio 2017
- Varie ed eventuali.

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:

Il Collegio ha proceduto alle attività di competenza anche prima della seduta odierna sulla base della documentazione pervenuta in via digitale.

Il Collegio provvede alla redazione e al completamento della relazione al Bilancio d'esercizio 2017 che si allega al presente verbale, coadiuvato dal direttore del SUMCF dott. Nevio Samorè che partecipa alla seduta .

La seduta viene tolta alle ore 13.30 previa redazione, lettura e sottoscrizione del presente verbale.

Riguardo a quanto sopra, si osserva che:

Non vi sono osservazioni.

BILANCIO D'ESERCIZIO**Relazione del Collegio Sindacale al bilancio chiuso al 31/12/2017**

In data 30/04/2018 si é riunito presso la sede della AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA POLICLINICO S. ORSOLA-MALPIGHI

il Collegio Sindacale, regolarmente convocato, per procedere all'esame del Bilancio dell'esercizio per l'anno 2017.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

Patrizia Petrolati
Fabrizio Di Vittorio
Mauro Zappia

Il bilancio dell'esercizio chiuso al 31/12/2017 di cui alla delibera di adozione del Direttore Generale n. 101

del 27/04/2018, è stato trasmesso al Collegio Sindacale per le debite valutazioni in data 27/04/2018

con nota prot. n. 54272/SUMCF del 27/04/2018 e, ai sensi dell'art. 26 del d. lgs. N. 118/2011, è composto da:

- ☒ stato patrimoniale
- ☒ conto economico
- ☒ rendiconto finanziario
- ☒ nota integrativa
- ☒ relazione del Direttore generale

Il bilancio evidenzia un utile di € 37.818,00 con un incremento

rispetto all'esercizio precedente di € 11.493,00, pari al 43,66 %.

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	Differenza
Immobilizzazioni	€ 368.792.818,00	€ 359.553.896,00	€ -9.238.922,00
Attivo circolante	€ 170.966.518,00	€ 167.084.644,00	€ -3.881.874,00
Ratei e risconti	€ 16.500,00	€ 57.715,00	€ 41.215,00
Totale attivo	€ 539.775.836,00	€ 526.696.255,00	€ -13.079.581,00
Patrimonio netto	€ 227.104.383,00	€ 224.400.179,00	€ -2.704.204,00
Fondi	€ 77.028.497,00	€ 76.069.055,00	€ -959.442,00
T.F.R.	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Debiti	€ 235.518.806,00	€ 226.099.588,00	€ -9.419.218,00
Ratei e risconti	€ 124.150,00	€ 127.433,00	€ 3.283,00
Totale passivo	€ 539.775.836,00	€ 526.696.255,00	€ -13.079.581,00
Conti d'ordine	€ 67.705.626,00	€ 73.160.279,00	€ 5.454.653,00

Conto economico	Bilancio di esercizio (2016)	Bilancio di esercizio 2017	Differenza
Valore della produzione	€ 579.743.341,00	€ 597.792.665,00	€ 18.049.324,00
Costo della produzione	€ 571.980.338,00	€ 585.720.098,00	€ 13.739.760,00
Differenza	€ 7.763.003,00	€ 12.072.567,00	€ 4.309.564,00
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -273.378,00	€ -206.997,00	€ 66.381,00
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ 8.094.425,00	€ 3.824.106,00	€ -4.270.319,00
Risultato prima delle imposte +/-	€ 15.584.050,00	€ 15.689.676,00	€ 105.626,00
Imposte dell'esercizio	€ 15.557.725,00	€ 15.651.858,00	€ 94.133,00
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	€ 26.325,00	€ 37.818,00	€ 11.493,00

Conto economico	Bilancio di previsione (2017)	Bilancio di esercizio 2017	Differenza
Valore della produzione	€ 596.417.949,00	€ 597.792.665,00	€ 1.374.716,00
Costo della produzione	€ 581.734.496,00	€ 585.720.098,00	€ 3.985.602,00
Differenza	€ 14.683.453,00	€ 12.072.567,00	€ -2.610.886,00
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -265.000,00	€ -206.997,00	€ 58.003,00
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ 1.721.947,00	€ 3.824.106,00	€ 2.102.159,00
Risultato prima delle imposte +/-	€ 16.140.400,00	€ 15.689.676,00	€ -450.724,00
Imposte dell'esercizio	€ 16.140.400,00	€ 15.651.858,00	€ -488.542,00
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	€ 0,00	€ 37.818,00	€ 37.818,00

Patrimonio netto	€ 224.400.179,00
Fondo di dotazione	€ 14.770,00
Finanziamenti per investimenti	€ 241.723.698,00
Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	€ 20.265.548,00
Contributi per ripiani perdite	€ 0,00
Riserve di rivalutazione	€ 0,00
Altre riserve	€ 1.252.474,00
Utili (perdite) portati a nuovo	€ -38.894.129,00
Utile (perdita) d'esercizio	€ 37.818,00

L'utile di € 37.818,00

<input checked="" type="checkbox"/> 1)	Non si discosta in misura significativa dall'utile programmata e autorizzata dalla Regione nel bilancio di previsione anno 2017
<input checked="" type="checkbox"/> 2)	Non riduce in misura sostanziale il Patrimonio netto dell'Azienda;

☐ 3)

determinate le modalità di copertura della stessa.

In base ai dati esposti il Collegio osserva:

Il Collegio è in carica dal 19 settembre 2017 (DGR 1259 del 28.08.2017).

Secondo quanto indicato dalla delibera di Giunta Regionale n. 830 del giugno 2017 "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio sanitario regionale per l'anno 2017" (DGR 830/2017), i bilanci 2017 devono assicurare una situazione di pareggio di bilancio da determinarsi sulla base dei criteri civilistici comprensiva anche della copertura finanziaria degli ammortamenti non sterilizzati di competenza dell'esercizio riferiti a tutti i beni ad utilità pluriennale. L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna ha raggiunto l'obiettivo economico finanziario posto dal livello regionale evidenziando un risultato positivo pari a € 37.818. Come previsto dalla normativa vigente, l'utile dell'esercizio sarà destinato al ripiano delle perdite pregresse.

Il Collegio evidenzia che le perdite pregresse residue al 31.12.2017 tengono conto delle operazioni di copertura avvenute:

- per euro 26.325 con imputazione dell'utile dell'esercizio 2016
- per euro 2.188.177 con finanziamento regionale per ripiano perdita esercizio 2008 (DGR n. 2016/2017).

Il Collegio evidenzia altresì che il Fondo di dotazione al 31.12.2017, pari a euro 14.770, tiene conto:

- della ricapitalizzazione straordinaria effettuata dalla Regione per euro 2.117.000 (DGR n.1954/2017)
- della imputazione della rivalutazione del patrimonio mobiliare storico artistico per euro 804.781 come di seguito meglio specificato.

Il Collegio ha operato in tutela dell'interesse pubblico perseguito dall'Azienda e nella diligente attività di sorveglianza della contabilità per singoli settori e per rami di funzioni svolta secondo il criterio cd. "logico-sistematico", oltre che con controlli ispettivi non limitati ad atti isolati.

L'esame del bilancio è stato svolto secondo i principi di comportamento del Collegio sindacale raccomandati dal CNDCEC e, in conformità a tali principi, è stato fatto riferimento alle norme di legge nazionali e regionali, nonché alle circolari emanate dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, ed, in particolare, alla circolare n. 80 del 20.12.93 e la circolare n. 27 del 25.6.01, nonché alla circolare vademecum n. 47 del 21.12.01, che disciplinano, tra l'altro, il bilancio d'esercizio delle Aziende del comparto sanitario, interpretate ed integrate dai principi contabili applicabili, nonché è stato fatto riferimento ai principi contabili specifici del settore sanitario di cui al titolo II del D.lgs. n. 118/2011.

In riferimento alla struttura e al contenuto del bilancio d'esercizio, esso è predisposto secondo le disposizioni del del D. lgs. N. 118/2011 esponendo in modo comparato i dati dell'esercizio precedente.

Nella redazione al bilancio d'esercizio non ci sono deroghe alle norme di legge, ai sensi dell'art. 2423 e seguenti del codice civile.

- ☒ 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:

che non vi sono spese di tale natura. In particolare non sono stati iscritti costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e di sviluppo.

L'iscrizione dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo

con il consenso del Collegio sindacale.

Materiali

Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi gli oneri accessori di diretta imputazione e l'IVA in quanto non detraibile ed esposte al netto degli ammortamenti effettuati negli esercizi.

Nel valore di iscrizione in bilancio d'esercizio si è portato a riduzione del costo gli sconti commerciali e gli sconti cassa di ammontare rilevante.

Le quote di ammortamento, imputate a conto economico, sono state calcolate secondo le aliquote previste dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011.

Le quote di ammortamento imputate a conto economico per le immobilizzazioni materiali, sono state calcolate, attesi l'utilizzo, la destinazione, la durata economica tecnica dei cespiti, sulla base della residua possibilità di utilizzazione.

Di seguito le aliquote utilizzate: fabbricati strumentali 3%, mobili ed arredamento 12,5%, attrezzature sanitarie 20%, automezzi 25%, audiovisivi e attrezzature ufficio 20%, beni economici 20%. Per i cespiti acquistati nell'anno, l'aliquota di ammortamento è stata analiticamente commisurata al periodo intercorso tra il momento in cui il bene è divenuto disponibile e pronto per l'uso e il 31/12 dell'esercizio.

Relativamente alle immobilizzazioni materiali si evidenzia che l'Azienda ha utilizzato aliquote superiori a quelle indicate dalla

normativa, in quanto maggiormente rappresentative dell'obsolescenza tecnica ed economica dei beni in oggetto, nei seguenti casi: - ottiche endoscopiche a rapida obsolescenza, aliquota utilizzata dall'Azienda 33,3% o 50% a seconda delle tipologie. A seguito di specifiche indicazioni regionali si è proceduto all'ammortamento integrale nel caso di acquisto di immobilizzazioni con contributi finalizzati e per progetti/funzioni di competenza dell'esercizio, e di utilizzo degli stessi contributi. L'Azienda ha svolto nel corso del 2017 una ricognizione e una valorizzazione del patrimonio mobiliare storico artistico (su indicazione regionale PG629545 del 26.09.2016). Tale valutazione ha portato ad una valorizzazione e conseguente contabilizzazione pari a euro 804.781,22. Il maggior valore di detti beni ha trovato contropartita nel Fondo di dotazione. E' stato acquisito nel patrimonio aziendale (Delibera n.284 del 6.12.2017) l'immobile sito in viale Ercolani n.6 Bologna, precedentemente di proprietà della Croce Rossa Italiana. Il valore di iscrizione pari a 3 milioni di euro ha trovato contropartita nelle Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti.

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.

Nel corso dell'esercizio sono intervenute variazioni rispetto all'anno precedente per effetto dell'alienazione di altri titoli.

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.

I criteri di gestione del magazzino prevedono il mantenimento di una scorta di sicurezza presso il magazzino centralizzato rapportato ai consumi. Presso ogni singolo reparto, secondo le specifiche dell'attività sanitaria, sono collocate ulteriori scorte minime di sicurezza.

Si precisa che il metodo di valutazione adottato come disposto dal decreto legislativo 118/2011 è quello del costo medio ponderato. L'incremento della valorizzazione delle scorte è relativo soprattutto a medicinali ad alto costo e dispositivi medici.

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.)

I crediti sono costituiti in massima parte da crediti verso la Regione, per spesa corrente e spesa in conto capitale e da crediti verso Aziende sanitarie pubbliche e private. I crediti verso la Regione e le Aziende sanitarie sono oggetto di un periodico processo di riconciliazione con gli uffici amministrativi dei predetti enti. Al fine di rappresentare i crediti al valore prudenziale di realizzo futuro, la massa complessiva degli stessi è stata rettificata con un fondo svalutazione determinato analizzando le diverse posizioni creditorie e applicando percentuali di svalutazione specifiche in funzione della vetustà e della tipologia; i criteri utilizzati per determinare il Fondo svalutazione sono esposti in Nota integrativa nella tabella CRED 01 Svalutazione crediti. In base a tali evidenze si ritiene congrua la valutazione dei crediti e la correlativa determinazione del Fondo svalutazione crediti. Viene riportato di seguito il dettaglio del valore nominale dei crediti al 31.12.2017, distinto per anno di formazione e presente nelle tabelle 20 e 21 della nota integrativa.

Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR: - Anno 2013 e precedenti - 31.030 - Anno 2015 - 12.878.169 - Anno 2016 - 40.000 - Anno 2017 - 15.899.063

Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale: - Anno 2016 - 588.945 - Anno 2017 - 10.931.034

Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA: - Anno 2016 - 50.000 - Anno 2017 - 42.726

Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro: - Anno 2013 e precedenti - 359.605 - Anno 2014 - 12.500 - Anno 2015 - 187.360 - Anno 2017 - 1.667.399

CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA: - Anno 2013 e precedenti - 1.881.055 - Anno 2014 - 4.512.000 - Anno 2015 - 1.286.961 - Anno 2016 - 441.002 - Anno 2017 - 122.573

Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti: - Anno 2013 e precedenti - 2.577.547 - Anno 2014 - 498.319 - Anno 2015 - 27.300.000

CREDITI V/COMUNI: - Anno 2015 - 20.621

Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione: - Anno 2017 - 5.217.403

Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni: - Anno 2013 e precedenti - 280.671 - Anno 2014 - 156.619 - Anno 2015 - 157.696 - Anno 2016 - 997.662 - Anno 2017 - 14.150.682

CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE: - Anno 2013 e precedenti - 400.959 - Anno 2014 - 21.652 - Anno

CREDITI V/ERARIO: - Anno 2015 - 26.807 - Anno 2017 - 16.487

Crediti v/clienti privati: - Anno 2013 e precedenti - 1.398.283 - Anno 2014 - 238.933 - Anno 2015 - 764.694 - Anno 2016 - 219.300 - Anno 2017 - 4.807.825

Crediti v/gestioni liquidatorie: - Anno 2013 e precedenti - 9.007

Crediti v/altri soggetti pubblici: - Anno 2013 e precedenti - 102.850 - Anno 2014 - 217.944 - Anno 2015 - 53.157 - Anno 2016 - 61.477 - Anno 2017 - 3.657.729

Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca: - Anno 2014 - 653 - Anno 2017 - 39.479

Altri crediti diversi: - Anno 2013 e precedenti - 30.668 - Anno 2016 - 30.052 - Anno 2017 - 100.000

Disponibilità liquide

Risultano dalle certificazioni di tesoreria, di cassa e di conto corrente postale.

E' stato effettuato nel corso dell'anno con frequenza almeno quindicinale il riversamento presso il cassiere delle giacenze presenti sui c/c postali.

Ratei e risconti

Riguardano quote di componenti positivi e negativi di redditi comuni a due o più esercizi e sono determinati in funzione della competenza temporale.

(Tra i ratei passivi verificare il costo delle degenze in corso presso altre strutture sanitarie alla data del 31/12/2017.)

I ratei attivi sono riconducibili alla compartecipazione alla spesa per prestazioni di Pronto soccorso.

I risconti attivi sono rappresentati da quote di costo che attengono a due esercizi e che hanno già avuto la loro manifestazione finanziaria. In particolare si riferiscono a spese per servizi non sanitari, spese condominiali e utenze telefoniche.

I risconti passivi sono costituiti dall'incasso di ticket di specialistica ambulatoriale per prestazioni non ancora effettuate, da un lascito finalizzato ad un progetto per la cura della malattia di Alzheimer e un progetto di salute alimentare.

Trattamento di fine rapporto

Fondo premi di operosità medici SUMAI:

L'effettivo debito maturato verso i medici interessati in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti (Convenzione unica nazionale).

Tfr:

Rappresenta l'effettivo debito maturato verso i dipendenti per i quali è previsto in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti.

Fondi per rischi e oneri

Il collegio attesta l'avvenuto rispetto delle condizioni per procedere all'iscrizione dei fondi rischi ed oneri ed al relativo utilizzo.

I Fondi sono stati prudenzialmente stanziati per coprire oneri di esistenza certa o probabile, dei quali a chiusura di esercizio non è determinato l'ammontare e la data di esigibilità. La stima degli stessi al 31.12.2017 è stata effettuata in base a quanto contenuto nelle procedure interaziendali P-INT 28 Rev. 0 "Gestione fondi rischi ed oneri contenzioso e spese legali", P-INT 32 Rev. 0 "Gestione altri accantonamenti per fondi rischi ed altri accantonamenti per oneri" e P-INT 31 Rev. 0 "Gestione fondo interessi moratori".

In particolare, l'Azienda ha determinato l'entità dei fondi utilizzando i criteri sotto riportati.

- Fondo rischi per cause civili, penali e oneri processuali: sono accantonati a tale fondo le stime riferite all'eventuale riconoscimento di indennizzi e/o risarcimenti relativi a cause civili promosse da terzi nei confronti dell'Istituto relativamente alle vertenze in corso alla data della chiusura dell'esercizio e comprende la richiesta della controparte, eventuali interessi calcolati ai sensi dell'art. 1284 c.c., spese legali di soccombenza come da parametri medi del DM 55/2014 ed eventuali spese di giudizio diverse da quelle di parte. Non sono stati effettuati accantonamenti per l'esercizio 2017 in quanto il fondo iscritto è stato valutato sufficientemente capiente rispetto a quanto stimato.

- Fondo rischi per contenzioso personale dipendente: sono accantonati a tale fondo le stime riferite all'eventuale

Verbali Collegio Sindacale Az. Osp. Univer. S.Orsola - Malpighi, Bologna (BO) P.IVA 02553300373 Pagina n. 000061
riconoscimento di indennizzi e/o risarcimenti promosse da personale dipendente nei confronti dell'Azienda relativamente alle vertenze in corso alla data della chiusura dell'esercizio. Anche per questo fondo rischi non sono stati effettuati ulteriori accantonamenti d'esercizio in quanto valutato sufficientemente capiente rispetto alla stima effettuata dal Servizio legale ed assicurativo aziendale.

- Fondo franchigie assicurative: il fondo è costituito per far fronte ai rischi coperti da polizze assicurative, che prevedono una franchigia a carico dell'Istituto e riguarda sinistri sorti entro il 31 dicembre 2012; successivamente a tale data l'Azienda ha aderito al programma regionale di gestione diretta dei sinistri. La stima del fondo, effettuata dal Servizio legale ed assicurativo aziendale, costituisce il saldo del fondo al 31.12.2017.

- Fondo per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione): il fondo è costituito a fronte di sinistri e/o contenziosi derivanti da RCT coperti mediante adesione al programma regionale di gestione diretta dei sinistri, a cui l'Azienda ha aderito dal 1 gennaio 2013. Non sono stati effettuati accantonamenti per l'esercizio 2017, anche in presenza di nuovi sinistri aperti nell'anno, in quanto il fondo iscritto è sufficientemente capiente rispetto alle stime effettuate dal Servizio legale ed assicurativo aziendale e relative ai sinistri aperti il cui indennizzo è a carico dell'Azienda, nel limite della franchigia di euro 250.000 per sinistro.

- Fondo per oneri e spese legali: il fondo contiene i valori relativi alle singole controversie instauratesi che risultano ancora pendenti alla data di chiusura dell'esercizio e comprende la stima dei costi che si prevede di dover sostenere quale compenso da corrispondere al legale incaricato dall'Istituto per l'attività professionale svolta in favore dell'Ente, come determinato all'atto del conferimento dell'incarico e sulla base del preventivo di spesa richiesto al legale stesso. L'importo rideterminato secondo le stime del Servizio legale ed assicurativo è pari ad euro 1.387.161; è stato effettuato un accantonamento d'esercizio di euro 539.080.

- Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente: il fondo è costituito nelle more della firma del rinnovo dei contratti di lavoro per il personale dipendente. L'accantonamento, pari ad euro 2.373.913, è stato calcolato sulla base delle indicazioni fornite dalla Regione Emilia Romagna con nota PG/2018/0224093 del 29/3/2018 (bilanci d'esercizio 2017 delle Aziende sanitarie e dell'Istituto Ortopedico Rizzoli) e comprende tutte le voci accessorie legate alla corresponsione delle somme previste al personale dipendente, quali oneri ed irap.

- Fondo compenso aggiuntivo organi istituzionali: gli accantonamenti, valutati dall'U.O. Attività Generali ed Istituzionali, stimano i compensi aggiuntivi degli organi istituzionali riconosciuti dalla Regione per il raggiungimento degli obiettivi 2017.

L'accantonamento per l'esercizio 2017 è pari ad euro 53.762.

- Fondo oneri decreto Balduzzi (L. 189/2012): l'accantonamento 2017, pari ad euro 695.609, è stato determinato, dall'U.O. Attività libero professionale e coordinamento DAI, sulla base delle disposizioni di cui alla L. 120/2007, così come modificata dalla L. 189/2012 comma 4 lettera c) (c.d. "Legge Balduzzi"), la quale prevede che una somma pari al 5% del compenso del libero professionista venga trattenuto dall'Azienda Sanitaria per essere vincolata ad interventi di prevenzione ovvero volti alla riduzione delle liste d'attesa.

- Fondo manutenzioni cicliche (Fondo manutenzioni non incrementative): il fondo è finalizzato al ripristino ordinario della struttura edilizia ed impiantistica ospedaliera, stimato sulla base dell'usura delle strutture e dei cespiti inseriti in inventario e gli interventi medi programmati. L'importo previsto quale accantonamento 2017 è pari ad euro 3.500.000 ed è stata inviata dal Direttore della SSD Settore Amministrativo Dipartimento Tecnico una relazione che rendiconta gli utilizzi e descrive gli interventi necessari da cui deriva la complessiva quantificazione economica degli interventi ciclici da realizzare.

- Fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo: il fondo è destinato, secondo quanto previsto da normative nazionali, tra cui il D.M. 17 dicembre 2004, o da regolamentazioni aziendali: al finanziamento di sperimentazioni e ricerche promosse dall'Istituto, al miglioramento delle dotazioni tecnologiche destinate alla ricerca e all'attività istituzionale, a progetti di miglioramento e di sviluppo dell'attività istituzionale compresa l'attività di formazione. L'accantonamento, pari ad euro 435.851, è stato stimato dall'U.O. Ricerca ed Innovazione e dall'U.O. Formazione.

- Fondo interessi moratori: il fondo è costituito in presenza di ritardi nei pagamenti ai fornitori qualora sia prevedibile una richiesta di interessi moratori. La valutazione del fondo è stata effettuata tenendo conto del volume di interessi passivi addebitati nell'ultimo quinquennio e di quelli effettivamente pagati nello stesso periodo, nonché della probabilità di pagamento degli stessi, differenziata per anno di origine del debito saldato. Vista la notevole riduzione dei tempi di pagamento avvenuta nell'ultimo triennio 2015-2017 ed il minor addebito di interessi passivi il fondo è stato ridotto di euro 730.000 con contestuale rilevazione di insussistenza del passivo.

Debiti

I debiti sono esposti al loro valore nominale.

(Dettagliare ove possibile gli stessi per anno di formazione)

La quota dei mutui passivi in scadenza entro 12 mesi ammonta a 7,646 milioni di euro, oltre i 12 mesi è pari a 68,535 milioni di euro. I debiti verso fornitori comprensivi di fatture da ricevere ammontano a € 64.556.237 e presentano un incremento rispetto al valore di € 59.070.651 dell'esercizio precedente pari a 5.485.586 (9,3%) determinato da un aumento dell'importo delle fatture da ricevere. Di seguito l'illustrazione dettagliata del valore nominale dei debiti al 31.12.2017 per anno di formazione presenti

nella tab. 43 di nota integrativa:

Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti: - Anno 2016 - 5.000
 Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma: - Anno 2015 - 398 - Anno 2016 - 82 - Anno 2017 - 7.126
 Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione: - Anno 2016 - 3.638.127
 Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni: - Anno 2013 e precedenti - 145.196 - Anno 2014 - 56.978 - Anno 2015 - 59.850 - Anno 2016 - 498.156 - Anno 2017 - 12.525.475
 Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione: - Anno 2013 e precedenti - 260.080 - Anno 2014 - 93.457 - Anno 2015 - 84.286 - Anno 2016 - 107.677 - Anno 2017 - 301.560
 Debiti v/enti regionali: - Anno 2017 - 321.933
 Debiti v/CONS.MED 3: - Anno 2017 - 17.167
 Debiti v/CUP 2000 SPA: - Anno 2017 - 489.478
 Debiti v/Lepida: - Anno 2017 - 130.572
 DEBITI V/FORNITORI: - Anno 2013 e precedenti - 4.496.582 - Anno 2014 - 1.780.116 - Anno 2015 - 3.140.012 - Anno 2016 - 10.613.999 - Anno 2017 - 44.525.529
 Debiti per IRAP: - Anno 2013 e precedenti - 532.480 - Anno 2014 - 87.554 - Anno 2015 - 285.006 - Anno 2016 - 222.369 - Anno 2017 - 2.828.808
 Debiti per IRPEF: - Anno 2017 - 6.135.485
 Debiti per I.V.A.: - Anno 2015 - 19.755 - Anno 2016 - 81.064 - Anno 2017 - 7.234.377
 Altri debiti tributari: - Anno 2017 - 7.904
 Debiti v/INPDAP: - Anno 2013 e precedenti - 439.259 - Anno 2014 - 166.136 - Anno 2015 - 747.468 - Anno 2016 - 693.611 - Anno 2017 - 11.395.147
 Debiti v/INPS: - Anno 2014 - 83 - Anno 2015 - 1.000 - Anno 2016 - 392 - Anno 2017 - 58.002
 Debiti v/INAIL: - Anno 2017 - 114.084
 Debiti v/altri Istituti Previdenziali: - Anno 2017 - 59.815
 Debiti v/dipendenti: - Anno 2013 e precedenti - 3.801.521 - Anno 2014 - 1.035.529 - Anno 2015 - 3.788.043 - Anno 2016 - 3.129.305 - Anno 2017 - 10.529.014
 Debiti v/Università: - Anno 2013 e precedenti - 2.228.557 - Anno 2014 - 1.233.617 - Anno 2015 - 1.006.264 - Anno 2016 - 600.680 - Anno 2017 - 5.728.535
 Debiti v/Amministrazioni Pubbliche diverse: - Anno 2013 e precedenti - 226.152 - Anno 2016 - 110.760 - Anno 2017 - 1.780.787
 Depositi cauzionali: - Anno 2013 e precedenti - 18.544
 Debiti v/Istituto Tesoriere: - Anno 2017 - 11.762
 Debiti v/Altri soggetti: - Anno 2013 e precedenti - 3.336 - Anno 2015 - 37 - Anno 2016 - 2.101 - Anno 2017 - 274.564

(Indicare, per classi omogenee, i risultati dell'analisi sull'esposizione debitoria con particolare riferimento ai debiti scaduti e alle motivazioni del ritardo nei pagamenti.)

L'attestazione dei tempi di pagamento ai sensi dell'art.41 del DL 66/2014 convertito con modificazioni dalla L.23 giugno 2014 n.89 (in G.U. 23.06.2014 n.143) presenta sul totale dell'anno 2017 un indicatore pari a -18,50 (corrispondente a un tempo medio di pagamento di 41,5 giorni). Il valore dell'indicatore rappresenta il tempo medio di ritardo o di anticipo del pagamento calcolato ai sensi dell'art.9 DPCM 22.09.2014, rispetto alla data di scadenza prevista dall'art.4, comma 5, lettera b) del Decreto legislativo 9 ottobre 2002 n.231, come modificato dal D.lgs.9 novembre 2012, n.192.

Il Collegio verifica e prende atto dell'Attestazione dei tempi di pagamento ai sensi dell'art.41 del D.L. 66/2014 convertito con modificazioni dalla L.23 giugno 2014 n.89 allegata al bilancio d'esercizio, dove sono espressi i pagamenti effettuati nell'anno 2017 dopo la scadenza e l'indicatore di tempestività dei pagamenti al 31.12.2017. L'importo dei debiti pagati oltre scadenza ammonta a 26,3 milioni di euro. Tale importo comprende le fatture pagate dopo la scadenza di legge in quanto sospese al pagamento per contestazione o in attesa di collaudo della fornitura.

(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	€ 0,00
Beni in comodato	€ 40.615.837,00
Depositi cauzionali	€ 0,00
Garanzie prestate	€ 0,00
Garanzie ricevute	€ 0,00
Beni in contenzioso	€ 0,00
Altri impegni assunti	€ 0,00
Altri conti d'ordine	€ 32.544.443,00

(Eventuali annotazioni)

I beni in comodato indicati nei conti d'ordine per l'importo di € 40.615.837 fanno riferimento sostanzialmente ad attrezzature e beni mobili concesse in comodato all'Az.Usl di Bologna per la gestione unificata del centro stampa e servizi unificati, attrezzature informatiche concesse in comodato per la gestione di progetti di ricerca, attrezzature sanitarie (bilance pesa sacche sangue cordonale) concesse in comodato alle sale parto dei punti nascita regionali e beni artistici concessi in comodato alle istituzioni museali del territorio. Tra gli Altri conti d'ordine sono stati inseriti i lavori in corso del Project financing per la nuova centrale termica.

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 per personale dipendente, altri rapporti assimilati al lavoro dipendente, organi istituzionali, attività di libera professione per un ammontare pari a € 15.540.639, Ires per un importo pari a € 111.220.

Il debito di imposta è esposto, al netto degli acconti versati e delle ritenute subite, nella voce debiti tributari.

I.R.A.P.	€ 3.956.216,00
I.R.E.S.	€ 0,00

Personale ruolo sanitario	€ 177.039.857,00
Dirigenza	€ 76.000.975,00
Comparto	€ 101.038.882,00
Personale ruolo professionale	€ 1.212.082,00
Dirigenza	€ 1.212.082,00
Comparto	€ 0,00
Personale ruolo tecnico	€ 33.113.150,00
Dirigenza	€ 702.150,00
Comparto	€ 32.411.000,00
Personale ruolo amministrativo	€ 11.294.238,00
Dirigenza	€ 854.438,00
Comparto	€ 10.439.800,00
Totale generale	€ 222.659.327,00

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:

In seguito alle indicazioni regionali nell'ambito del PAC il Fondo rischi per ferie maturate e non godute è stato chiuso. A fine esercizio non sono stati contabilizzati debiti per ferie non godute.

- Variazione quantitativa del personale in servizio, indicando le eventuali modifiche della pianta organica a seguito anche di procedure concorsuali interne stabilite da contratto:

Non sono state disposte procedure concorsuali interne e non sono stati adottati provvedimenti di modifica della pianta organica. La variazione quantitativa del personale dipendente mostra un incremento rispetto al 2016 pari a +265 unità tempo pieno equivalenti (da 4.412 del 2016 a 4.676 del 2017).

- Rappresentare a seguito di carenza di personale il costo che si è dovuto sostenere per ricorrere a consulenze o esternalizzazione del servizio:

Anche per l'anno 2017 si è fatto ricorso a contratti di somministrazione di lavoro interinale per esigenze di copertura transitoria di posizioni di lavoro a fronte di assenze del personale dipendente e/o per consentire il regolare svolgimento del piano ferie. Il ricorso a tale forma di lavoro si è ridotta rispetto all'anno precedente di circa 58 unità tempo pieno equivalenti, data la disponibilità di graduatorie utili per il reclutamento del personale dipendente a tempo indeterminato.

- Ingiustificata monetizzazione di ferie non godute per inerzia dell'Amministrazione:

Sono state monetizzate ferie non godute soltanto a fronte di cessazione del dipendente per dispensa o per decesso, casi in cui la mancata fruizione non è imputabile ad inerzia dell'Amministrazione.

I contributi previdenziali ed assistenziali, come rilevato nelle verifiche e nei controlli effettuati dal Collegio, risultano regolarmente versati.

- *Corresponsione di ore di straordinario in eccedenza ai limiti di legge o di contratto:*

Nell'anno 2017 sono state liquidate competenze per lavoro straordinario nei limiti previsti dal CCNL vigente e nell'ambito delle complessive risorse dei fondi contrattuali per il trattamento accessorio.

- *Avvenuto inserimento degli oneri contrattuali relativi al rinnovo del contratto della dirigenza e del comparto:*

Sono stati effettuati specifici accantonamenti per gli oneri contrattuali pari ad euro 2.373.913 determinati sulla base delle indicazioni fornite dal Servizio Amministrazione del Servizio Sanitario Regionale, Sociale e Socio-Sanitario della Regione Emilia Romagna (nota PG/2018/0224093 del 29/3/2018) che hanno previsto accantonamenti nella misura pari allo 1,09% del costo del personale iscritto sul modello ministeriale CE Consuntivo 2015.

- *Altre problematiche:*

La rendicontazione relativa al costo del personale per l'anno 2017, al netto dei dati relativi all'accantonamento per rinnovo contrattuale, evidenzia un incremento dello stesso rispetto al dato di consuntivo 2016 pari a 4,289 milioni di euro, mentre rispetto al dato di preventivo risulta sostanzialmente invariato (- 191.383 euro). Si sottolinea che tale incremento non pregiudica il rispetto a livello aziendale del limite previsto dall'art. 2, co. 71, della legge n. 191 del 2009, la cui vigenza è stata prorogata dall'art. 17, co. 3, d.l. n. 98/2011, così come evidenziato nella specifica tabella a pag. 379 della relazione sulla gestione.

Mobilità passiva

Importo	
---------	--

La mobilità passiva così come le Convenzioni esterne riguardano le Aziende territoriali e non le Aziende Ospedaliere.

Farmaceutica

Il costo per la farmaceutica, pari ad € 110.076.332,00 che risulta essere in linea
con il dato regionale nonché nazionale, mostra un incremento rispetto all'esercizio precedente.
Non sono state istituite misure di contenimento della spesa, quali istituzione ticket regionale

E' stata realizzata in maniera sistematica e non casuale una attività di controllo tesa ad accertare il rispetto della normativa in materia di prescrizione e distribuzione dei farmaci.

Convenzioni esterne

Importo	
---------	--

Con riferimento alla Farmaceutica gli incrementi registrati nel 2017 sono in linea con gli andamenti regionali e nazionali, legati in particolare all'impatto di farmaci innovativi oncologici, farmaci per malattie rare e farmaci biologici.
In particolare si segnala un incremento di 3,976 milioni di euro legato alla presa in carico di 957 pazienti in più, precedentemente seguiti dall'AUSL di Bologna, a partire da metà maggio 2017.

Altri costi per acquisti di beni e servizi

Importo	
---------	--

Il Collegio non ha rilevato significativi scostamenti non giustificati.

Ammortamento immobilizzazioni

Importo (A+B)	€ 24.184.979,00
Immateriali (A)	€ 804.555,00
Materiali (B)	€ 23.380.424,00

Eventuali annotazioni

Proventi e oneri finanziari

Importo	€ -206.997,00
Proventi	€ 6.645,00
Oneri	€ 213.642,00

Eventuali annotazioni

Si rileva anche nell'anno 2017 una consistente riduzione degli interessi passivi su mutui.

Proventi e oneri straordinari

Importo	€ 3.824.106,00
Proventi	€ 5.293.315,00
Oneri	€ 1.469.209,00

Eventuali annotazioni

Con riferimento ai Proventi straordinari alla voce Sopravvenienze attive gli importi più rilevanti sono quelli relativi al personale (pari a 429 mila euro) e all'acquisto di beni e servizi (pari a 930 mila euro). Per quanto concerne la voce Insussistenze del Passivo rilevanti sono gli importi conseguenti alla chiusura del Fondo per ferie maturate e non godute (171 mila euro) in osservanza alle linee guida regionali del PAC, la rideterminazione del Fondo svalutazione crediti (503 mila euro) e la rideterminazione del Fondo Interessi passivi debiti commerciali (730 mila euro). In tale voce vengono inoltre registrate le insussistenze del passivo relative a pay back o accordi negoziali regolati da AIFA per i farmaci oncologici riferite ad anni precedenti (602 mila euro). Tra gli Oneri straordinari si evidenzia che nella classificazione ministeriale vi è anche la voce Oneri da cause civili ed oneri processuali dove vengono registrati i risarcimenti di competenza dell'anno (102 mila euro a consuntivo 2017). Nell'ambito delle Sopravvenienze passive le voci più rilevanti riguardano l'acquisto di beni e servizi (313 mila euro) e la chiusura di un contenzioso con ditta fornitrice (538 mila euro). Per quanto concerne la voce Insussistenze dell'Attivo si rilevano le

Ricavi

Il Valore della produzione registra un incremento rispetto a quanto previsto in sede di bilancio economico preventivo 2017, pari a circa +1,374 milioni di euro (+0,23%) e un incremento rispetto al dato di consuntivo 2016, pari a circa +18,049 milioni di euro (+3,11%); la variazione rispetto all'anno precedente è dovuta principalmente ai maggiori finanziamenti regionali per le funzioni aziendali e alla valorizzazione delle prestazioni di mobilità sanitaria infra ed extra regione. I principali contributi regionali già presenti nella delibera di programmazione 2017 (DGR 830/2017) sono:

Integrazione tariffaria per l'impatto della ricerca e della didattica € 16.261.412

Finanziamento a carico Aziende usl della Regione € 19.772.356

Qualificazione attività di eccellenza già al netto della trattenuta per lo sviluppo dei processi di integrazione dei servizi delle Aziende metropolitane e di area vasta € 14.946.540.

Il contributo a garanzia dell'equilibrio economico finanziario pari a € 3.640.000.

Il finanziamento per il Pronto Soccorso a margine di contribuzione standard pari €7.299.940.

Il finanziamento aggiuntivo per i nuovi livelli di assistenza pari a €1.445.011

Il finanziamento degli ammortamenti non sterilizzati riferiti alle immobilizzazioni entrate in produzione al 31.12.2009 è pari a € 3.992.306.

L'Azienda Ospedaliero Universitaria risulta poi assegnataria di specifici finanziamenti a funzione per un totale di € 9.725.000. In particolare è sede di centro clinico e laboratorio di riferimento regionale per lo Screening neonatale per il quale l'assegnazione definitiva da parte della Regione, calcolata sul numero dei nuovi nati del 2016, è pari a € 2.700.000. Confermata l'assegnazione del finanziamento relativo al progetto Malattie rare pediatriche pari a € 770.000, di cui questa Azienda Ospedaliero-Universitaria è centro Hub di rilievo regionale. Il livello di finanziamento per le sopradette funzioni è incrementato nel 2017 di 1,260 milioni di euro rispetto al 2016 in particolare vi è stato un maggiore riconoscimento per l'attività di cardiocirurgia pediatrica (+1 milione di euro) già rappresentato in sede di programmazione.

Inoltre, l'Azienda è destinataria del finanziamento per il programma delle attività di prelievo e trapianto di organi e tessuti in quanto sede del Centro di riferimento regionale (CRT) per un importo di € 8.380.000 già rappresentato a preventivo e in incremento di 3 milioni di euro rispetto all'anno precedente.

Tra i contributi particolare rilievo hanno i finanziamenti a copertura dei costi per i farmaci innovativi non oncologici pari a € 5.757.502 ed oncologici innovativi pari a € 7.860.716.

In Nota integrativa vi è il dettaglio dei contributi in conto esercizio alle tabelle n.50 e n.51.

Per quanto riguarda l'erogazione di prestazioni in mobilità sanitaria grande rilevanza hanno i rapporti con l'Ausl di Bologna.

A consuntivo 2017 si rileva un valore della produzione 'Degenza' pari a 167,076 milioni di euro e un valore riconosciuto nell'ambito dell'accordo di fornitura pari a 168,628 milioni di euro, con un differenziale pari a -1,551mln (-0,9%) rispetto alla produzione effettiva, in riduzione rispetto al 2016 quando il gap era quantificato in 5,866 milioni di euro.

L'attività di degenza presenta nel 2017 una significativa riduzione del day hospital per effetto della conversione al regime ambulatoriale del day hospital oncologico pari a -7,6 milioni di euro ed un incremento di attività nell'ambito della cardiocirurgia, cardiologia, chirurgia vascolare e chirurgia toracica in seguito alla messa a regime del nuovo Polo cardio toraco vascolare.

Il valore della produzione 'Specialistica ambulatoriale' è pari a 52,789 milioni di euro con un differenziale fra valore della produzione e valore riconosciuto nell'ambito dell'accordo di fornitura pari a +1,375 milioni di euro rispetto al valore dell'accordo. L'incremento è conseguente anche alla conversione del day hospital oncologico in day service ambulatoriale.

Il valore della Somministrazione farmaci è stato significativamente condizionato dalle modalità di finanziamento dei farmaci innovativi, antiepatite C e oncologici, finanziati con il relativo fondo regionale o da regolare nell'ambito della mobilità sanitaria. Con DGR 2165/2017 la Regione ha definito e quantificato il finanziamento per i farmaci innovativi (epatite C e oncologici innovativi) per i pazienti residenti in Regione Emilia-Romagna e di conseguenza è stato ridefinito il valore dell'accordo di fornitura con l'Ausl di Bologna pari a 59,272 milioni di euro.

La voce Prestazioni di specialistica ambulatoriale da parte di aziende pubbliche della Regione comprende anche la rilevazione del ricavo per le prestazioni di microbiologia erogate a favore dell'Ausl di Bologna (+4,773milioni di euro) stabile rispetto al preventivo 2017 e al consuntivo 2016.

Per l'Ausl di Imola, l'accordo di fornitura in sede di preventivo riconosce per la voce degenza 8,754 milioni di euro e per la specialistica ambulatoriale 2,550 milioni di euro; per quanto riguarda la voce somministrazione farmaci è stato previsto il completo riconoscimento del valore dei farmaci erogati. Per l'attività di degenza in sede di consuntivo tenuto conto dell'incremento dell'attività di ricovero per pazienti imolesi si è concordato un aumento di tale voce pari a +300 mila euro. I dati di consuntivo anno 2017 evidenziano un gap fra volumi di attività e il valore dell'accordo:

+1,258 milioni di euro per la degenza e +346 mila euro per l'attività di specialistica ambulatoriale. Il valore della somministrazione farmaci a consuntivo 2017 è complessivamente di 3,227 milioni di euro completamente coperto dal finanziamento dell'Ausl di Imola.

Per quanto riguarda la mobilità infraregione, la contabilizzazione dei valori di mobilità attiva è stata effettuata seguendo

Verbalì Collegio Sindacale Az. Osp. Univer. S.Orsola - Malpighi, Bologna (BO) P.IVA 02553300373, Pagina n. 000068
le indicazioni della Regione per la chiusura dei bilanci di esercizio 2017 (Nota PG/2018/0224093 del 29/03/2018) e
coerentemente con le indicazioni delle Linee di programmazione e finanziamento delle aziende del SSR (DGR 830/2017).
In sede di preventivo e consuntivo 2017 per la degenza è stato contabilizzato un valore di mobilità pari ai valori del consuntivo
2016 con una quota ulteriore a carico della Gestione sanitaria accentrata.

Complessivamente il finanziamento per degenza, specialistica e somministrazione farmaci da parte delle Ausl della regione è
pari a 50,648 milioni di euro a fronte del valore della produzione di 48,492 milioni di euro: il gap fra produzione e livello di
finanziamento si attesta a -2,156 milioni di euro. Rispetto all'anno precedente si registra un decremento della attività effettiva di
ricovero (-3,112 milioni di euro) un incremento dell'attività ambulatoriale (+512 mila euro). La somministrazione farmaci rileva
un significativo incremento (+2,103 milioni di euro).

La contabilizzazione dei valori di mobilità sanitaria nei confronti di pazienti provenienti da fuori regione è stata effettuata
seguendo le indicazioni regionali contabilizzando a preventivo e consuntivo per l'attività di degenza il valore pari al consuntivo
2016. Nel corso dell'anno 2017 si evidenzia un significativo decremento dei valori di mobilità extra regione pari a -3,497 milioni
di euro. L'attività di specialistica registra un lieve incremento rispetto al valore della produzione 2016 pari a 362 mila euro.
La somministrazione farmaci presenta un incremento rispetto al consuntivo 2016 pari a +1,644 milioni di euro in seguito alla
conversione al regime ambulatoriale del Day Hospital oncologico che ha comportato il completo addebito dei farmaci in
compensazione sanitaria e all'aumento dei farmaci in erogazione diretta e farmaci per emofilici.

Complessivamente il finanziamento per degenza, specialistica e somministrazione farmaci per mobilità extra regione ammonta
a 68,581 milioni di euro a fronte di un valore effettivo di attività pari a 65,446 milioni di euro con un differenziale rispetto alla
produzione effettiva di -3,135 milioni di euro.

Per quanto riguarda le altre voci del Valore della produzione si evidenzia l'incremento degli introiti da ticket per prestazioni sia
di specialistica ambulatoriale che di Pronto soccorso. L'incremento rispetto al preventivo è pari a 756 mila euro mentre rispetto
al consuntivo 2016 è pari a 743 mila euro e sono correlati ad una più puntuale attività di recupero crediti oltre che ad una
migliore valorizzazione delle prestazioni effettuate nel rispetto del principio di competenza.

L'incremento della voce Altri ricavi e proventi pari a 1,396 milioni di euro rispetto al consuntivo 2016 è dovuta sostanzialmente
alla posta di ricavo volta a sterilizzare i costi rappresentati a conto economico relativi all'utilizzo del Fondo Balduzzi (pari a 1,316
euro) e del Fondo per il sostegno della ricerca e il miglioramento continuo (pari a 26 mila euro) come da indicazioni regionali.

Principio di competenza

Il Collegio, sulla base di un controllo a campione delle fatture e dei documenti di spesa, ha effettuato la verifica della corretta
applicazione del principio di competenza con particolare attenzione a quei documenti pervenuti in Azienda in momenti
successivi al 31 dicembre, ma riferiti a costi del periodo in oggetto.

Attività amministrativo contabile

Il Collegio attesta che nel corso dell'anno sono state regolarmente eseguite le verifiche periodiche disposte dall'art. 2403 del
codice civile, durante le quali si è potuto verificare il controllo sulla corretta

tenuta della contabilità, del libro giornale, del libro inventari e dei registri previsti dalla normativa fiscale.
Nel corso delle verifiche si è proceduto ad accertare il rispetto degli accordi contrattuali con l'Istituto tesoriere, al controllo dei
valori di cassa 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.) e alla compilazione del Questionario della Corte dei Conti sul bilancio d'esercizio 2016.

Sulla base dei controlli svolti è

Verbali Collegio Sindacale Az. Osp. Univer. S.Orsola - Malpighi Bologna (BO) P.IVA 02553300373 Pagina n. 000069
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:	

Contenzioso legale

Contenzioso concernente al personale	
Contenzioso nei confronti delle strutture private accreditate	
Accreditate	
Altro contenzioso	

i cui riflessi sulla situazione patrimoniale e finanziaria e sul risultato economico

essere ragionevolmente stimati alla data odierna e in merito si rileva:

A fronte dei rischi conoscibili al momento della redazione della presente relazione l'Azienda ha valutato i Fondi rischi sulla base di una ricognizione complessiva degli stessi, che si ritengono adeguati secondo i principi precedentemente illustrati e sulla base delle comunicazioni pervenute da parte dei servizi competenti.

Il Collegio

- Informa di aver ricevuto eventuali denunce (*indicandole*) e di aver svolto in merito le opportune indagini, rilevando quanto segue:

Il Collegio non ha ricevuto alcuna denuncia nel corso dell'esercizio.

- 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

Non vi sono osservazioni.

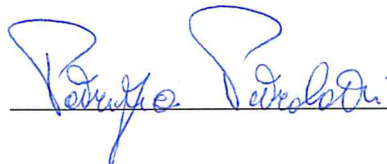


ELENCO FILE ALLEGATI AL DOCUMENTO

Nessun file allegato al documento.

FIRME DEI PRESENTI

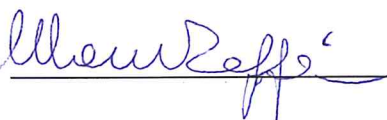
PATRIZIA PETROLATI



FABRIZIO DI VITTORIO



MAURO ZAPPALÀ



DIRETTORE GENERALE

Regione Emilia Romagna
Dott.ssa Marzia Cavazza
amministrazionessr@postacert.regione.
emilia-romagna.it

OGGETTO: Integrazione a deliberazione n. 101 del 27/4/2018 ad oggetto: "Adozione del bilancio d'esercizio 2017" ai sensi del D.Lgs 118/2011

Con la presente si invia, a integrazione della deliberazione n. 101 del 27/4/2018, la tabella relativa al modello LA CONSUNTIVO 2016.

Cordiali saluti

Responsabile procedimento:
Marco Gregoretti

Firmato digitalmente da:
Antonella Messori

Direzione Generale
Direttore generale: Dott.ssa Antonella Messori
Via Massarenti, 9 – 40138 Bologna
T. +39.051.214.1220 – F. +39.051.636.1202
segreteria.generale@aosp.bo.it

Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna
Via Albertoni, 15 - 40138 Bologna
T. +39.051.214.1111 - F. +39.051.636.1202
Cod. Fisc. 92038610371



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



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

ANNO 2016

ANNO 2016	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Pers. ruolo sanitario	Pers. ruolo profess.	Pers. ruolo tecnico	Pers. ruolo amminis.	Ammorta menti	Sopravve nienze/ins ussistenze	Altri costi	Totale
	sanitari	non sanitari	prestazion i sanitarie	serv. san. per erog. prestazion i	servizi non sanitari								
Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro													
Igiene e sanità pubblica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Igiene degli alimenti e della nutrizione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sanità pubblica veterinaria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Attività di prevenzione rivolta alla persona	46	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	46
Servizio medico legale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTALE ASS. SAN. COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO	46	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	46
Assistenza distrettuale													
Guardia medica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Medicina generale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Medicina generica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pediatria di libera scelta	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergenza sanitaria territoriale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza farmaceutica	46.484	1	-	1	7	87	1	35	4	1	1	7	46.629
assistenza farmceutica erogata tramite le farmacie convenzionate	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	46.484	1	-	1	7	87	1	35	4	1	1	7	46.629
Assistenza integrativa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza specialistica	30.350	1.384	6.620	8.355	21.457	51.380	348	6.898	4.224	6.198	904	4.065	142.183
Attività clinica	25.195	911	885	4.226	13.603	37.051	247	4.535	2.812	4.116	681	3.050	97.312
Attività di laboratorio	2.677	119	5.531	3.777	2.587	4.909	34	890	321	930	95	350	22.220
Attività di diagnostica strumentale e per immagini	2.478	354	204	352	5.267	9.420	67	1.473	1.091	1.152	128	665	22.651
Assistenza protesica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza territoriale, ambulatoriale e domiciliare	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza programmata a domicilio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza alle donne, famiglia, coppie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza psichiatrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza riabilitativa ai disabili	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza ai tossicodipendenti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza agli anziani	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza ai malati terminali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza a persone affette da HIV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza territoriale semiresidenziale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza psichiatrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza riabilitativa ai disabili	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza ai tossicodipendenti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza agli anziani	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza a persone affette da HIV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza ai malati terminali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza territoriale residenziale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza psichiatrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza riabilitativa ai disabili	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza ai tossicodipendenti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza agli anziani	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza a persone affette da HIV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza ai malati terminali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza idrotermale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	76.834	1.385	6.620	8.356	21.464	51.467	349	6.933	4.228	6.199	905	4.072	188.812
Assistenza ospedaliera													
Attività di pronto soccorso	592	155	111	304	1.726	7.491	51	1.191	362	518	86	498	13.085
Ass. ospedaliera per acuti	73.837	3.779	6.248	14.493	55.373	128.935	902	25.486	7.114	16.068	1.776	9.229	343.240
in Day Hospital e Day Surgery	17.841	384	761	1.057	7.047	12.214	84	2.080	719	2.188	199	846	45.420
in degenza ordinaria	55.996	3.395	5.487	13.436	48.326	116.721	818	23.406	6.395	13.880	1.577	8.383	297.820
Interventi ospedalieri a domicilio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ass. ospedaliera per lungodegenti	154	48	51	132	581	1.286	10	361	77	104	17	95	2.916
Ass. ospedaliera per riabilitazione	155	48	58	170	669	1.372	11	510	86	118	19	108	3.324
Emocomponenti e servizi trasfusionali	5.752	98	160	2.785	1.233	3.103	21	407	303	636	65	219	14.782
Trapianto organi e tessuti	202	43	125	2.790	582	1.928	14	325	195	228	30	137	6.599
TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	80.692	4.171	6.753	20.674	60.164	144.115	1.009	28.280	8.137	17.672	1.993	10.286	383.946
TOTALE	157.572	5.556	13.373	29.030	81.628	195.582	1.358	35.213	12.365	23.871	2.898	14.358	572.804

FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: AOPSO_BO
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0009812
DATA: 10/05/2018
OGGETTO: PARERE FAVOREVOLE SU BILANCIO D'ESERCIZIO 2017

CLASSIFICAZIONI:

- [05]
- [01-02]

DOCUMENTI:

File

PG0009812_2018_2018_05_10_13_47_58.pdf.pdf:

Hash

5787A458421F70C60769039C127D4CBDEA6863C7363015CA8B
F05C3298EDAE05



Policlinico di Sant'Orsola
Comitato di Indirizzo

Presidente – Dott. Fulvio Moirano

Al Direttore Generale
Dott.ssa Antonella Messori

E, p.c.

All'Assessore alle Politiche per la Salute
Regione Emilia-Romagna
sanita@postacert.regione.emilia-romagna.it

OGGETTO: Parere del Comitato di Indirizzo sul Bilancio d'esercizio 2017.

Si comunica che il Comitato di Indirizzo dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico S. Orsola-Malpighi, nella riunione del giorno 10 maggio 2018, ha espresso, all'unanimità, parere favorevole sul Bilancio d'esercizio 2017, adottato con deliberazione n. 101 del 27/04/2018.

Distinti saluti.

Il Presidente del Comitato di Indirizzo
Dott. Fulvio Moirano



Comitato di Indirizzo
Presidente – Dott. Fulvio Moirano
Via Massarenti, 9 – 40138 Bologna
T. +39.051.214.1220 – F. +39.051.636.1202
segreteria.generale@aosp.bo.it

Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna
Via Albertoni, 15 – 40138 Bologna
T. +39.051.214.1111 – F. +39.051.636.1202
Cod. Fisc. 92038610371



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



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

CTSS M Bo

**Conferenza territoriale sociale e sanitaria metropolitana
di Bologna**

Bologna, 10 maggio 2018
Prot. N. / 2018
Fasc. 15.1.9/2/2018

Al Direttore Generale Azienda Ospedaliera
Universitaria S. Orsola-Malpighi di Bologna

E p.c. All'Assessore alle Politiche per la salute
della Regione Emilia Romagna

Oggetto: Parere obbligatorio della CTSS metropolitana di Bologna L.R. 29/2004.

Gentile Direttore,

La presente per comunicarLe che nella seduta del 10 maggio 2018 la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria metropolitana di Bologna ai fini del controllo esercitato dalla Giunta regionale come previsto dal D.Lgs. 118/2011, ha espresso parere favorevole sul Bilancio di esercizio 2017 dell'Azienda Ospedaliera Universitaria S. Orsola-Malpighi di Bologna.

Con viva cordialità.

IL PRESIDENTE DELLA CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE E SANITARIA
METROPOLITANA DI BOLOGNA

Giuliano Barigazzi

Giuliano Barigazzi

