

FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: ASL_BO
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000130
DATA: 27/04/2018 18:20
OGGETTO: ADOZIONE DEL BILANCIO D'ESERCIZIO 2017

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Gibertoni Chiara in qualità di Direttore Generale
Con il parere favorevole di Novaco Francesca - Direttore Sanitario
Con il parere favorevole di Petrini Anna Maria - Direttore Amministrativo

Su proposta di Nevio Samore' - Servizio Unico Metropolitan Contabilita' e Finanza (SUMCF) che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

CLASSIFICAZIONI:

- [01-02-09]
- [10-07-02]
- [02-01-02]
- [01-01-02]
- [07-02-04]
- [05-06-02]
- [01-02-08]
- [20-09-02]
- [10-05-07]
- [04-06-01]
- [05-01-02]
- [04-06-03]

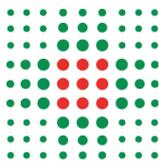
DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- Dipartimento Tecnico-Patrimoniale
- Dipartimento Servizi
- Dipartimento Emergenza
- UO Servizio Acquisti Metropolitan (SC)
- Dipartimento Medico
- Servizio Unico Metropolitan Amministrazione del Personale (SUMAP)
- UO Servizio Prevenzione e Protezione (SC)



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.



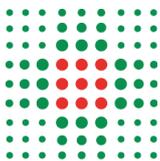
- UO Libera Professione (SC)
- UO Comunicazione e relazioni con il cittadino (SS)
- UO Affari Generali e Legali (SC)
- UO Funzioni HUB (SC)
- UO Governo Clinico e Sistema Qualita' (SC)
- UO Committenza e Specialistica Ambulatoriale (SC)
- UO Controllo di Gestione e Flussi Informativi (SC)
- UO Medicina Legale e Risk Management (SC)
- UO Sviluppo Organizzativo, Professionale e Formazione (SC)
- Dipartimento Salute Mentale - Dipendenze Patologiche
- Distretto di Committenza e Garanzia Pianura EST
- UO Anticorruzione, Trasparenza e Privacy (SC)
- UO Servizi Amministrativi Ospedalieri (SC)
- DAAT - Dipartimento Attivita' Amministrative Territoriali
- Distretto di Committenza e Garanzia della Citta' di Bologna
- UO Servizi Amministrativi Distrettuali (SC)
- UASS Bologna (SC)
- Dipartimento delle Cure Primarie
- Dipartimento Chirurgico
- Dipartimento Oncologico
- Dipartimento Sanita' Pubblica
- Dipartimento Materno Infantile
- DASS - Direzione Attivita' Socio-Sanitarie
- Distretto di Committenza e Garanzia di Casalecchio di Reno
- UO Presidio Ospedaliero Unico Aziendale (SC)
- Distretto di Committenza e Garanzia di Porretta Terme
- Dipartimento Farmaceutico
- Servizio Unico Metropolitan Economico (SUME)
- Distretto di Committenza e Garanzia di San Lazzaro di Savena
- Distretto di Committenza e Garanzia Pianura Ovest
- Servizio Unico Metropolitan Contabilita' e Finanza (SUMCF)
- Processo Assistenziale nella Salute Mentale (PO)
- UO Riabilitazione Eta' Evolutiva (PO)
- UO Gestione Mobilita' e Contratti di Fornitura (SS)
- UO Sistema Informativo Metropolitan (SC)
- UO Ingegneria Clinica (SC)
- Area DATeR dell'Integrazione e della Continuita' Assistenziale (SC)
- UO Patrimonio (SC)
- DATeR - Direzione Assistenziale Tecnica e Riabilitativa
- UO Igiene (SC)

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000130_2018_delibera_firmata.pdf	Petrini Anna Maria; Novaco Francesca; Gibertoni Chiara; Samore' Nevio	29E3CD6E5E54262D3540EBA51A6201D0 B21D0902FD42FD7221BF833D23788553



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.



File

DELI0000130_2018_Allegato1.pdf:

Firmato digitalmente da

Hash

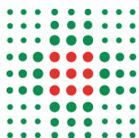
000D29A241494B1D4EA06628C16871C73
8C4AD6AF3D26AAEA5B6FF74BC673610

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40



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 D'ESERCIZIO 2017

IL DIRETTORE GENERALE

Su proposta del Direttore Servizio Unico Metropolitan Contabilità e Finanza che esprime contestuale parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto;

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:

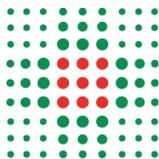
1. stato patrimoniale;
2. conto economico;
3. rendiconto finanziario;
4. nota integrativa (contenente anche i modelli CE ed SP per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente).

Rilevato altresì che il Bilancio d'esercizio della gestione Sanitaria 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 ed evidenzia la situazione contabile separata dei costi e ricavi del Fondo Regionale per la non Autosufficienza.

Richiamati i seguenti provvedimenti:

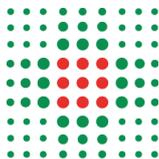
- Legge Regionale n° 50 del 20/12/1994 "Norme in materia di programmazione, contabilità, contratti e controllo delle Aziende Unità Sanitarie Locali e delle Aziende Ospedaliere";
- Legge Regionale n° 29 del 23/12/2004 " Norme generali sull'organizzazione ed il funzionamento del Servizio Sanitario Regionale";
- Delibera Giunta Regionale n. 830 del 12 giugno 2017: "Linee di Programmazione e di Finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale 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 l.449/97- 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.1184 del 2 agosto 2017: “Approvazione indirizzi per l'attuazione di interventi di riduzione del danno in strada o in strutture a bassa soglia d'accesso per persone con problemi di abuso/dipendenza e requisiti organizzativi delle unità di strada”;
- Delibera Giunta Regionale n. 1256 del 28 agosto 2017: “Riparto, assegnazione e concessione di finanziamenti alle Aziende sanitarie per interventi di strada nell'area dipendenze per l'attuazione degli obiettivi di cui alla DGR 2307/2016”;
- 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. 1607 del 23 ottobre 2017: “Assegnazione e concessione di finanziamenti alle Aziende Usl per l'applicazione da parte degli enti della Regione Emilia Romagna del piano regionale per la sorveglianza delle arbovirosi - anno 2017”;
- Delibera Giunta Regionale n. 1905 del 29 novembre 2017: “Assegnazione ad Aziende sanitarie della quota di FSN 2016 riconosciuta alla Regione Emilia-Romagna per la realizzazione della struttura di superamento OPG ex art. 3ter, comma 7 D.L. 211/2011 convertito con modificazioni nella legge 9/2012;
- Delibera Giunta Regionale n.1954 del 4 dicembre 2017: “Interventi di ricapitalizzazione a favore delle Aziende sanitarie regionali”;
- Delibera Giunta Regionale n. 2012 del 13 dicembre 2017: “Riparto alle Aziende Usl regionali del finanziamento della sanità penitenziaria – Anno 2017”;
- Delibera Giunta Regionale n. 2015 del 13 dicembre 2017: “FSR 2017: riparto a favore delle aziende sanitarie per il finanziamento della funzione emergenza 118”;
- 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 e altri Trasferimenti di Cassa”;
- Delibera Giunta Regionale n. 2105 del 20 dicembre 2017: “Assegnazione e concessione alle Aziende sanitarie per il finanziamento degli oneri degli istituti penitenziari derivanti dal trasferimento delle convenzioni del personale del presidio per le tossicodipendenze anno 2017;
- Delibera Giunta Regionale n. 2120 del 20 dicembre 2017: “Rete regionale degli IRCCS anno 2017”;
- 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”;





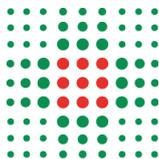
- Delibera Giunta Regionale n. 2207 del 29 dicembre 2017: “Assegnazione fondi alle Usi per indennizzi ex legge 210/1992 - Saldo 2017 e conguaglio arretrati rivalutazione IIS”;
- Delibera Giunta Regionale n. 733 del 31 maggio 2017: “Programma per l'utilizzo del fondo per l'assistenza alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare I.112/2016 e decreto interministeriale 23 dicembre 2016”;
- Delibera Giunta Regionale n. 1908 del 29 novembre 2017: “Fondo regionale per la non autosufficienza – programma anno 2017”;
- 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”;
- Determina Dirigenziale n. 19877 del 7 dicembre 2017 Servizio amministrazione del servizio sanitario regionale, sociale e socio-sanitario: “Fondo regionale per la non autosufficienza - Anno 2017: Assegnazione, impegno e liquidazione di fondi regionali alle Aziende Usi in attuazione della DGR 1908/2017”;
- 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”;
- Determina Dirigenziale n. 14230 del 12 settembre 2017 Servizio prevenzione collettiva e sanità pubblica: “Quantificazione onere finanziario e liquidazione dei gettoni di presenza relativi alla sessione autunnale 2016 e sessione primaverile 2017 ai componenti della commissione regionale di esame per il conseguimento della patente di abilitazione all'uso dei gas tossici”;
- Determina Dirigenziale n. 15467 del 3 ottobre 2017 Servizio prevenzione collettiva e sanità pubblica: “Quantificazione onere finanziario e liquidazione alle Aziende Usi regionali di somme spettanti per prestazioni sanitarie erogate a cittadini italiani che hanno operato nei territori della Bosnia-Erzegovina e del Kosovo di cui al decreto del 22/10/2002 del Ministero della Salute, d'intesa con i Ministeri della Difesa e dell'Interno.

Vista la comunicazione del Ministero della Salute (10128) – workflow della ricerca 2.0 - ID 2017010511 del 28 novembre 2017 “RRC-2017-2364952”, Assegnazione finanziamento RC 2017: finanziamento Ricerca Corrente anno 2017” che comunica la ripartizione dei fondi destinati alla ricerca corrente per l'anno 2017 quantificati in 1.652.364,59 euro.

Viste le comunicazioni della Regione Emilia Romagna:

- Nota PG n. 224093 del 29 marzo 2018 Servizio amministrazione del servizio sanitario regionale, sociale e socio-sanitario: “Bilanci d'esercizio 2017 delle Aziende sanitarie e dell'Istituto Ortopedico Rizzoli - Indicazioni per la chiusura dei bilanci di Esercizio Finanziamento SSR anno 2017 e prospetti riepilogativi delle assegnazioni di competenza e dei trasferimenti di cassa.”
- 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. 210 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;

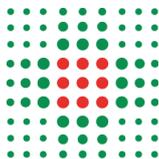
Rilevato quanto previsto dal D.L. 24 aprile 2014 n.66, art.41 relativamente all'obbligo per le pubbliche amministrazioni di cui all'art.1, comma 2, del D.lgs.165/2001, di allegare alle relazioni ai bilanci consuntivi l'attestazione dei tempi di pagamento;

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;
9. Bilancio Centro Regionale Sangue (CRS) – anno 2017;
10. Bilancio Funzione emergenza 118 – anno 2017;

Viste le risultanze dell'esercizio 2017 della Gestione Sanitaria e Socio-Sanitaria che nel rispetto degli obiettivi di programmazione rappresenta un utile di bilancio pari a 25.586 euro.

Viste le risultanze dell'esercizio 2017 della contabilità separata del Fondo Regionale per la Non Autosufficienza anno 2017 riportante un risultato di esercizio di pareggio di bilancio.

Dato atto che è stata evidenziata la gestione dei Servizi Sociali con separato bilancio riportante un risultato di esercizio di pareggio di bilancio.

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

Conto economico

Valori in euro

Valore della produzione	1.841.686.243
Costi della produzione	1.816.264.864
Oneri e proventi finanziari	389.629
Rettifiche di valore di attività finanziarie	-
Proventi e oneri straordinari	5.208.170
Imposte sul reddito dell'esercizio	30.214.333
Utile/Perdita d'esercizio (+/-)	25.586

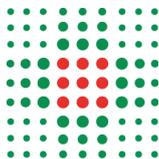
Stato Patrimoniale

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

Valori in di euro

Fondo di dotazione	1.166.081
Finanziamenti per investimenti	270.719.414
Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	6.580.620





Altre riserve	3.573.054
Contributi per ripiano perdite	-
Utili/Perdite portate a nuovo (+/-)	-2.916.277
Utile d'esercizio	25.586

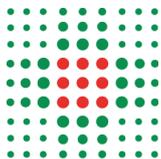
Dato atto che il presente documento é stato sottoposto all'attenzione del Direttore Sanitario e che lo stesso si é espresso favorevolmente all'adozione.

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 della Gestione Sanitaria e Socio-Sanitaria è pari a 25.586 euro;
3. di adottare, per i motivi espressi in premessa, il Bilancio d'esercizio per la Gestione Sociale relativo all'anno 2017 che evidenzia un risultato di esercizio di pareggio di bilancio;
4. di inviare copia del presente atto al Collegio Sindacale per il parere previsto all'art. 31 del Decreto legislativo 118/2011;
5. di inviare copia del presente atto al Consiglio di Indirizzo e Verifica come previsto nell'atto di intesa della Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano del 1 luglio 2004 recante: "Organizzazione, gestione e funzionamento degli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico non trasformati in Fondazioni";
6. 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;
7. 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;
8. di inviare copia del presente atto a Cassa di Risparmio di Bologna Spa quale cassiere dell'Azienda;
9. di individuare quale responsabile del procedimento il Dott. Stefano Masini, Dirigente del Servizio Unico Metropolitan Contabilità e Finanza;
10. di trasmettere copia del presente atto ai Dipartimenti Ospedalieri e Territoriali, ai Distretti, alle UU.OO. del Dipartimento amministrativo e del Dipartimento Tecnico-Patrimoniale, allo Staff.





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

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40

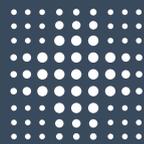




2017

BILANCIO DI ESERCIZIO

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al P.G./2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40



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

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al P.G/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40

BILANCIO DI ESERCIZIO



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

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40



DELIBERA
SCHEMI DI BILANCIO E PROSPETTI CONTABILI
RENDICONTO FINANZIARIO
SCHEMA DI NOTA INTEGRATIVA
RELAZIONE SULLA GESTIONE

ALLEGATI
SCHEMI DI BILANCIO E PROSPETTI CONTABILI
GESTIONE SOCIALE
SCHEMA DI NOTA INTEGRATIVA
GESTIONE SOCIALE
CONTO ECONOMICO
DELLE ATTIVITA' COMMERCIALI
ANDAMENTO DELLA GESTIONE E
RISULTATI DELLE SOCIETA' PARTECIPATE
GESTIONE DI CASSA: PROSPETTI SIOPE
(ART.2, C.1 DEL DM 25/1/2010) E VERBALE DI VERIFICA
ATTESTAZIONE
TEMPI DI PAGAMENTO
FUNZIONI SOVRAZIENDALI EMERGENZA E
CENTRO REGIONALE SANGUE CRS
BILANCIO SEZIONALE DELLA RICERCA:
IRCCS DELLE NEUROSCIENZE
RENDICONTAZIONE AVEC 2017
ACCORDI DI FORNITURA
PARERE E RELAZIONE
DEL COLLEGIO SINDACALE



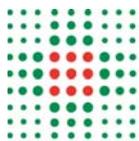
REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40



DELIBERA

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al P/G/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40





FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: ASL_BO
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000130
DATA: 27/04/2018 18:20
OGGETTO: ADOZIONE DEL BILANCIO D'ESERCIZIO 2017

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Gibertoni Chiara in qualità di Direttore Generale
Con il parere favorevole di Novaco Francesca - Direttore Sanitario
Con il parere favorevole di Petrini Anna Maria - Direttore Amministrativo

Su proposta di Nevio Samore' - Servizio Unico Metropolitano Contabilità e Finanza (SUMCF) che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

CLASSIFICAZIONI:

- [04-06-03]

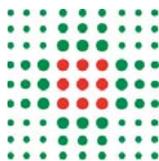
DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- Dipartimento Tecnico-Patrimoniale
- Dipartimento Servizi
- Dipartimento Emergenza
- UO Servizio Acquisti Metropolitano (SC)
- Dipartimento Medico
- Servizio Unico Metropolitano Economato (SUME)
- Servizio Unico Metropolitano Amministrazione del Personale (SUMAP)
- UO Igiene (SC)
- UO Servizio Prevenzione e Protezione (SC)
- UO Libera Professione (SC)
- UO Comunicazione e relazioni con il cittadino (SS)
- UO Affari Generali e Legali (SC)
- UO Funzioni HUB (SC)
- UO Governo Clinico e Sistema Qualità (SC)
- UO Committenza e Specialistica Ambulatoriale (SC)
- UO Controllo di Gestione e Flussi Informativi (SC)
- UO Medicina Legale e Risk Management (SC)
- UO Sviluppo Organizzativo, Professionale e Formazione (SC)



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.



- DATeR - Direzione Assistenziale Tecnica e Riabilitativa
- Dipartimento Salute Mentale - Dipendenze Patologiche
- Distretto di Committenza e Garanzia Pianura EST
- UO Anticorruzione, Trasparenza e Privacy (SC)
- UO Servizi Amministrativi Ospedalieri (SC)
- DAAT - Dipartimento Attivita' Amministrative Territoriali
- Distretto di Committenza e Garanzia della Citta' di Bologna
- UO Servizi Amministrativi Distrettuali (SC)
- UASS Bologna (SC)
- Dipartimento delle Cure Primarie
- Dipartimento Chirurgico
- Dipartimento Oncologico
- Dipartimento Sanita' Pubblica
- Dipartimento Materno Infantile
- DASS - Direzione Attivita' Socio-Sanitarie
- Distretto di Committenza e Garanzia di San Lazzaro di Savena
- Distretto di Committenza e Garanzia di Casalecchio di Reno
- Distretto di Committenza e Garanzia Pianura OVEST
- UO Presidio Ospedaliero Unico Aziendale (SC)
- Distretto di Committenza e Garanzia di Porretta Terme
- Dipartimento Farmaceutico
- Servizio Unico Metropolitan Contabilita' e Finanza (SUMCF)
- UO Patrimonio (SC)
- Processo Assistenziale nella Salute Mentale (PO)
- Area DATeR dell'Integrazione e della Continuita' Assistenziale (SC)
- UO Riabilitazione Eta' Evolutiva (PO)
- UO Gestione Mobilita' e Contratti di Fornitura (SS)
- UO Sistema Informativo Metropolitan (SC)
- UO Ingegneria Clinica (SC)

DOCUMENTI:

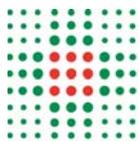
File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000130_2018_delibera_firmata.pdf	Petrini Anna Maria; Novaco Francesca; Gibertoni Chiara; Samore' Nevio	29E3CD6E5E54262D3540EBA51A6201D0 B21D0902FD42FD7221BF833D23788553
DELI0000130_2018_Allegato1.pdf:		000D29A241494B1D4EA06628C16871C73 8C4AD6AF3D26AAEA5B6FF74BC673610

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO EMR)
allegato al P/G/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40



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 D'ESERCIZIO 2017

IL DIRETTORE GENERALE

Su proposta del Direttore Servizio Unico Metropolitan Contabilità e Finanza che esprime contestuale parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto;

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:

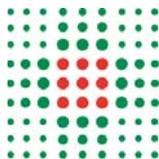
1. stato patrimoniale;
2. conto economico;
3. rendiconto finanziario;
4. nota integrativa (contenente anche i modelli CE ed SP per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente).

Rilevato altresì che il Bilancio d'esercizio della gestione Sanitaria 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 ed evidenzia la situazione contabile separata dei costi e ricavi del Fondo Regionale per la non Autosufficienza.

Richiamati i seguenti provvedimenti:

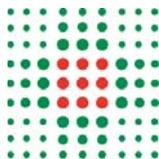
- Legge Regionale n° 50 del 20/12/1994 "Norme in materia di programmazione, contabilità, contratti e controllo delle Aziende Unità Sanitarie Locali e delle Aziende Ospedaliere";
- Legge Regionale n° 29 del 23/12/2004 " Norme generali sull'organizzazione ed il funzionamento del Servizio Sanitario Regionale";
- Delibera Giunta Regionale n. 830 del 12 giugno 2017: "Linee di Programmazione e di Finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale 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 l.449/97- 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.1184 del 2 agosto 2017: “Approvazione indirizzi per l'attuazione di interventi di riduzione del danno in strada o in strutture a bassa soglia d'accesso per persone con problemi di abuso/dipendenza e requisiti organizzativi delle unità di strada”;
- Delibera Giunta Regionale n. 1256 del 28 agosto 2017: “Riparto, assegnazione e concessione di finanziamenti alle Aziende sanitarie per interventi di strada nell'area dipendenze per l'attuazione degli obiettivi di cui alla DGR 2307/2016”;
- 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. 1607 del 23 ottobre 2017: “Assegnazione e concessione di finanziamenti alle Aziende Usl per l'applicazione da parte degli enti della Regione Emilia Romagna del piano regionale per la sorveglianza delle arbovirosi - anno 2017”;
- Delibera Giunta Regionale n. 1905 del 29 novembre 2017: “Assegnazione ad Aziende sanitarie della quota di FSN 2016 riconosciuta alla Regione Emilia-Romagna per la realizzazione della struttura di superamento OPG ex art. 3ter, comma 7 D.L. 211/2011 convertito con modificazioni nella legge 9/2012;
- Delibera Giunta Regionale n.1954 del 4 dicembre 2017: “Interventi di ricapitalizzazione a favore delle Aziende sanitarie regionali”;
- Delibera Giunta Regionale n. 2012 del 13 dicembre 2017: “Riparto alle Aziende Usl regionali del finanziamento della sanità penitenziaria – Anno 2017”;
- Delibera Giunta Regionale n. 2015 del 13 dicembre 2017: “FSR 2017: riparto a favore delle aziende sanitarie per il finanziamento della funzione emergenza 118”;
- 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 e altri Trasferimenti di Cassa”;
- Delibera Giunta Regionale n. 2105 del 20 dicembre 2017: “Assegnazione e concessione alle Aziende sanitarie per il finanziamento degli oneri degli istituti penitenziari derivanti dal trasferimento delle convenzioni del personale del presidio per le tossicodipendenze anno 2017;
- Delibera Giunta Regionale n. 2120 del 20 dicembre 2017: “Rete regionale degli IRCCS anno 2017”;
- 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”;





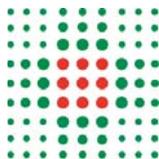
- Delibera Giunta Regionale n. 2207 del 29 dicembre 2017: “Assegnazione fondi alle Usl per indennizzi ex legge 210/1992 - Saldo 2017 e conguaglio arretrati rivalutazione IIS”;
- Delibera Giunta Regionale n. 733 del 31 maggio 2017: “Programma per l'utilizzo del fondo per l'assistenza alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare I.112/2016 e decreto interministeriale 23 dicembre 2016”;
- Delibera Giunta Regionale n. 1908 del 29 novembre 2017: “Fondo regionale per la non autosufficienza – programma anno 2017”;
- 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”;
- Determina Dirigenziale n. 19877 del 7 dicembre 2017 Servizio amministrazione del servizio sanitario regionale, sociale e socio-sanitario: “Fondo regionale per la non autosufficienza - Anno 2017: Assegnazione, impegno e liquidazione di fondi regionali alle Aziende Usl in attuazione della DGR 1908/2017”;
- 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”;
- Determina Dirigenziale n. 14230 del 12 settembre 2017 Servizio prevenzione collettiva e sanità pubblica: “Quantificazione onere finanziario e liquidazione dei gettoni di presenza relativi alla sessione autunnale 2016 e sessione primaverile 2017 ai componenti della commissione regionale di esame per il conseguimento della patente di abilitazione all'uso dei gas tossici”;
- Determina Dirigenziale n. 15467 del 3 ottobre 2017 Servizio prevenzione collettiva e sanità pubblica: “Quantificazione onere finanziario e liquidazione alle Aziende Usl regionali di somme spettanti per prestazioni sanitarie erogate a cittadini italiani che hanno operato nei territori della Bosnia-Erzegovina e del Kosovo di cui al decreto del 22/10/2002 del Ministero della Salute, d'intesa con i Ministeri della Difesa e dell'Interno.

Vista la comunicazione del Ministero della Salute (10128) – workflow della ricerca 2.0 - ID 2017010511 del 28 novembre 2017 “RRC-2017-2364952”, Assegnazione finanziamento RC 2017: finanziamento Ricerca Corrente anno 2017” che comunica la ripartizione dei fondi destinati alla ricerca corrente per l'anno 2017 quantificati in 1.652.364,59 euro.

Viste le comunicazioni della Regione Emilia Romagna:

- Nota PG n. 224093 del 29 marzo 2018 Servizio amministrazione del servizio sanitario regionale, sociale e socio-sanitario: “Bilanci d’esercizio 2017 delle Aziende sanitarie e dell'Istituto Ortopedico Rizzoli - Indicazioni per la chiusura dei bilanci di Esercizio Finanziamento SSR anno 2017 e prospetti riepilogativi delle assegnazioni di competenza e dei trasferimenti di cassa.”
- 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. 210 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;

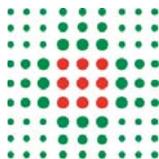
Rilevato quanto previsto dal D.L. 24 aprile 2014 n.66, art.41 relativamente all'obbligo per le pubbliche amministrazioni di cui all'art.1, comma 2, del D.lgs.165/2001, di allegare alle relazioni ai bilanci consuntivi l'attestazione dei tempi di pagamento;

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;
9. Bilancio Centro Regionale Sangue (CRS) – anno 2017;
10. Bilancio Funzione emergenza 118 – anno 2017;

Viste le risultanze dell'esercizio 2017 della Gestione Sanitaria e Socio-Sanitaria che nel rispetto degli obiettivi di programmazione rappresenta un utile di bilancio pari a 25.586 euro.

Viste le risultanze dell'esercizio 2017 della contabilità separata del Fondo Regionale per la Non Autosufficienza anno 2017 riportante un risultato di esercizio di pareggio di bilancio.

Dato atto che è stata evidenziata la gestione dei Servizi Sociali con separato bilancio riportante un risultato di esercizio di pareggio di bilancio.

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

Conto economico

Valori in euro

Valore della produzione	1.841.686.243
Costi della produzione	1.816.264.864
Oneri e proventi finanziari	389.629
Rettifiche di valore di attività finanziarie	-
Proventi e oneri straordinari	5.208.170
Imposte sul reddito dell'esercizio	30.214.333
Utile/Perdita d'esercizio (+/-)	25.586

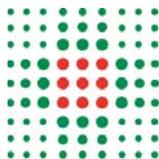
Stato Patrimoniale

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

Valori in di euro

Fondo di dotazione	1.166.081
Finanziamenti per investimenti	270.719.414
Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	6.580.620





Altre riserve	3.573.054
Contributi per ripiano perdite	-
Utili/Perdite portate a nuovo (+/-)	-2.916.277
Utile d'esercizio	25.586

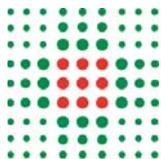
Dato atto che il presente documento è stato sottoposto all'attenzione del Direttore Sanitario e che lo stesso si è espresso favorevolmente all'adozione.

Delibera

per le motivazioni espresse 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 della Gestione Sanitaria e Socio-Sanitaria è pari a 25.586 euro;
3. di adottare, per i motivi espressi in premessa, il Bilancio d'esercizio per la Gestione Sociale relativo all'anno 2017 che evidenzia un risultato di esercizio di pareggio di bilancio;
4. di inviare copia del presente atto al Collegio Sindacale per il parere previsto all'art. 31 del Decreto legislativo 118/2011;
5. di inviare copia del presente atto al Consiglio di Indirizzo e Verifica come previsto nell'atto di intesa della Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano del 1 luglio 2004 recante: "Organizzazione, gestione e funzionamento degli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico non trasformati in Fondazioni";
6. 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;
7. 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;
8. di inviare copia del presente atto a Cassa di Risparmio di Bologna Spa quale cassiere dell'Azienda;
9. di individuare quale responsabile del procedimento il Dott. Stefano Masini, Dirigente del Servizio Unico Metropolitan Contabilità e Finanza;
10. di trasmettere copia del presente atto ai Dipartimenti Ospedalieri e Territoriali, ai Distretti, alle UU.OO. del Dipartimento amministrativo e del Dipartimento Tecnico-Patrimoniale, allo Staff.





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

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40



SCHEMI DI BILANCIO E PROSPETTI CONTABILI

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al P.G/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40



**STATO PATRIMONIALE
ATTIVO**

Importi: Euro

SCHEMA DI BILANCIO
Decreto Interministeriale 20 marzo 2013

Anno 2017 Anno 2016 VARIAZIONE 2017/2016
Importo %

A) IMMOBILIZZAZIONI	Anno 2017	Anno 2016	VARIAZIONE 2017/2016	
			Importo	%
A.I) Immobilizzazioni immateriali	12.575.019	16.112.567	-3.537.548	-21,96%
A.I.1) Costi d'impianto e di ampliamento	0	22.985	-22.985	-100,00%
A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo	0	9.761	-9.761	-100,00%
A.I.3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno	6.691.010	9.561.016	-2.870.006	-30,02%
A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	302.304	212.059	90.245	42,56%
A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali	5.581.706	6.306.746	-725.041	-11,50%
A.II) Immobilizzazioni materiali	594.431.104	610.774.358	-16.343.254	-2,68%
A.II.1) Terreni	4.196.996	4.014.194	182.802	4,55%
A.II.1.a) Terreni disponibili	3.765.460	3.765.460	-	0,00%
A.II.1.b) Terreni indisponibili	431.536	248.734	182.802	73,49%
A.II.2) Fabbricati	507.509.709	523.430.977	-15.921.269	-3,04%
A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	5.057.948	5.277.156	-219.208	-4,15%
A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	502.451.761	518.153.821	-15.702.060	-3,03%
A.II.3) Impianti e macchinari	9.829.830	10.369.812	-539.982	-5,21%
A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	13.052.273	15.639.372	-2.587.099	-16,54%
A.II.5) Mobili e arredi	2.023.530	2.507.653	-484.123	-19,31%
A.II.6) Automezzi	970.709	1.086.278	-115.569	-10,64%
A.II.7) Oggetti d'arte	44.932.590	43.951.150	981.440	2,23%
A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali	2.509.688	2.474.302	35.385	1,43%
A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	9.405.778	7.300.618	2.105.160	28,84%
A.III) Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)	3.420.122	3.420.122	-	0,00%
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	3.420.122	3.420.122	-	0,00%
A.III.2.a) Partecipazioni	3.420.122	3.420.122	-	0,00%
A.III.2.b) Altri titoli	0	0	-	-
Totale A)	610.426.245	630.307.047	-19.880.802	-3,15%
B) ATTIVO CIRCOLANTE				
B.I) Rimanenze	28.432.757	24.515.988	3.916.769	15,98%
B.I.1) Rimanenze beni sanitari	28.099.083	24.192.678	3.906.405	16,15%
B.I.2) Rimanenze beni non sanitari	333.674	323.311	10.363	3,21%
B.I.3) Acconti per acquisti beni sanitari	0	-	-	-
B.I.4) Acconti per acquisti beni non sanitari	0	-	-	-
B.II) Crediti (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)	142.999.756	206.390.211	-63.390.455	-30,71%
B.II.1) Crediti v/Stato	8.388.833	6.596.901	1.791.932	27,16%
B.II.1.a) Crediti v/Stato - parte corrente	6.723.517	4.085.406	2.638.111	64,57%
B.II.1.a.1) Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti	6.723.517	4.085.406	2.638.111	64,57%
B.II.1.a.2) Crediti v/Stato - altro	0	-	-	-
B.II.1.b) Crediti v/Stato - investimenti	0	-	-	-
B.II.1.c) Crediti v/Stato - per ricerca	1.661.279	2.092.418	-431.139	-20,60%
B.II.1.c.1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente	431.579	862.718	-431.139	-49,97%
B.II.1.c.2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata	1.229.700	1.229.700	-	0,00%
B.II.1.c.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	-	-	-
B.II.1.c.4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca	0	-	-	-
B.II.1.d) Crediti v/prefetture	4.037	419.077	-415.040	-99,04%
B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	68.540.244	131.439.289	-62.899.044	-47,85%
B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parte corrente	59.043.623	99.081.084	-40.037.461	-40,41%
B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	58.257.987	98.035.848	-39.777.860	-40,57%
B.II.2.a.1.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente	48.921.350	69.261.361	-20.340.011	-29,37%
B.II.2.a.1.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	1.413.734	1.882.881	-469.148	-24,92%
B.II.2.a.1.c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	433.035	433.035	-	0,00%
B.II.2.a.1.d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	7.489.869	26.458.570	-18.968.701	-71,69%
B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	785.635	1.045.236	-259.600	-24,84%
B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto	9.496.622	32.358.205	-22.861.583	-70,65%
B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti	9.496.622	19.659.572	-10.162.950	-51,69%
B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione	0	12.698.633	-12.698.633	-100,00%
B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	0	-	-	-
B.II.2.b.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	-	-	-
B.II.3) Crediti v/Comuni	14.397.492	17.476.485	-3.078.993	-17,62%
B.II.4) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	29.133.218	25.258.801	3.874.418	15,34%
B.II.4.a) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione	27.749.808	23.873.246	3.876.562	16,24%
B.II.4.b) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	1.383.411	1.385.555	-2.144	-0,15%
B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	10.130	29.788	-19.658	-65,99%
B.II.6) Crediti v/Erario	143.227	651.150	-507.923	-78,00%
B.II.7) Crediti v/altri	22.386.612	24.937.798	-2.551.186	-10,23%
B.III) Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni	0	0	0	0,00%
B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni	0	-	-	-
B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	0	-	-	-
B.IV) Disponibilità liquide	93.786.449	54.518.995	39.267.454	72,03%
B.IV.1) Cassa	104.745	19.309	85.436	442,48%
B.IV.2) Istituto Tesoriere	93.651.820	54.446.654	39.205.165	72,01%
3) Tesoreria Unica	0	-	-	-
4) Conto corrente postale	29.884	53.032	-23.147	-43,65%
le B)	265.218.962	285.425.194	-20.206.232	-7,08%
ATEI E RISCOINTI ATTIVI				
Ratei attivi	177.149	96.917	80.232	82,78%
Risconti attivi	8.583	15.622	-7.038	-45,05%
le C)	185.733	112.539	73.194	65,04%
TOTALE ATTIVO (A+B+C)	875.830.939	915.844.780	-40.013.840	-4,37%
CONTI D'ORDINE				
Canoni di leasing ancora da pagare	11.682.590	13.265.433	-1.582.843	-11,93%
Depositi cauzionali	0	-	-	-
Beni in comodato	17.687.564	9.501.390	8.186.175	86,16%
Altri conti d'ordine	4.339.789	4.351.904	-12.115	-0,28%
le D)	33.709.943	27.118.727	6.591.216	24,31%

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO EMR)
allegato al P.C. 2018/0322786 del 07/05/2018 10-17-40

**STATO PATRIMONIALE
PASSIVO E PATRIMONIO NETTO**

Importi: Euro

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20 marzo 2013</i>	Anno 2017	Anno 2016	VARIAZIONE 2017/2016			
			Importo	%		
A) PATRIMONIO NETTO						
A.I) Fondo di dotazione	1.166.081	-6.730.229	7.896.310	-117,33%		
A.II) Finanziamenti per investimenti	270.719.414	281.042.638	-10.323.224	-3,67%		
A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	88.451.397	94.624.511	-6.173.113	-6,52%		
A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti	18.486.670	19.501.590	-1.014.920	-5,20%		
A.II.2.a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88	16.330.061	17.101.215	-771.154	-4,51%		
A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per ricerca	1.132.157	1.353.792	-221.634	-16,37%		
A.II.2.c) Finanziamenti da Stato - altro	1.024.451	1.046.583	-22.132	-2,11%		
A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti	134.566.594	137.813.146	-3.246.552	-2,36%		
A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investment	20.883.645	21.331.897	-448.252	-2,10%		
A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizi	8.331.108	7.771.494	559.614	7,20%		
A.III) Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	6.580.620	6.962.483	-381.863	-5,48%		
A.IV) Altre riserve	3.573.054	3.564.149	8.905	0,25%		
A.V) Contributi per ripiano perdite	-	-	-	-		
A.VI) Utili (perdite) portati a nuovo	2.916.277	-3.039.390	123.113	-4,05%		
A.VII) Utile (perdita) dell'esercizio	25.598	25.130	468	1,86%		
Totale A)	279.148.490	281.824.780	-2.676.290	-0,95%		
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI						
B.1) Fondi per imposte, anche differite						
B.2) Fondi per rischi	52.812.301	48.734.165	4.078.136	8,37%		
B.3) Fondi da distribuire						
B.4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati	20.517.452	16.119.377	4.398.075	27,28%		
B.5) Altri fondi oneri	68.329.915	42.044.219	26.285.696	62,52%		
Totale B)	141.659.668	106.897.761	34.761.907	32,52%		
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO						
C.1) Premi operosità	14.134.801	8.868.906	5.265.895	59,37%		
C.2) TFR personale dipendente						
Totale C)	14.134.801	8.868.906	5.265.895	59,37%		
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	9.662.404	74.167.614	83.830.018	93.296.651	-9.466.633	-10,15%
D.2) Debiti v/Stato	6.722.475	-	6.722.475	4.084.364	2.638.111	64,59%
D.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma	8.393.123	-	8.393.123	4.269.245	4.123.878	96,60%
D.4) Debiti v/Comuni	3.606.451	-	3.606.451	9.961.485	-6.355.033	-63,80%
D.5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	30.549.405	-	30.549.405	58.978.814	-28.429.410	-48,20%
D.5.a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità	12.987.368	-	12.987.368	2.958.053	10.029.315	339,05%
D.5.b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	-	-	-	-	-
D.5.c) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-	-	-	-	-
D.5.d) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni	17.132.426	-	17.132.426	55.564.825	-38.432.400	-69,17%
D.5.e) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto	-	-	-	-	-	-
D.5.f) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	429.611	-	429.611	455.936	-26.325	-5,77%
D.6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	1.132.007	-	1.132.007	3.320.521	-2.188.514	-65,91%
D.7) Debiti v/fornitori	205.655.198	-	205.655.198	235.208.153	-29.552.955	-12,56%
D.8) Debiti v/Istituto Tesoriere	-	-	-	-	-	-
D.9) Debiti tributari	19.127.169	-	19.127.169	16.573.761	2.553.408	15,41%
D.10) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	23.813.923	-	23.813.923	23.559.762	254.161	1,08%
D.11) Debiti v/altri	57.329.826	-	57.329.826	66.561.284	-9.231.458	-13,87%
Totale D)	365.991.981	74.167.614	440.159.594	515.814.040	-75.654.445	-14,67%
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI						
E.1) Ratei passivi						
E.2) Risconti passivi			728.386	2.439.293	-1.710.906	-70,14%
Totale E)			728.386	2.439.293	-1.710.906	-70,14%
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)	875.830.939	915.844.780	-40.013.840	-4,37%		
F) CONTI D'ORDINE						
F.1) Canoni di leasing ancora da pagare	11.682.590	13.265.433	-1.582.843	-11,93%		
F.2) Depositi cauzionali						
F.3) Beni in comodato	17.687.564	9.501.390	8.186.175	86,16%		
F.4) Altri conti d'ordine	4.339.789	4.351.904	-12.115	-0,28%		
Totale F)	33.709.943	27.118.727	6.591.216	24,31%		

CONTO ECONOMICO

Importi: Euro

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Anno 2017	Anno 2016	VARIAZIONE 2017/2016	
			Importo	%
A.1) Contributi in c/esercizio	1.590.193.493	1.572.372.995	17.820.498	1,13%
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	1.543.618.413	1.530.755.789	12.862.624	0,84%
A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	43.294.705	38.955.471	4.339.233	11,14%
A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	29.668.332	27.250.882	2.417.450	8,87%
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)	5.130	65.250	-60.120	-92,14%
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici	13.621.243	11.639.339	1.981.904	17,03%
A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	3.280.375	2.661.735	618.640	23,24%
A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	1.652.365	1.897.114	-244.749	-12,90%
A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-
A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici	1.628.011	764.621	863.389	112,92%
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	-5.301.578	-6.853.119	1.551.541	-22,64%
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	10.731.215	10.829.511	-98.296	-0,91%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	181.501.878	173.058.737	8.443.141	4,88%
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	152.173.673	146.664.244	5.509.429	3,76%
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	15.630.782	15.541.302	89.480	0,58%
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	13.697.424	10.853.191	2.844.233	26,21%
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	15.878.062	19.138.307	-3.260.245	-17,04%
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	24.416.080	23.598.961	817.119	3,46%
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	19.845.218	20.141.190	-295.972	-1,47%
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-
A.9) Altri ricavi e proventi	4.421.886	3.840.953	580.933	15,12%
Totale A)	1.841.686.255	1.816.127.536	25.558.720	1,41%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
B.1) Acquisti di beni	165.501.048	158.533.389	6.967.660	4,40%
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	161.919.701	154.941.904	6.977.797	4,50%
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	3.581.348	3.591.485	-10.137	-0,28%
B.2) Acquisti di servizi sanitari	1.029.972.159	1.014.783.228	15.188.930	1,50%
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	96.634.405	96.535.081	99.324	0,10%
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	108.662.656	111.399.874	-2.737.218	-2,46%
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	107.632.148	105.421.873	2.210.275	2,10%
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	370.226	339.685	30.540	8,99%
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	5.891.486	5.568.525	322.961	5,80%
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	15.181.308	15.527.110	-345.802	-2,23%
B.2.g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	351.270.019	356.587.911	-5.317.892	-1,49%
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	16.722.636	16.563.878	158.758	0,96%
B.2.i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	70.060.188	57.794.497	12.265.690	21,22%
B.2.j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	3.772.480	3.820.958	-48.477	-1,27%
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	33.822.033	31.894.363	1.927.670	6,04%
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	132.306.776	131.970.224	336.552	0,26%
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	11.429.158	11.469.803	-40.645	-0,35%
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	17.290.126	17.570.803	-280.677	-1,60%
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	13.242.240	12.943.550	298.690	2,31%
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	45.684.273	39.375.093	6.309.181	16,02%
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	88.317.100	93.989.147	-5.672.047	-6,03%
B.3.a) Servizi non sanitari	84.086.904	90.040.975	-5.954.071	-6,61%
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	3.319.760	3.088.200	231.560	7,50%
B.3.c) Formazione	910.435	859.972	50.464	5,87%
B.3.d) Manutenzione e riparazione	21.832.353	22.245.791	-413.438	-1,86%
B.3.e) Godimento di beni di terzi	7.463.105	7.827.264	-364.159	-4,65%
B.4) Costi del personale	401.218.272	394.599.496	6.618.776	1,68%
B.4.a) Personale dirigente medico	132.572.365	132.303.300	269.064	0,20%
B.4.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	18.137.029	18.196.961	-59.932	-0,33%
B.4.c) Personale comparto ruolo sanitario	172.980.520	168.192.471	4.788.049	2,85%
B.4.d) Personale dirigente altri ruoli	7.146.044	6.978.431	167.613	2,40%
B.4.e) Personale comparto altri ruoli	70.382.314	68.928.333	1.453.982	2,11%
B.4.f) Altri diversi di gestione	2.689.276	2.781.299	-92.023	-3,31%
B.5) Ammortamenti	41.324.614	43.673.111	-2.348.497	-5,38%
B.5.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	4.649.346	5.242.340	-592.994	-11,31%
B.5.b) Ammortamenti dei Fabbricati	24.537.062	24.470.450	66.612	0,27%
B.5.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	12.138.206	13.960.321	-1.822.115	-13,05%
B.6) Mutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	1.568.739	380.280	1.188.459	312,52%
B.6.a) Variazione delle rimanenze	-3.916.769	-1.113.847	-2.802.922	251,64%
B.6.a.1) Variazione delle rimanenze sanitarie	-3.906.405	-1.081.160	-2.825.245	261,32%
B.6.a.2) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-10.363	-32.687	22.323	-68,29%
B.7) Accantonamenti	60.294.966	46.736.407	13.558.559	29,01%
B.7.a) Accantonamenti per rischi	5.764.396	16.044.000	-10.279.604	-64,07%
B.7.b) Accantonamenti per premio operosità	6.973.720	788.000	6.185.720	784,99%
B.7.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	15.129.290	8.968.571	6.160.719	68,69%

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
07/05/2018 10:27:06

CONTO ECONOMICO

Importi: Euro

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20 marzo 2013</i>	Anno 2017	Anno 2016	VARIAZIONE 2017/2016	
			Importo	%
B.11.d) Altri accantonamenti	32.427.560	20.935.836	11.491.724	54,89%
Totale B)	1.816.264.864	1.784.435.566	31.829.299	1,78%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	25.421.391	31.691.970	-6.270.579	-19,79%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	31.614	168.667	-137.053	-81,26%
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	421.243	2.696.315	-2.275.072	-84,38%
Totale C)	-389.629	-2.527.648	2.138.019	-84,59%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
D.1) Rivalutazioni	-	-	-	-
D.2) Svalutazioni	-	-	-	-
Totale D)	-	-	-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
E.1) Proventi straordinari	7.123.953	6.477.255	646.698	9,98%
E.1.a) Plusvalenze	-	4.240	-4.240	-100,00%
E.1.b) Altri proventi straordinari	7.123.953	6.473.015	650.938	10,06%
E.2) Oneri straordinari	1.915.783	5.120.676	-3.204.892	-62,59%
E.2.a) Minusvalenze	140.704	1.174.128	-1.033.424	-88,02%
E.2.b) Altri oneri straordinari	1.775.079	3.946.548	-2.171.469	-55,02%
Totale E)	5.208.170	1.356.579	3.851.591	283,92%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	30.239.932	30.520.901	-280.969	-0,92%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
Y.1) IRAP	29.365.873	29.568.630	-202.756	-0,69%
Y.1.a) IRAP relativa a personale dipendente	26.511.181	26.633.354	-122.173	-0,46%
Y.1.b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	2.154.452	2.022.753	131.699	6,51%
Y.1.c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	700.240	912.522	-212.282	-23,26%
Y.1.d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
Y.2) IRES	848.460	927.141	-78.681	-8,49%
Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-
Totale Y)	30.214.333	30.495.771	-281.437	-0,92%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	25.598	25.130,03	468,29	1,86%

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO EMR)
allegato al P/G/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40

RENDICONTO FINANZIARIO



SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		2017	2016
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	risultato di esercizio	25.598	25.130
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	24.537.062	24.470.450
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	12.138.206	13.960.321
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	4.649.346	5.242.340
	Ammortamenti	41.324.614	43.673.111
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-19.055.199	-19.337.435
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-790.019	-803.755
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-19.845.218	-20.141.190
(+)	accantonamenti SUMAI	6.973.720	788.000
(-)	pagamenti SUMAI	-1.707.826	-1.466.096
(+)	accantonamenti TFR	0	0
(-)	pagamenti TFR	0	0
	- Premio operosità medici SUMAI + TFR	5.265.895	-678.096
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	0	0
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	3.150.647	380.280
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	-2.301.420	-317.614
	- Fondi svalutazione di attività	849.228	62.666
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	53.321.246	45.948.407
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-18.559.339	-6.056.498
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	34.761.907	39.891.909
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	62.382.024	62.833.530
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	4.123.878	-17.980
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	-6.355.033	-1.819.125
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	-28.429.410	-8.234.244
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	47.485	138.483
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	-16.381.644	-89.505.861
(+/-)	aumento/diminuzione debiti tributari	2.553.408	-805.816
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	254.161	1.354.841
(+/-)	aumento/diminuzione altri debiti	-8.829.346	-2.096.279
(+/-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	-53.016.501	-100.985.983
(+/-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	-1.710.906	652.995
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte	72.599	-1.672.712
(+/-)	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 extrafondato	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	38.455.552	95.263.481
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	3.198.782	266.633
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	-3.874.418	4.875.658
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	10.749	6.779
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	507.923	-150.788
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	1.308.456	17.488.377
(+/-)	diminuzione/aumento di crediti	39.679.644	116.077.426
(+/-)	diminuzione/aumento del magazzino	-3.916.769	-1.113.847
(+/-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento rimanenze	-3.916.769	-1.113.847
(+/-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	-73.194	2.391.733
	A - Totale operazioni di gestione reddituale	43.344.298	79.855.855
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	-1.061.753	-3.170.405
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	0	0
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	-50.045	-181.760
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-1.111.798	-3.352.165
(+)	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	-184.870	0
(-)	Acquisto fabbricati	-10.980.948	-11.234.410
(-)	Acquisto impianti e macchinari	-1.544.182	-1.770.016
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-3.985.008	-8.146.305
(-)	Acquisto mobili e arredi	-1.861.458	-43.230.290

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		2017	2016
(-)	Acquisto automezzi	-368.445	-674.862
(-)	Acquisto altri beni materiali	-1.619.477	-1.757.613
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-20.544.388	-66.813.497
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi	2.068	792
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi	69.602	4.953.881
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	114.722	21.668
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	761	2.465
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	25.221	12.778
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	212.374	4.991.585
(-)	Acquisto crediti finanziari	0	0
(-)	Acquisto titoli	0	0
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	0	0
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0	0
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	-13.171.311	-8.374.247
	B - Totale attività di investimento	-34.615.123	-73.548.323
	ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	10.162.950	372.930
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)	12.698.633	-12.698.633
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)	0	490.588
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)	0	0
(+)	aumento fondo di dotazione	7.896.310	55.328.168
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	9.065.733	10.469.528
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	181.286	5.953.323
(+)/(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	17.143.329	71.751.020
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	0	0
(+)	assunzione nuovi mutui*	0	0
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-9.466.633	-27.776.539
	C - Totale attività di finanziamento	30.538.280	32.139.365
	FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)	39.267.454	38.446.897
	Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)	39.267.454	38.446.897
	Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo	0	0

SCHEMA DI NOTA INTEGRATIVA

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al P.G/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40



SOMMARIO

1.	1. Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio	15
2.	2. Criteri di valutazione adottati per la redazione del bilancio di esercizio	16
3.	3. Dati relativi al personale	19
4.	4. Immobilizzazioni materiali e immateriali	23
5.	5. Immobilizzazioni finanziarie	32
6.	6. Rimanenze.....	37
7.	7. Crediti	39
8.	8. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni.....	51
9.	9. Disponibilità liquide.....	53
10.	10. Ratei e risconti attivi	54
11.	11. Patrimonio netto.....	55
12.	12. Fondi per rischi e oneri	64
13.	13. Trattamento di fine rapporto	77
14.	14. Debiti.....	78
15.	15. Ratei e risconti passivi	87
16.	16. Conti d'ordine	88
17.	17. Contributi in conto esercizio	89
18.	18. Proventi e ricavi diversi	95
19.	19. Acquisti di beni.....	103
20.	20. Acquisti di servizi	108
21.	21. Costi del personale.....	156
22.	22. Oneri diversi di gestione	161
23.	23. Accantonamenti	162
24.	24. Proventi e oneri finanziari.....	163
25.	25. Rettifiche di valore di attività finanziarie.....	164
26.	26. Proventi e oneri straordinari.....	165
27.	27. Modello Ministeriale CE Anno 2017 confronto con 2016.....	168
28.	28. Modello Ministeriale SP Anno 2017 confronto con 2016	181

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40



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 continuità 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).

Da quanto sopra riportato discende quanto successivamente illustrato tra i criteri di valutazione.

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

Posta di bilancio	Criterio di valutazione
Immobilizzazioni immateriali	<p>Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono esposte in bilancio al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi.</p> <p>Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione</p> <p>L'iscrizione tra le immobilizzazioni dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo avviene con il consenso del collegio sindacale.</p>
Immobilizzazioni materiali	<p>Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono esposte in bilancio al netto dei relativi fondi di ammortamento.</p> <p>Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione</p> <p>I fabbricati di primo conferimento sono stati iscritti sulla base dei seguenti criteri di valutazione: rendita catastale rivalutata, in ottemperanza al Regolamento regionale di contabilità n.61/1995.</p> <p>Per quanto riguarda, invece, gli immobili artistici, essendo di valore incommensurabile, inalienabili e gravando su di essi vincoli storico-artistici, la valorizzazione è stata effettuata a valore simbolico di 1 €. Ritenendo di confermare i principi che hanno portato a tale valutazione, non si è proceduto al calcolo dei relativi ammortamenti.</p> <p>I costi di manutenzione e riparazione che non rivestono carattere incrementativo del valore e/o della funzionalità dei beni sono imputati 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> <p>Nel corso del 2017 è proseguita l'attività di ricognizione straordinaria dei beni inventariati al fine di verificare l'accurata consistenza dei valori iscritti in contabilità generale (progetto attivato nel 2016) e la ricognizione e valutazione del patrimonio mobiliare storico-artistico di proprietà dell'azienda. Tale valutazione ha portato alla valorizzazione e conseguente contabilizzazione dei valori indicati nella perizia.</p>
Titoli	Sono iscritti al minor valore tra il prezzo d'acquisto e quanto è possibile realizzare sulla base dell'andamento del mercato.
Partecipazioni	Sono iscritte al costo di acquisto o di sottoscrizione, eventualmente rettificato per riflettere perdite permanenti di valore. Tale minor valore non verrà mantenuto negli esercizi successivi qualora vengano meno le ragioni della svalutazione effettuata.
Rimanenze	Sono iscritte al minore tra costo di acquisto o di produzione e valore desumibile dall'andamento del mercato. Per i beni fungibili il costo è calcolato con il metodo della media ponderata.
Crediti	Sono esposti al presumibile valore di realizzo. L'adeguamento del valore nominale dei crediti al valore presunto di realizzo è ottenuto mediante apposito fondo al fine di tener conto dei rischi di inesigibilità.
Disponibilità liquide	Sono iscritte in bilancio al loro valore nominale.
Ratei e risconti	Sono determinati in proporzione al periodo temporale di competenza del costo o del ricavo comune a due o più esercizi.
Patrimonio netto	I contributi per ripiano perdite sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I contributi

	in conto capitale sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Per i beni di primo conferimento, la sterilizzazione degli ammortamenti avviene mediante storno a conto economico di quote della voce di Patrimonio Netto “Finanziamenti per beni di prima dotazione”.
Fondi per rischi e oneri	I fondi per quote inutilizzate di contributi sono costituiti da accantonamenti determinati con le modalità previste dall’art. 29 comma 1, lett. e) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I fondi per rischi e oneri sono costituiti da accantonamenti effettuati allo scopo di coprire perdite o debiti di natura determinata e di esistenza certa o probabile, che alla data di chiusura dell’esercizio sono però indeterminati nell’ammontare e/o nella data di sopravvenienza, secondo quanto previsto dall’art. 29, comma 1, lett. g) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.
Premio operosità Medici SUMAI	È determinato secondo le norme e disposizioni contenute nella Convenzione Unica Nazionale che regolano la determinazione del premio di operosità dei medici specialisti convenzionati interni.
TFR	Rappresenta l’effettivo debito maturato, in conformità alla legge e ai contratti vigenti, le uniche figure professionali per le quali è prevista tale tipologia sono i medici specialisti convenzionati interni di cui al punto precedente.
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 31.12.17							
PERSONALE DIPENDENTE (*) (Conto Annuale)							
Tipologia di personale	T1				T12	T12	T13
	Personale al 31/12/16	di cui in part-time al 31/12/16	Personale al 31/12/17	di cui in part-time al 31/12/17	Numero mensilità	Totale spese a carattere stipendiali	Totale Spese Accessorie
RUOLO SANITARIO	5.879	493	6.048	488	69.140	181.998.055	64.239.624
Dirigenza	1.516	36	1.518	40	17.813	69.647.559	43.555.902
- Medico - veterinaria	1.289	22	1.293	26	15.196	59.814.417	39.677.727
- Sanitaria	227	14	225	14	2.617	9.833.142	3.878.175
Comparto	4.363	457	4.530	448	51.327	112.350.496	20.683.722
- Categoria Ds	254	12	240	12	2.933	7.190.744	1.914.573
- Categoria D	4.106	444	4.288	436	48.361	105.094.423	18.763.144
- Categoria C	2	1	1		22	46.639	3.771
- Categoria Bs	1		1		11	18.690	2.234
RUOLO PROFESSIONALE	32	0	29	0	389	1.405.526	614.429
Dirigenza	32	0	29	0	389	1.405.526	614.429
Livello dirigenziale	32		29		389	1.405.526	614.429
Comparto	0	0	0	0	0	0	0
- Categoria D							
RUOLO TECNICO	1.375	101	1.438	108	16.423	29.608.272	4.246.673
Dirigenza	14	2	14	2	158	585.587	239.818
Livello dirigenziale	14	2	14	2	158	585.587	239.818
Comparto	1.361	99	1.424	106	16.265	29.022.685	4.006.855
- Categoria Ds	24	1	24	1	286	663.875	202.991
- Categoria D	97	11	103	10	1.135	2.427.029	284.297
- Categoria C	108	4	104	6	1.244	1.320.268	183.310
- Categoria Bs	850	40	922	44	10.450	19.206.851	2.451.849
- Categoria B	273	41	262	43	3.053	5.246.618	873.054
- Categoria A	9	2	9	2	97	158.044	11.354
RUOLO AMMINISTRATIVO	836	130	832	131	9.619	20.523.113	3.179.205
Dirigenza	29	0	31	0	377	1.426.558	822.179
Livello dirigenziale	29		31		377	1.426.558	822.179
Comparto	807	130	801	131	9.242	19.096.555	2.357.026
- Categoria Ds	120	9	118	8	1.393	3.323.007	852.570
- Categoria D	229	28	230	28	2.695	5.800.296	607.795
- Categoria C	361	62	353	63	4.058	8.093.754	745.177
- Categoria Bs	20	2	19	2	221	401.438	33.753
- Categoria B	68	22	73	24	815	1.387.312	109.837
- Categoria A	9	7	8	6	60	90.748	7.894

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

Dati sull'occupazione al 31.12.17				
PERSONALE DIPENDENTE (Conto Annuale)				
	T3	T3	T3	T3
Tipologia di personale	Personale in comando al 31/12/16 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/16 da altri Enti	Personale in comando al 31/12/17 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/17 da altri Enti
RUOLO SANITARIO	54	11	42	10
Dirigenza	28	5	23	4
- Medico - veterinaria	22	2	17	1
- Sanitaria	6	3	6	3
Comparto	26	6	19	6
- Categoria Ds	3	2	3	1
- Categoria D	23	4	16	5
- Categoria C				
- Categoria Bs				
RUOLO PROFESSIONALE	1	0	1	0
Dirigenza	1	0	1	0
Livello dirigenziale	1		1	
Comparto	0	0	0	0
- Categoria D				
RUOLO TECNICO	12	4	8	4
Dirigenza	2	0	1	0
Livello dirigenziale	2		1	
Comparto	10	4	7	4
- Categoria Ds	1		1	
- Categoria D	3	3	2	3
- Categoria C	1		1	
- Categoria Bs	5	1	3	1
- Categoria B				
- Categoria A				
RUOLO AMMINISTRATIVO	16	4	18	7
Dirigenza	3	3	2	3
Livello dirigenziale	3	3	2	3
Comparto	13	1	16	4
- Categoria Ds	3		3	1
- Categoria D	4	1	6	2
- Categoria C	6		7	
- Categoria Bs				
- Categoria B				1
- Categoria A				

PERSONALE UNIVERSITARIO (Conto Annuale T1B)				
Tipologia di personale	Personale al 31/12/16	di cui personale a tempo parziale al 31/12/16	Personale al 31/12/17	di cui personale a tempo parziale al 31/12/17
RUOLO SANITARIO	72	4	67	4
Dirigenza	36		37	
Comparto	36	4	30	4
RUOLO PROFESSIONALE	0	0	0	0
Dirigenza				
Comparto				
RUOLO TECNICO	5	0	5	0
Dirigenza				
Comparto	5		5	
RUOLO AMMINISTRATIVO	7	0	7	0
Dirigenza				
Comparto	7		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	81	38
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto	81	38
RUOLO PROFESSIONALE	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO TECNICO	51	23
Dirigenza		
Comparto	51	23
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0
Dirigenza		
Comparto		

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 31/12/16	Personale al 31/12/17
MEDICINA DI BASE	1.084	1.080
MMG	582	565
PLS	125	126
Continuità assistenziale	110	100
Altro	267	289
Emergenza Territoriale (1)	8	12
Attività Territoriali Programmate (2)	41	63
Medici Specialisti Ambulatoriali	177	175
Biologi Ambulatoriali	5	5
Psicologi Ambulatoriali	13	12
Medici della Medicina dei Servizi	12	11
Medici Penitenziari SIAS (3)	11	11

(1) 11 titolari 1 incaricato

(2) i 63 medici sono addetti alle ATP sul territorio di cui 18 medici addetti alle vaccinazioni pediatriche e 3 per le cure palliative

(3) medici addetti alla medicina dei servizi

Di seguito si dettagliano le immobilizzazioni in corso al 31/12/2017 per fonte di finanziamento:

Dettaglio Immobilizzazioni in corso Immateriali	FONTE	Importo
Migliorie beni di terzi su beni mobili (PG 27740 del 02/03/2018)	Contributi c/capitale (RERFIN17)	79.910,00
Migliorie beni di terzi adeguamenti antincendio – lavori - Poliambulatorio Castel Maggiore (PG 43215 del 04/04/2018)	Contributi c/capitale da Enti - Comune di Castel Maggiore (CTC2)	104.396,11
Implementazioni SW (PG 35697/18-PG 36711/18)	Contributi c/esercizio (IND12)	84.572,87
Implementazioni SW (PG 35697/18-PG 36711/18)	Mutui 2014-2015 (MUT1415)	10.040,84
Implementazioni SW (PG 35697/18-PG 36711/18)	Progetti Obiettivo (PO637)	18.544,00
Implementazioni SW (PG 35697/18-PG 36711/18)	Contributi c/esercizio (QUC17)	4.839,98
		302.303,80

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

Tab. 3 – Dettaglio costi di ricerca e sviluppo

DETTAGLIO PUBBLICITA'	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Descrizione composizione			0		
....			0		
...			0		

Tab. 4 – Dettaglio costi di pubblicità

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	ESERCIZI PRECEDENTI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO							Valore Netto Contabile				
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Ri-classificazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)	Ammortamenti						
AAA290	Terreni disponibili di cui soggetti a sterilizzazione				3.765.460	2.068											3.765.460
AAA300	Terreni indisponibili di cui soggetti a sterilizzazione				248.734	-2.068		248.734	0		184.870						431.536
AAA320	Fabbricati non strumentali (disponibili) di cui soggetti a sterilizzazione			-2.029.784	5.277.155,89												5.057.948
AAA350	Fabbricati strumentali (indisponibili) di cui soggetti a sterilizzazione			-1.895.304	4.999.962												4.793.095
AAA380	Impianti e macchinari di cui soggetti a sterilizzazione			-296.432.885	518.153.821					8.541.396	144.000						502.451.761
AAA410	Attrezzature sanitarie e scientifiche di cui soggette a sterilizzazione			-162.391.402	246.825.687					6.025.814	144.000						240.623.470
AAA440	Mobili e arredi di cui soggetti a sterilizzazione			-17.375.054	10.369.812					1.544.182	0						9.829.830
AAA470	Automezzi di cui soggetti a sterilizzazione			-8.071.228	21.162					1.540.595							19.255
AAA500	Oggetti d'arte			-110.973.887	15.639.372					4.443.808	111.255						13.052.273
AAA510	Altre immobilizzazioni materiali di cui soggetti a sterilizzazione			-32.181.181	3.980.135					3.313.889	111.255						4.192.015
AAA540	Immobilizzazioni materiali in corso e acconti			-37.117.604	2.507.653					570.212	200						2.023.530
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	0	0	-514.635.217	610.774.358	0	0	20.544.388	0	20.544.388	0	0	0	-212.374	-36.675.269	594.431.104	
	di cui soggette a sterilizzazione	0	0	-213.317.331	258.253.634	12.713.347	357.283	0	0	357.283	0	0	0	-53.981	-18.909.673	252.306.628	
	<i>Immobilizzazioni in corso soggette a sterilizzazione</i>				0												9.169.048
	Totale immobilizzazioni materiali soggette a sterilizzazione	0	0	-213.317.331	258.253.634	12.713.347	357.283	0	0	357.283	0	0	0	-53.981	-18.909.673	261.475.676	

NOTA:

1) l'incremento relativo ai terreni ha riguardato l'acquisizione della proprietà del chiosco bar presso H. S. Giovanni in Persiceto per euro 36.000 e la creazione di una nuova scheda Terreni indisponibili per euro 148.870,05 in seguito allo scorporo dalla scheda cespite Ospedale Bellaria BIM 17 (punti IMM14 - PN01 - PN02)

2) la colonna dismissioni nelle righe "di cui soggette a sterilizzazione" contiene il valore delle sterilizzazioni minusvalenze su fuori uso (da sommare alle sterilizzazioni della colonna Ammortamenti)

Tab. 5 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali

DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
Attrezzature informatiche	27.293.350	25.594.592	1.698.758
Altre immobilizzazioni materiali	11.070.991	10.736.505	334.486
Beni amm.li per ass.protesica (montascale, microinfusori)	7.737.109	7.260.665	476.444
Totale	46.101.450	43.591.762	2.509.688

Tab. 6 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali

DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO	Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
		Valore iniziale	Incrementi	Giroconti e Ri-classificazioni	Valore finale
IMPIANTI E MACCHINARI (rete dati, attrezzature per videosorveglianza)		0	1.544.182	-1.544.182	0
ATTREZZATURE SANITARIE		854.906	3.873.753	-4.443.808	284.850
<i>dettaglio per fonte di finanziamento:</i>					
Attrezzature sanitarie (PG27740 del 02/03/2018)	Contributi c/capitale (CTSAPB18)				21.313
Attrezzature sanitarie (PG27740 del 02/03/2018)	Contributi c/es. vincolati dell'esercizio e da accantonamento es. prec. (IRCCCS e IRCCSESP)				17.998
Attrezzature sanitarie (PG27740 del 02/03/2018)	Mutui 2014-2015 (MUT1415)				51.391
Attrezzature sanitarie (PG27740 del 02/03/2018)	Contributi c/capitale (RERFIN17)				157.318
Attrezzature sanitarie (PG27740 del 02/03/2018)	Ricavi da sperimentazioni (SP009 e SP010)				36.830
MOBILI E ARREDI		6.926	879.818	-570.212	316.532
<i>dettaglio per fonte di finanziamento:</i>					
Mobili e arredi (PG 27730 del 02/03/201)	Contributi c/capitale (CTRAP38 e CTSAP38)				316.532
AUTOMEZZI		0	268.345	-268.345	0
ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI		4.793	1.617.550	-1.547.492	74.851
<i>dettaglio per fonte di finanziamento:</i>					
Attrezzature informatiche (PG 35697/2018 - PG36711/2018)	Contributi c/es. (IND12)				1.318
Attrezzature informatiche (PG 35697/2018 - PG36711/2018)	Contributi c/es. indistinti (QUC16 QUC17 QUC17MA)				73.534
LAVORI		6.433.993	10.836.948	-8.541.396	8.729.545
<i>dettaglio per fonte di finanziamento:</i>					
San Camillo ripristino e miglioramento sismico - PG 43215 del 04/04/2018	Assicurazione sisma (AFDSISMA)	0	7.535	-7.535	0
Polo Sanitario Pieve di Cento INT. 2014/12 - PG 43215 del 04/04/2018	Contributi c/capitale (STCD197)	748.302	180.630	-928.932	0
Polo Sanitario Pieve di cento INT. 2014/12 - PG 43215 del 04/04/2018	Assicurazione sisma (AFDSISMA)	178.578	0	-178.578	0
Polo Sanitario di Pieve di Cento miglioramento sismico - PG43215 del 04/04/2018	Assicurazione sisma (AFDSISMA)	0	1.242	0	1.242
Pol. San Giovanni in Persiceto adeguamenti antincendio - PG 43215 del 04/04/2018	Mutui 2014-2015 (MUT1415)	0	63.766	-63.766	0
Pol. Mazzacorati adeguamenti antincendio - PG 43215 del 04/04/2018	Mutui 2014-2015 (MUT1415)	0	50.087	-50.087	0
IRCCS edificio G trasferimento neuroradiologia fase 2 INT. 2013/59 - PG 43215 del 04/04/2018	Mutui 2014-2015 (MUT1415)	0	401.003	-401.003	0
Hospice Casalecchio consolidamento fondazioni INT. 2014/40 - PG 43215 del 04/04/2018	Mutui 2014-2015 (MUT1415)	79.626	0	-79.626	0
H Vergato cartella clinica informatizzata digitalizzazione sale operatorie INT 2013/20-1 - PG 43215 del 04/04/2018	Mutui 2014-2015 (MUT1415)	0	7.895	-7.895	0
H San Giovanni in Persiceto miglioramento sismico - PG 43215 del 04/04/2018	Contributi c/capitale (CTRS16)	0	68.058	-68.058	0



DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
	Tipologia finanziaria	Valore iniziale	Incrementi	Giroconti e Ri-classificazioni	Valore finale
H Maggiore verifiche sismiche INT. 2014/05 - PG 43215 del 04/04/2018	Mutui 2014-2015 (MUT1415)	0	326	-326	0
H Maggiore ristrutturazione monoblocco P.8 ala lunga INT. 2013/28 - PG 43215 del 04/04/2018	Contributi c/capitale (CTRAP39)	200.000	0	-200.000	0
H Maggiore ristrutturazione monoblocco P. 8 ala lunga INT. 2013/28 - PG 43215 del 04/04/2018	Contributi c/capitale (CTSAP39)	799.504	1.975.270	-2.774.774	0
H Maggiore PS INT. N. 29/2013 C. 2014/184 - PG 43215 del 04/04/2018	Mutui 2014-2015 (MUT1415)	959.589	401.635	-1.361.224	0
H Maggiore piastra endoscopica manutenzione straordinaria - PG 43215 del 04/04/2018	Mutui 2014-2015 (MUT1415)	0	4.604	-4.604	0
H Maggiore opere miglioramento sismico INT. 2014/10 - PG 43215 del 04/04/2018	Contributi c/capitale (CTRS16)	130.125	390.803	-520.928	0
H Maggiore opere di miglioramento sismico INT. 2014/10 - PG 43215 del 04/04/2018	Mutui 2014-2015 (MUT1415)	0	5.667	-5.667	0
H Maggiore Nuovo Edificio Accoglienza INT. 2013/04 PG43215 del 04/04/2018	Mutui 2014-2015 (MUT1415)	48.515	6.240	0	54.755
H Maggiore lavori vari consolidamento 3° Piano - PG 43215 del 04/04/2018	Mutui 2014-2015 (MUT1415)	0	1.269	-1.269	0
H Maggiore Impianto di trigenerazione INT. 2015/24 PG 43215 del 04/04/2018	Mutui 2014-2015 (MUT1415)	12.923	0	0	12.923
H Maggiore cartella clinica informatizzata maternità e sub-intensiva - PG 43215 del 04/04/2018	Mutui 2014-2015 (MUT1415)	0	33.331	-33.331	0
H Maggiore aula magna INT. N. 03/2015 - PG 43215 del 04/04/2018	Mutui 2014-2015 (MUT1415)	0	6.279	-6.279	0
H Maggiore adeguamento elisuperficie INT. 2017/13 - PG 43215 del 04/04/2018	Contributi c/esercizio (IND12)	0	486.000	-486.000	0
H Maggiore adeguamenti antincendio - PG 43215 del 04/04/2018	Mutui 2014-2015 (MUT1415)	0	46.126	-46.126	0
H Loiano INT. 2014/10 - PG 43215 del 04/04/2018	Contributi c/capitale (CTRS16)	0	35.203	-35.203	0
H Budrio cartella clinica informatizzata INT. 2013/20-1 - PG 43215 del 04/04/2018	Mutui 2014-2015 (MUT1415)	0	5.633	-5.633	0
H Bentivoglio ristrutturazione ostetricia endoscopia - PG 43215 del 04/04/2018	Contributi c/capitale (CTRM12)	0	95.626	-95.626	0
H Bentivoglio nuovo PS INT. 2013/32 PG43215 del 04/04/2018	Contributi c/esercizio (QUC17)	0	43.430	0	43.430
H Bentivoglio nuovo PS INT. 2013/32 PG43215 del 04/04/2018	Mutui 2014-2015 (MUT1415)	0	80.018	0	80.018
H Bellaria opere miglioramento sismico INT. 2014/10 - PG 43215 del 04/04/2018	Contributi c/capitale (CTRS16)	0	88.054	-88.054	0
H Bazzano miglioramento sismico INT. 2014/10 - PG 43215 del 04/04/2018	Contributi c/capitale (CTRS16)	0	70.413	-70.413	0
Complesso Roncati verifiche sismiche INT. 2014/05 - PG 43215 del 04/04/2018	Mutui 2014-2015 (MUT1415)	0	6.893	-6.893	0
Complesso Roncati rifacimento coperto INT. 2015/04 - PG 43215 del 04/04/2018	Mutui 2014-2015 (MUT1415)	24.400	99.533	-123.933	0
Complesso Roncati rifacimento coperto INT. 2015/04 - INT. 2015/04 - PG 43215 del 04/04/2018	Contributi c/capitale (CASCRA)	0	288.156	-288.156	0
Casa della Salute Zola Predosa adeguamenti antincendio INT. 2015/27 - PG 43215 del 04/04/2018	Mutui 2014-2015 (MUT1415)	0	74.721	-74.721	0
Casa della Salute Zola Predosa - PG 43215 del 04/04/2018	Mutui 2014-2015 (MUT1415)	39.029	204.172	-243.201	0
Casa della Salute Vado Monzuno INT. 2013/38 PG43215 del 04/04/2018	Mutui 2014-2015 (MUT1415)	37.643	0	0	37.643
Casa della Salute Navile INT. 2013/27 intervento RER AP38 PG43215 del 04/04/2018	Contributi c/capitale (CTSAP38)	3.175.760	5.323.775	0	8.499.535
Casa della Salute di Crevalcore e CRA viale Libertà 171 - PG 43215 del 04/04/2018	Assicurazione sisma (AFDSISMA)	0	73.938	-73.938	0
Casa della Salute di Crevalcore e CRA viale della Libertà 171 - PG 43215 del 04/04/2018	Contributi c/capitale (STCD196)	0	209.618	-209.618	0
TOTALI		7.300.618	19.020.595	-16.915.435	9.405.778

Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso

IMM01 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni immateriali.

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

Immobilizzazioni immateriali	Aliquota indicata nel D.Lgs. 118/2011	Aliquota utilizzata dall'azienda

IMM02 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni materiali.

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

Immobilizzazioni materiali	Aliquota indicata nel D.Lgs. 118/2011	Aliquota utilizzata dall'azienda

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

IMM03 SI	– Per i cespiti acquistati nell'anno, ci si è avvalsi della facoltà di dimezzare forfettariamente l'aliquota normale di ammortamento.
---------------------	---

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 si sono effettuate capitalizzazioni di costi (la voce CE “Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni” è pari a zero).
---------------------	--

IMM08 – Oneri finanziari capitalizzati.

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

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni materiali e immateriali

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
IMM09 – Gravami. Sulle immobilizzazioni dell’azienda vi sono gravami quali ipoteche, privilegi, pegni, pignoramenti ecc?	SI		Con atto Notaio Federico Tonelli rep. 38109 del 28/11/2017 è stato costituito e trascritto un vincolo di destinazione socio-assistenziale di durata ventennale sull’edificio che ospita la CRA Pepoli, via Pepoli n. 3-5 (Bo), in quanto la struttura ha beneficiato di contributi regionali vincolati alla realizzazione di interventi su strutture socio-assistenziali (rifacimento coperto).
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?	SI		Contenzioso per immobile oggetto di noleggio con possibilità di riscatto. Motivo del contendere: mancata specifica della quota di riscatto. L’importo complessivo del contenzioso ammonta ad euro 1.140.000,00.
IMM12 – Eventuali impegni significativi assunti con fornitori per l’acquisizione di immobilizzazioni materiali. Esistono impegni già assunti, ma non ancora tradottisi in debiti?	SI		Al 31/12/2017 risultano i seguenti impegni significativi assunti non ancora tradottisi in debiti: <ul style="list-style-type: none"> - Concessione di costruzione e gestione per realizzazione nuova Casa della Salute Navile lavori € 834.599,98 o.f.c; - Realizzazione viabilità al servizio del Nuovo Pronto soccorso di Bentivoglio € 191.328,60 o.f.c; - Opere di miglioramento sismico Osp. Maggiore Edificio F Maternità € 466.012,55 o.f.c; TOTALE € 1.491.941,13 o.f.c.
IMM13 – Immobilizzazioni destinate alla	SI		È prevista la sottoscrizione di rogi-

vendita. Esistono immobilizzazioni destinate alla vendita con apposito atto deliberativo aziendale?

to notarile per la vendita di una porzione immobiliare ubicata nell'area pertinenziale dell'Ospedale di S. Giovanni in Persiceto.

La scheda delle alienazioni patrimoniali allegata alla deliberazione n. 210/2017 (approvazione bilancio economico preventivo 2017) non riporta alcun immobile.

Si segnala che in data 11/04/2018 si terrà la gara pubblica per l'alienazione di n. 6 immobili e che, in caso di aggiudicazione, si procederà alle necessarie integrazioni del piano degli investimenti aziendale: 1. unità immobiliare ad uso abitativo oltre terreno sito in Aulla (Ms), località Ragnaia, via Nazionale n. 264; 2. unità immobiliare ad uso commerciale sito in Aulla (Ms), località Ragnaia, via Nazionale n. 264; 3. fabbricato con area cortiliva esclusiva sito in Vergato (Bo), via Nazionale 177; 4. fabbricato principale con fabbricato accessorio ed area cortiliva esclusiva siti in Minerbio, (Bo) via Savena Inferiore n. 96; 5. unità immobiliare ad uso commerciale sita in Pieve di Cento (Bo), p.zza A. Costa n. 11; 6. Corte Olmo Donzelli, sita in Bentivoglio (Bo), via Santa Maria in Duno n. 78. Inoltre si precisa che i proventi delle alienazioni dei beni denominati Corte colonica P. Signora via Vietta Bentivoglio, Podere Navile via Vietta Bentivoglio, unità immobiliare ad uso commerciale sita in Pieve di Cento, p.zza A. Costa n. 9-10, ex Centro Zootecnico S. Carlo Bentivoglio (terreno edificabile), oltre ai proventi relativi ai beni in vendita indicati ai nn. 4 e 5, sono vincolati a ripiano perdite (DRG 2172/2004).

Infine si segnala che sono state avviate le procedure per verificare la fattibilità di un Fondo Indiretto costituito dal patrimonio immobiliare disponibile delle Aziende Sanitarie regionali.

IMM14 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informa-

SI

In data 11/07/2017 l'Azienda ha acquisito la proprietà del chiosco ad uso bar-tavola fredda

zioni 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)?

dell’Ospedale di S. Giovanni in Persiceto per estinzione del diritto di superficie precedentemente concesso (PG 151847/17-PG 8506/2018). La registrazione contabile ha avuto come contropartita incremento fondo di dotazione per il valore del terreno e donazioni vincolate ad investimenti per il valore del fabbricato (punti PN01 – PN02).

La valorizzazione del patrimonio mobiliare storico-artistico (PG 19369 del 13/02/2018) per un valore pari ad euro 981.440 ha comportato la relativa contabilizzazione con contropartita nel fondo di dotazione.

Nel 2017 è proseguita l’attività di ricognizione straordinaria dei beni inventariati (progetto attivato nel 2016); in chiusura di esercizio, pur non essendo ancora completata, la percentuale di rilevazione sul totale cespiti iscritti in Bilancio aventi un valore contabile (residuo) è il 98,68% (PG 47848 del 13/04/2018).

5. Immobilizzazioni finanziarie

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTAZIONE			
		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)	MOVIMENTAZIONE 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

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2015 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2011 e precedenti	Anno 2012	Anno 2013	Anno 2014	Anno 2015
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 31/12/2015 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

CODICE MOD. SP	TITOLI CHE COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Ri-classificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore contabile	
AAA710	Partecipazioni:	3.420.122	0	0	3.420.122	0	0	0	0	0	0	3.420.122
	Partecipazioni in imprese controllate	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Partecipazioni in imprese collegate	3.414.122	0	0	3.414.122	0	0	0	0	0	0	3.414.122
	Partecipazioni in altre imprese	6.000	0	0	6.000	0	0	0	0	0	0	6.000
AAA720	Altri titoli:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA730	Titoli di Stato				0							0
AAA740	Altre Obbligazioni				0							0
AAA750	Titoli azionari quotati in Borsa				0							0
AAA760	Titoli diversi				0							0
	TOTALE	3.420.122	0	0	3.420.122	0	0	0	0	0	0	3.420.122

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 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	20,94%	3.414.122	costo
...										
Partecipazioni in altre imprese:										
LEPIDA S.P.A.	Via della Liberazione n. 15	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
...										

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

DETTAGLIO PARTECIPAZIONI	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						Valore finale
	Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Ri-classificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	
Partecipazioni in imprese controllate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Partecipazioni in imprese collegate:	3.414.122	0	0	3.414.122	0	0	0	0	0	3.414.122
CUP 2000 S.c.p.A.	3.414.122			3.414.122						3.414.122
Partecipazioni in altre imprese:	6.000	0	0	6.000	0	0	0	0	0	6.000
LEPIDA S.P.A.	1.000			1.000						1.000
MED3	5.000			5.000						5.000

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		

6. Rimanenze

CODICE MOD. SP	RIMANENZE	Valore iniziale	Giroconti e Ri-classificazioni	Incrementi	Incrementi/Utilizzi Fondo Svalutazione magazzino	Decrementi	Valore finale	di cui presso terzi per distribuzione per nome e per conto	di cui scorte di reparto
ABA020	Prodotti farmaceutici ed emoderivati: <i>Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale</i>	12.003.920	0	91.341.607	0	-90.103.803	13.241.724	1.356.201	1.440.128
	<i>Medicinali senza AIC</i>	11.885.142		89.989.356		-88.730.919	13.143.580	1.352.949	1.395.519
	<i>Emoderivati di produzione regionale</i>	118.777		1.352.252		-1.372.884	98.145	3.252	44.609
	<i>Sangue ed emocomponenti</i>	0		0		0	0		0
ABA040	Dispositivi medici: <i>Dispositivi medici impiantabili attivi</i>	6.748.349	0	41.961.587	0	-41.097.704	7.612.232	135.304	4.336.427
	<i>Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)</i>	5.840.008		35.434.967		-34.937.654	6.337.322	71.717	3.464.285
	<i>Prodotti dietetici</i>	11.002		1.717.665		-1.687.827	40.840	0	38.683
ABA050	<i>Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)</i>	897.338		4.808.955		-4.472.223	1.234.070	63.588	833.459
ABA060	Prodotti dietetici	116.719		1.171.180		-1.165.618	122.281	16.846	16.729
ABA070	Materiali per la profilassi (vaccini)	194.490		10.022.186		-9.425.804	790.872	0	176.751
ABA080	Prodotti chimici	26.738		153.259		-156.876	23.120	124	14.129
ABA080	Materiali e prodotti per uso veterinario	758		20.525		-20.315	967	0	500
ABA090	Altri beni e prodotti sanitari	5.101.705		6.650.662		-5.444.481	6.307.887	4.012	46.170
ABA100	Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	0		0		0	0	0	0
	RIMANENZE BENI SANITARI	24.192.678	0	151.321.007	0	-147.414.601	28.099.083	1.512.486	6.030.833

ABA120	Prodotti alimentari	0		261.998		-261.998	0		
ABA130	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	73.926		947.323		-954.184	67.064		
ABA140	Combustibili, carburanti e lubrificanti	0		537.512		-537.512	0		
ABA150	Supporti informatici e cancelleria	245.134		1.637.447		-1.620.114	262.466		
ABA160	Materiale per la manutenzione	0		37.827		-37.827	0		
ABA170	Altri beni e prodotti non sanitari	4.251		159.226		-159.334	4.143		
ABA180	Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0		0		0	0		
	RIMANENZE BENI NON SANITARI	323.311	0	3.581.332	0	-3.570.969	333.674	0	0

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

RIM01 – Svalutazioni.

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

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. 2433 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					
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	4.085.406	4.064.376	-1.426.265	6.723.517	
		4.085.406	4.064.376	-1.426.265	6.723.517	
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000	0	0	0	0	
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN	0	0	0	0	
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0	0	0	
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	4.085.406	4.064.376	-1.426.265	6.723.517	1.367.148
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0	0	0	
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0	0	0	
	Crediti v/Stato - altro:					
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	0	0	0	0	
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	0	0	
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	0	0	
					
					
ABA290	CREDITI V/STATO - RICERCA	2.092.418	1.929.606	-2.360.746	1.661.279	
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	862.718	1.908.556	-2.339.696	431.579	
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	1.229.700	21.050	-21.050	1.229.700	
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0	0	0	
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0	0	0	
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	2.313.608	70.494	-2.350.065	34.037	
	TOTALE CREDITI V/STATO	8.491.432	6.064.477	-6.137.076	8.418.833	

	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	99.081.084	3.474.101.609	-3.512.557.162	60.625.531	
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	99.081.084	3.474.101.609	-3.512.557.162	60.625.531	
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP	0	0	0	0	
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF	0	0	0	0	
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	59.069.246	1.968.602.750	-1.984.961.859	42.710.136,90	
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0	0	0	0	
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	10.192.115	89.187.992	-93.168.894	6.211.213	
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0	1.300.039.037	-1.300.039.037	0	
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	1.882.881	2.033.840	-2.502.988	1.413.734	
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	433.035	0	0	433.035	
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	26.458.570	114.229.150	-131.615.943	9.071.777	136.727
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	1.045.236	8.841	-268.442	785.635	
	finanziamenti Reti IRCCS e altri progetti di ricerca	1.045.236	8.841	-268.442	785.635	
					
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	32.358.205	10.327.983	-33.189.566	9.496.622	
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	19.659.572	3.500.000	-13.662.950	9.496.622	
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	12.698.633	6.730.000	-19.428.633	0	
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	97.983	-97.983	0	
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0	97.983	-97.983	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	131.439.289	3.484.429.592	-3.545.746.728	70.122.153	

NOTE: tra gli incrementi del ABA450 sono ricompresi € 2.436.587,01 per crediti vs Regione STP come da comunicazione regionale relativa alla modifica di aggancio dei Conti Patrimoniali. Vedi TAB 16 ABA 340

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

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
ABA530	CREDITI V/COMUNI	18.538.440	3.668.992	-6.867.774	15.339.658	
	<i>Crediti vs. Comuni</i>	1.739.956	1.195.419	-1.585.837	1.349.539	199.293
	<i>Crediti vs. Gestione Sociale Comuni</i>	16.798.484	2.473.573	-5.281.937	13.990.120	
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	23.873.246	103.231.336	-99.354.774	27.749.808	
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	1.455.477	51.430.970	-46.296.948	6.589.499	
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0	0	
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	22.417.769	51.800.366	-53.057.826	21.160.309	15.051.683
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0	0	0	0	
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	3.604.467	1.865.965	-1.868.109	3.602.322	189.742
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	27.477.712	105.097.300	-101.222.883	31.352.130	15.241.425
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	85.726	83.726	-94.475	74.977	
ABA620	Crediti v/enti regionali:	76.233	74.085	-83.341	66.977	
	<i>Crediti verso ARPA</i>	76.233	74.085	-83.341	66.977	1.840
					
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0	
					
					
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	9.493	9.641	-11.134	8.000	
	<i>Crediti vs. Società partecipate</i>	9.493	9.641	-11.134	8.000	
					
ABA650	CREDITI V/ERARIO	651.150	215.749	-723.671	143.227	
	<i>Crediti verso l'Erario</i>	645.257	213.162	-715.733	142.686	
	<i>Erario c/imposte ritenute</i>	603	2.587	-2.650	541	
	<i>IVA c/acquisti</i>	0	0	0	0	
	<i>IVA c/acquisti sospesi</i>	5.289	0	-5.289	0	
	CREDITI V/ALTRI	39.115.001	128.776.111	-130.084.567	37.806.545	
ABA670	Crediti v/clienti privati	16.930.059	48.378.447	-49.004.676	16.303.830	3.082.674
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	3.913.768	2.416	-1.527.892	2.388.292	
	<i>Crediti verso gestione liquidatoria</i>	3.913.768	2.416	-1.527.892	2.388.292	
					
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	18.029.726	5.678.786	-4.923.050	18.785.463	
	<i>Crediti vs. Pubbliche Amministrazioni</i>	18.029.726	5.678.786	-4.923.050	18.785.463	1.748.804
					
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	1.218.867	-1.218.867	0	
					
					
ABA710	Altri crediti diversi	241.448	73.497.595	-73.410.083	328.960	
	<i>Crediti vs. dipendenti</i>	86.875	899.157	-872.429	113.603	
	<i>Crediti depositi cauzionali</i>	41.514	20.228	-19.195	42.547	
	<i>Crediti verso altri</i>	35.391	71.600.123	-71.553.685	81.829	
	<i>Altri crediti gestione comm.</i>	77.668	978.087	-964.774	90.982	

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

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	0	0	0	0
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0	0
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000	0	0	0	0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN	0	0	0	0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0	0	0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0	0	0
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0	0	0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0	0	0
	Crediti v/Stato - altro:	0	0	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	0	0	0	0
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	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	0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0	0	0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0	0	0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0	0	0
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	1.894.531	0	-1.864.531	30.000
	Fondo svalutazione crediti vs. Prefetture	1.894.531	0	-1.864.531	30.000
	TOTALE CREDITI V/STATO	1.894.531	0	-1.864.531	30.000

	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	0	1.581.909	0	1.581.909
	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	0	0
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF	0	0	0	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	0	0	0	0
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0	0	0	0
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	0	0	0	0
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0	0	0	0
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	0
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	0	1.581.909	0	1.581.909
	Fondo svalutazione crediti vs. RER per STP	0	1.581.909	0	1.581.909
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	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	0	0
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0	0	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	0	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	0	1.581.909	0	1.581.909

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 ABA340 a ABA450 per un valore pari a 1.581.909 euro.

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

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
ABA530	CREDITI V/COMUNI	1.061.955	0	-119.788	942.167
	<i>Fondo svalutazione crediti vs Enti locali</i>	1.061.955	0	-119.788	942.167
				
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	0	0	0	0
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0	0	0	0
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0	0
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	0	0	0	0
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0	0	0	0
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	2.218.911	0	0	2.218.911
	<i>Fondo svalutazione crediti vs az. San. extraRER</i>	2.218.911	0	0	2.218.911
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	2.218.911	0	0	2.218.911
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	55.938	8.909	0	64.847
ABA620	Crediti v/enti regionali:	55.938	8.909	0	64.847
	<i>Fondo svalutazione crediti verso ARPA</i>	55.938	8.909	0	64.847
				
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0
				
				
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	0	0	0	0
				
				
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0	0
				
				
	CREDITI V/ALTRI	14.177.203	1.559.830	-317.100	15.419.933
ABA670	Crediti v/clienti privati	7.455.133	1.559.830	-317.059	8.697.904
	<i>Fondo svalutazione crediti vs Privati</i>	7.455.133	1.559.830	-317.059	8.697.904
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0
				
				
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	6.722.070	0	-41	6.722.029
	<i>Fondo svalutazione crediti vs. Amm. Pubbl.</i>	6.722.070	0	-41	6.722.029
	0	0	0	0
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0
				
				
ABA710	Altri crediti diversi	0	0	0	0
	<i>Fondo svalutazione crediti vs altri soggetti</i>	0	0	0	0
				

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

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	14.260	3.878	436.553	2.204.449	4.064.376
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	14.260	3.878	436.553	2.204.449	4.064.376
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000					
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN					
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale					
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale					
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard					
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente					
	Crediti v/Stato - altro:	0	0	0	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro					
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	0	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	0	0	0
					
					
	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	701.106	0	629.700	330.473
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	101.106	0	0	330.473
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	600.000	0	629.700	0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0	0	0	0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti					
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	33.906	0	0	0	131
	TOTALE CREDITI V/STATO	48.167	704.984	436.553	2.834.149	4.394.980
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	2.237.174	3.812.204	30.667.751	6.568.858	17.339.544
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	2.237.174	3.812.204	30.667.751	6.568.858	17.339.544
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP					
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF					
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	718.666	3.412.162	29.235.066	2.656.198	6.688.045
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale					
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale			666.683	3.281.660	2.262.870
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR					
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	399.073	1.014.661
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	433.035		0
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	1.169.881	400.041	0	136.727	7.365.128
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	348.627	0	332.967	95.200	8.841
	<i>Finanziamenti Reti IRCCS e altri progetti di ricerca</i>	348.627		332.967	95.200	8.841
					
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	1.688.258	1.697.364	4.146.000	1.965.000	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	1.688.258	1.697.364	4.146.000	1.965.000	0
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0	0	0	0	0
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0	0	0
ABA500	<i>Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite</i>	0	0	0	0	0
ABA510	<i>Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005</i>					
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti					
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	3.925.431	5.509.568	34.813.751	8.533.858	17.339.544

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

CODICE MOD. SP	CREDITI
ABA530	CREDITI V/COMUNI
	<i>Crediti vs. Comuni</i>
	<i>Crediti vs. Gestione Sociale Comuni</i>

VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2017 PER ANNO DI FORMAZIONE				
Anno 2013 e precedenti	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017
8.974.344	1.702.870	1.522.416	1.507.726	1.632.302
805.207	14.866	22.540	205.936	301.118
8.169.137	1.688.004	1.499.876	1.301.790	1.331.184

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

301.969	90.896	124.128	1.789.884	25.442.931
0	0	0	1.455.477	5.134.022
0	0	0	0	0
301.969	90.896	124.128	334.407	20.308.909
2.539.731	34.875	59.616	119.410	848.690
2.841.700	125.771	183.744	1.909.294	26.291.621

CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	
ABA620	Crediti v/enti regionali:
	<i>Crediti verso ARPA</i>

ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:

ABA640	Crediti v/altre partecipate:
	<i>Crediti vs. Società partecipate</i>

0	0	160	0	74.817
0	0	160	0	66.817
0	0	160	0	66.817
0	0	0	0	8.000
0	0	0	0	8.000

ABA650 CREDITI V/ERARIO	
	<i>Crediti verso l'Erario</i>
	<i>Erario c/imposte ritenute</i>
	<i>IVA c/acquisti</i>
	<i>IVA c/acquisti sospesi</i>

0	0	0	0	143.227
0	0	0	0	142.686
0	0	0	0	541
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

CREDITI V/ALTRI	
ABA670	Crediti v/clienti privati
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie

ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici
	<i>Crediti vs. Pubbliche Amministrazioni</i>

ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca

ABA710	Altri crediti diversi
	<i>Crediti vs. dipendenti</i>
	<i>Crediti depositi cauzionali</i>
	<i>Crediti verso altri</i>
	<i>Altri crediti gestione comm.</i>

16.327.534	2.217.314	840.958	5.731.596	12.689.143
6.612.936	1.101.064	644.108	1.102.962	6.842.761
2.024.816	287.006	20.038	54.016	2.416
7.648.441	828.442	164.696	4.465.098	5.678.786
7.648.441	828.442	164.696	4.465.098	5.678.786
41.342	802	12.117	109.519	165.180
0	0	0	86.875	26.727
28.329	0	0	13.185	1.033
13.013	802	12.117	9.459	46.438
0	0	0	0	90.982

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

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			
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:			
		6.723.517	0	0
		6.723.517	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	6.723.517	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	1.661.279	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute			
		431.579	0	0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	1.229.700	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	4.037	0	0
	TOTALE CREDITI V/STATO	8.388.833	0	0
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	59.043.623	0	0
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:			
		48.921.350	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	42.710.137	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	6.211.213	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	1.413.734	0	0
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	433.035	0	0
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	7.489.869	0	0
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	785.635	0	0
			
			
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	9.496.622	0	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	9.496.622	0	0
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	68.540.244	0	0

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2017 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
ABA530	CREDITI V/COMUNI			
	<i>Crediti vs. Comuni</i>	14.397.492	0	0
		407.500	0	0
	<i>Crediti vs. Gestione Sociale Comuni</i>	13.989.991	0	0
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	27.749.808	0	0
ABA560	<i>Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione</i>	6.589.499	0	0
ABA570	<i>Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione</i>	0	0	0
ABA580	<i>Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni</i>	21.160.309	0	0
ABA590	<i>Acconto quota FSR da distribuire</i>	0	0	0
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	1.383.411	0	0
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	29.133.218	0	0
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	10.130	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	2.130	0	0
	<i>Crediti verso ARPA</i>	2.130	0	0
			
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0
			
			
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	8.000	0	0
	<i>Crediti vs. Società partecipate</i>	8.000	0	0
			
ABA650	CREDITI V/ERARIO	143.227	0	0
	<i>Crediti verso l'Erario</i>	142.686	0	0
	<i>Erario c/imposte ritenute</i>	541	0	0
	<i>IVA c/acquisti</i>	0	0	0
	<i>IVA c/acquisti sospesi</i>	0	0	0
	CREDITI V/ALTRI	22.386.612	0	0
ABA670	Crediti v/clienti privati	7.605.925	0	0
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	2.388.292	0	0
	<i>Crediti verso gestione liquidatoria</i>	2.388.292		
			
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	12.063.434	0	0
	<i>Crediti vs. Pubbliche Amministrazioni</i>	12.063.434	0	0
			
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0
			
			
ABA710	Altri crediti diversi	328.960	0	0
	<i>Crediti vs. dipendenti</i>	113.603	0	0
	<i>Crediti depositi cauzionali</i>	42.547	0	0
	<i>Crediti verso altri</i>	81.829	0	0
	<i>Altri crediti gestione comm.</i>	90.982	0	0

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

DETTAGLIO CREDITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in com- pensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni (**)
ASL PIACENZA	0	0	44.835
ASL PARMA	0	0	1.839
ASL REGGIO	0	0	404.371
ASL MODENA	59.911	0	804.299
ASL IMOLA	0	0	3.760.190
ASL FERRARA	0	0	125.263
ASL ROMAGNA	0	0	416.701
AZ. OSP PARMA	0	0	111.618
AZ. OSP REGGIO NELL'EMILIA	0	0	171.700
AZ. OSP MODENA	0	0	112.011
AZ. OSP BOLOGNA	0	0	10.210.659
AZ. OSP FERRARA	6.529.588	0	207.351
ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI	0	0	4.789.470
GSA	0	0	0
TOTALE	6.589.499	0	21.160.309

(**) Comprende il valore delle fatture da emettere

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

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO CREDITI PER INCREMENTI DI PATRIMONIO NETTO DELIBERATI	Delibera n°/anno	Importo della delibera	Riscosso negli esercizi precedenti (-)	Consistenza iniziale	Importo nuove deliberazioni	Riscossioni (-)	Consistenza finale
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti <i>Inserire dettaglio</i>		0	0	0	0	0	0
ABA480	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti		22.915.684	-3.256.112	19.659.572	3.500.000	-13.662.950	9.496.622
	Int. M12 - Ristr. Osp. Di Benitvoglio Ostetricia ed Endoscopia	Ass.Leg. 29/2010	1.500.000	-1.140.352	359.648	0	-359.648	0
	int. AP39 Ristrutturazione monoblocco Ospedale Maggiore	DGR 1204/2013	4.000.000	-200.000	3.800.000	0	-2.111.742	1.688.258
	L. N. 57/2013 Realizzazione Polo Psichiatrico Integrato Roncati (CTSOPG e CTROPG)	DMS 160/09/2014	750.000	-570.564	179.436	0	-179.436	0,00
	Int.AP38 Poliambulatorio Navile	DGR 1001/2/2014	10.084.684	-1.298.197	8.786.487	0	-7.089.123	1.697.363,93
	Int.S16 Opere miglioramento sismico	DGR 1897/1/2015	4.146.000	0	4.146.000	0	0	4.146.000,00
	Int. S17 Osp. Maggiore Apparecchiature Medicina Nucleare	DGR 1897/1/2015	470.000	-47.000	423.000	0	-423.000	0,00
	Int. 2016/16 L57/2013 Realizzazione Polo Psichiatrico Integrato per il superamento degli OPG - Percorsi riabilitativi- (CTSOPG2 e CTROPG2)	Det. GRER 20560/2016	365.000	0	365.000	0	0	365.000,00
	Int. APB18 Ammodernamento Tecnologie biomediche - (CTSAPB18 e CTRAPB18)	Det. GRER 17413/2016 - 19623/2016	1.600.000	0	1.600.000	0	0	1.600.000,00
	Contributo a sostegno Piano investimenti - int. 2015/17- RERFIN17	DGR 397/2017	0	0	0	3.500.000	-3.500.000	0
ABA490	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione		12.698.633	0	12.698.633	6.730.000	-19.428.633	0
	Incremento Fondo dotazione negativo al 31/12/2015	DGR2204/2016	12.698.633	0	12.698.633	0	-12.698.633	0
	Incremento Fondo dotazione negativo al 31/12/2016	DGR1954/2017	0	0	0	6.730.000	-6.730.000	0
ABA500	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite		0	0	0	97.983	-97.983	0
	Quota copertura ammortamenti non sterilizzati anni 2001/2011	DGR2016/17	0	0	0	97.983	-97.983	0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005		0	0	0	0	0	0
ABA520	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti		0	0	0	0	0	0

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

CRED01 – Svalutazione crediti iscritti nell’attivo circolante.

CRED01 – SI	<p>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 accorpando 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):</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th>Anzianità del credito</th> <th>Crediti verso clienti privati</th> <th>Crediti verso clienti pubblici</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Superiore a 12 mesi ed inferiore a 24</td> <td>10%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Superiore a 24 mesi ed inferiore a 36</td> <td>30%</td> <td>20%</td> </tr> <tr> <td>Superiore a 36 mesi ed inferiore a 48</td> <td>50%</td> <td>40%</td> </tr> <tr> <td>Superiore a 48 mesi ed inferiore a 60</td> <td>80%</td> <td>60%</td> </tr> <tr> <td>Oltre 60 mesi</td> <td>100%</td> <td>80%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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.</p> <p>Il fondo svalutazione crediti verso prefettura (ABA340) è stato girocontato per un valore pari ad euro 1.581.908 come da indicazione regionale (nota PG 224093 del 29 marzo 2018) al conto ABA450.</p> <p>In applicazione di detti criteri sono stati svalutati i Crediti verso clienti privati (ABA670) per un valore pari a 1.559.830 euro e i Crediti verso enti regionali (ABA620) per 8.909 euro.</p>	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%
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%																	

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)?	SI	Di seguito si illustrano i crediti di entità più significativa che l’Azienda vanta nei confronti della Regione Emilia Romagna.

CREDITI RER 2017

<i>crediti FSR per quota indistinta</i>		
Quota capitaria 2014	2014	2.529.389
Quota capitaria 2015	2015	15.296.104
Contributo per GRU E GAAC	2017	129.851
contributo per personale: VALUTATORI	2017	668
TOTALE CREDITI indistinta al 31/12/2017 (parte di ABA 390)		17.956.011

<i>crediti FSR per quota finalizzata</i>		
Contr Finaliz. Per interventi di strada	2016	436.585
Contr Finaliz. Per interventi di strada	2017	440.750
finanziamento interventi umanitari	2017	11.268
peronale comandato, coll ed avv.	2017	1.734.420
TOTALE CREDITI finalizzata al 31/12/2017 (parte di ABA 390)		2.623.023

<i>crediti FSR per quota vincolata</i>		
FSR 2015: finanz ammorta non steril. ante 2009	2015	10.399.000
FSR 2015: contr x farmaci innovativi	2015	2.266.413
Finanz FSR 2016 quota REMS a. 2016	2016	1.172.572
Finanz FSR 2016 quota salute mentale carcere femminile	2016	200.000
Finanz FSR 2017 quota REMS a. 2016	2017	1.172.572
Finanz FSR 2017 quota salute mentale carcere femminile	2017	200.000
Finanz rete regionale IRCCS	2017	1.250.000
contributi x farmaci INN ONCOLOGICI	2017	270.343
TOTALE CREDITI vincolata al 31/12/2017 (parte di ABA390)		16.930.900

<i>Crediti da RER per finanziamenti aggiuntivi correnti LEA</i>		
piano vaccinale blue tong	2016	184.277
TOT CREDITI Risorse regionali per prestazioni aggiuntive LEA al 31/12/2017 (ABA430)		184.277

<i>Crediti da RER per finanziamenti aggiuntivi correnti extra LEA</i>		
FSR 2014 crediti agg. extralea Interv. di strada	2015	433.035
TOT CREDITI Risorse regionali per prestazioni aggiuntive al 31/12/2017 (ABA440)		433.035

<i>Altri Contributi c/esercizio:</i>		
contributi legge 210/92	2017	823.309
TOTALE CREDITI emotrasfusi al 31/12/2017 (parte di ABA450)		823.309

<i>Contributi per Fondo Regionale per la Non Autosufficienza</i>		
CREDITI per FRNA 2017	2017	5.811.881
TOTALE CREDITI per FRNA al 31/12/2017 (parte ABA450)		5.811.881

CREDITI per FRNA 2017	2017	7.021.302
TOTALE CREDITI per FRNA al 31/12/2017 (parte ABA690)		7.021.302

<i>Crediti per Mobilità extrarar</i>		
mobilità	2015	666.683
mobilità	2016	3.281.660
mobilità	2017	2.262.870
tot crediti mobilità extrarar 31/12/2017 (ABA410)		6.211.213

8. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

CODICE MOD. SP	ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Valore netto
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni	Cessioni (valore netto)	
ABA730	Partecipazioni in imprese controllate Partecipazioni in imprese collegate 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

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

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

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

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Valore finale	
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Rivalutazioni	Svalutazioni	Rivalutazioni	Giroconti e Riclassificazioni	Acquisizioni		Cessioni (valore netto)
ABA730	Partecipazioni in imprese controllate: ... Partecipazioni in imprese collegate: ... Partecipazioni in altre imprese: ... Altri titoli (diversi dalle partecipazioni) ...	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ABA740	...	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	19.309	45.085.020	-44.999.584	104.745
ABA770	Istituto Tesoriere	54.446.654	1.567.274.008	-1.528.068.843	93.651.820
ABA780	Tesoreria Unica	0	0	0	0
ABA790	Conto corrente postale	53.032	1.575.704	-1.598.851	29.884

Tab. 29 – Movimentazioni delle disponibilità liquide

DL01 – Fondi vincolati.

DL01	–	Le disponibilità liquide non comprendono fondi vincolati.
NO		

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?	NO		
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		
AA0930	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati (contributo mensa dipendenti)	102.688	
AA0960	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - ticket di Pronto Soccorso	74.461	

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		
BA2000	Fitti passivi	8.583	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	

11. Patrimonio netto

CODICE MOD. SP	PATRIMONIO NETTO	Consistenza iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Consistenza finale	RIPILOGO DELLE UTILIZZAZIONI EFFETTUATE NEI TRE PRECEDENTI ESERCIZI			
			Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzi per sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Risultato di esercizio (+/-)		Copertura perdite	Sterilizzazioni	Altre motivazioni	
PAA000	FONDO DI DOTAZIONE	-6.730.229		6.730.000		1.166.310						
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:	281.042.638	0	8.801.578	-19.055.199	-69.602	0		-61.410.586			22.878.281
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione	94.624.511			-6.103.511	-69.602			-20.135.497			-1.266.825
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	19.501.590	0	0	-1.014.920	0	0		-1.779.702			543.280
PAA040	Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	17.101.215			-771.154				-1.520.024			555.097
PAA050	Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	1.353.792			-221.634				-244.092			-11.817
PAA060	Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	1.046.583			-22.132				-15.587			0
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	137.813.146		3.500.000	-6.746.552				-27.638.234			23.705.310
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	21.331.897			-448.252				-2.402.417			-206.633
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	7.771.494		5.301.578	-4.741.963				-9.454.736			103.149
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	6.962.483		264.156	-790.019	144.000						
PAA110	ALTRE RISERVE:	3.564.149	0	8.905	0	0	0		-3.490.021			-245.649
PAA120	Riserve da rivalutazioni	3.254.021										
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire	310.131		8.905								
PAA140	Contributi da reinvestire	0										
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	0										
PAA160	Riserve diverse	-4										
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE:	0	0	97.983	0	-97.983	0					
PAA180	Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	0										
PAA190	Contributi per ricostituzione riserve da investimenti esercizi precedenti	0										
PAA200	Altro	0,00		97.983		-97.983						
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	-3.039.390	25.130			97.983						
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	25.130	-25.130				25.598					
	TOTALE PATRIMONIO NETTO	281.824.780	0	15.902.622	-19.845.218	1.240.708	25.598		-64.900.607			22.632.632

NOTA 1) La colonna "Utilizzi per sterilizzazioni nel corso dell'esercizio" comprende le sterilizzazioni minusvalenze su fuori uso

2) Altre variazioni relative finanziamenti per beni di prima dotazione: l'importo è relativo allo scorporo di terreni dalla scheda cespite dell'Ospedale Bellaria come riportato in Tab. 5. Altre variazioni relative alle donazioni vincolate ad investimenti: acquisizione della proprietà del chiosco bar presso H San Giovanni in Persiceto dettagliato ai punti IMM14 e PN01.

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

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI					MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)	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
PAA020	Per beni di prima dotazione: ... assegnati in data antecedente al 1/1/x-2					94.624.511	0	0	-6.103.511	-69.602	88.451.397		
PAA030	Da Stato: ... assegnati in data antecedente al 1/1/x-2					94.624.511	0	0	-6.103.511	-69.602	88.451.397		
PAA040	int. AP39 Ristrutturazione monoblocco Ospedale Maggiore - CTRASAP39	vincolato	2013	Delib GRER 12047/2013	Fabbricati indisponibili	3.800.000			-135.134		3.664.866	2.114.742	2.841.470,56
PAA040	int. AP38 Realizzazione nuovo Poliambulatorio Navile - CTRASAP38	vincolato	2014	Delib GRER 10012/2014	Fabbricati indisponibili	9.553.596			-63.921	0	9.489.676	7.883.086	8.978.894
PAA060	L. N. 57/2013 Realizzazione Polo Psichiatrico Integrato Roncati - CTSOPG	vincolato	2014	Decreto Ministero Salute 160/09/2014	Fabbricati indisponibili	699.833			-22.132		677.701	677.701	677.137
PAA040	int. APB18 Ammodernamento Tecnologie biomediche - CTRASAPB18	vincolato	2016	Det. GRER 17413/2016 - 19623/2016	Tecnologie biomediche	1.520.000			-69.726		1.450.274	0	648.848
PAA050	Contributi per ricerca IRCCS - MINIRC14	vincolato	2014	Convenzione Ministero Salute 2014/012050 del 16/12/2014	Att. Sanitarie	540.000			-120.000		420.000	0	420.000
PAA050	int. 2016/11 Piattaforma tecnologica gestione camploni biologici - MINIRC16B	vincolato	2016	Convenzione Ministero Salute 2016/005404 del 09/06/2016	Tecnologie biomediche	349.700			0		349.700	0	0
PAA050	int. 2016/12 Network caratterizzazione genomica e proteomica delle malattie neurodegenerative - MINIRC16	vincolato	2016	Convenzione Ministero Salute 2016/007453 del 21/12/2016	Tecnologie biomediche	280.000			-27.998		252.002	0	251.979
PAA060	int. 2016/16 L57/2013 Realizzazione Polo Psichiatrico Integrato per il superamento degli OPG - Percorsi riabilitativi - CTSOPG2	vincolato	2016	Det. GRER 20560/2016	Lavori	346.750			0		346.750	0	0

PAA070	Da Regione: ... assegnati in data antecedente al 1/1/x-2					137.813.146	0	3.500.000	-6.746.552	0	134.566.594	130.338.029	129.013.868
	... assegnati a partire dall'1/1/x-2 (dettagliare)					130.962.543			-6.582.366	0	124.380.177	124.380.177	124.380.177
	Int. M12 - Restr. Osp. Di Benivoglio Osteria ed Endoscopia - CTRM12				Fabbricati indisponibili - mobili e arredi	0				0	0		
	int. AP39 Ristrutturazione monoblocco Ospedale Maggiore - CTRASAP39	vincolato	2013	Delib GRER 12047/2013	Fabbricati indisponibili	1.443.497			-50.471		1.393.026	1.393.026	1.386.621
	int. AP38 Realizzazione nuovo Poliambulatorio Navile - CTRASAP38	vincolato	2014	Delib GRER 10012/2014	Fabbricati indisponibili	200.000			-3.000		197.000	197.000	197.000
		vincolato	2014	Delib GRER 10012/2014	Fabbricati indisponibili	504.234			-1.220		503.014	503.014	45.986

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO									
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)	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		
	L. N. 57/2013 Realizzazione Polo Psichiatrico Integrato Roncati - CTROPG	vincolato	2014	Decreto Ministero Salute 160/09/2014	Fabbricati indisponibili	36.938			-1.125				35.813	35.813	35.813
	int. S16 Opere di miglioramento sismico - CTRS16	vincolato	2015	Determinazione GRER 18971 del 31/12/2015	Fabbricati indisponibili	4.144.685			-14.370				4.130.315	0	854.646
	int. S17 Ospedale Maggiore sostituzione apparecchiature Medicina Nucleare - CTRS17	vincolato	2015	Determinazione GRER 18971 del 31/12/2015	Att. Sanitarie	423.000			-94.000				329.000	329.000	329.000
	int. APB18 Ammodernamento to Tecnologie biomediche - CTRAPB18	vincolato	2016	Det. GRER 17413/2016 - 19623/2016	Tecnologie biomediche	80.000			0				80.000	0	80.000
	int. 2016/16 L57/2013 Realizzazione Polo Psichiatrico integrato per il superamento degli OPG - CTROPG2	vincolato	2016	Det. GRER 20560/2016	Lavori	18.250			0				18.250	0	0
	Contributo a sostegno Piano investimenti - int. 2015/17-RERFIN17	vincolato	2017	DGR 397/2017	Tecnologie biomediche	0		3.500.000	0				3.500.000	3.500.000	1.704.616

PAA080	Da altri soggetti pubblici: ... assegnati in data antecedente al 1/1/x-2					21.331.897	0	0	-448.252	0	20.883.645	20.017.264	20.348.455
	... assegnati a partire dall'1/1/x-2 (dettagliare)					17.739.320	0	0	-375.054	0	17.364.266	17.364.266	17.364.266
	Int. 196 Polo Sanitario di Crevalcore - STCD196	vincolato	2014	ORD. RER COMMISSARIO DELEGATO 73/2014 E DECRETO RER COMMISSARI DELEGATO 2498/2014	Fabbricati indisponibili	1.677.644			-47.856		1.629.789	1.629.789	1.629.789
	Int. 197 Polo sanitario di Pieve di Cento - STCD197	vincolato	2014	ORD. RER COMMISSARIO DELEGATO 73/2014 E DECRETO RER COMMISSARI DELEGATO 2498/2014	Fabbricati indisponibili	1.299.434			-13.934		1.285.500	505.639	914.998
	Int. 6 Rif. Coperto Giovanni XXIII Ex Roncati - CASGRA	vincolato	2015	Delib GRER 1972/2015	Fabbricati indisponibili	326.200			-4.322		321.878	286.398	283.833
	Contributo dal Comune di S. Giorgio di Piano per interventi presso il Poliambulatorio via Pirotti - CTC1	vincolato	2015	Delibera Giunta Comunale 83/2013	Fabbricati indisponibili	26.811			-842		25.968	25.968	25.968
	Contributo dal Comune Pianoro per interventi edilizi all'interno del Poliambulatorio - ENT	vincolato	2015	Protocollo d'intesa del 13/12/2011	Migliore beni di terzi	31.449			-6.244		25.205	25.205	25.205
	Int. 2017/22 Adeguamento antincendio Presidio di Castel Maggiore - CTC2	vincolato	2016	Convenzione Comune Castel Maggiore Prot. 0030028/2016	Lavori	231.039			0		231.039	180.000	104.396

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO							
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)	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
PAA090	Per investimenti da rettificare contributi in conto esercizio: ... assegnati in data antecedente al 1/1/2					7.771.494	0	5.301.578	-4.741.963	0	8.331.108	8.331.108	8.331.108
	Contributi c/esercizio progetti obiettivo esercizi precedenti (POALTESP)	vincolati	2015	Contributi c/esercizio	costi diretti e software, attrezzature sanitarie e scientifiche, altre immobilizzazioni materiali	8.863			-6.465		2.397	2.397	2.397
	Contributi c/esercizio QUC12- QUC13 - QUC14 - QUC15	indistinti	2015	Contributi c/esercizio	beni ammortizzabili per assistenza protesica, lavori, attrezzature sanitarie e scientifiche, mobili e arredi	4.020.332			-323.454		3.696.878	3.696.878	3.696.878
	Contributi c/esercizio (IND12)	vincolati	2016	Contributi c/esercizio	rete trasmissione dati, impianti e macchinari, attrezzature informatiche, altre immobilizzazioni materiali, mobile e arredi	70.000			-70.000	0	0	0	0
	Contributi c/esercizio QUC16 e QUC16IRC	indistinti	2016	Contributi c/esercizio	software, attrezzature informatiche, beni ammortizzabili per assistenza protesica, mobili e arredi, automazzi, attrezzature sanitarie, impianti e macchinari, altre immobilizzazioni materiali	3.672.299			-778.886		2.893.412	2.893.412	2.893.412
	Contributi c/esercizio Progetti Obiettivo	vincolati	2017	Contributi c/esercizio	software, attrezzature sanitarie, mobili e arredi, altre immobilizzazioni materiali	0		107.997	-89.453		18.544	18.544	18.544
	Contributi c/esercizio QUC17, QUC17MA, QUC17IRC	indistinti	2017	Contributi c/esercizio	beni ammortizzabili per assistenza protesica, attrezzature informatiche, attrezzature sanitarie e scientifiche, mobili e arredi, automazzi	0		2.338.080	-722.093		1.615.988	1.615.988	1.615.988
	Contributi c/esercizio (IND12)	vincolati	2017	Contributi c/esercizio	rete trasmissione dati, lavori, software, attrezzature informatiche, altre immobilizzazioni materiali, mobile e arredi	0		2.257.996	-2.172.106		85.890	85.890	85.890
	Contributi c/esercizio (IRCCS e IRCCESP)	vincolati	2017	Contributi c/esercizio	attrezzature sanitarie, attrezzature informatiche, software	0		597.504	-579.506		17.998	17.998	17.998

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

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	299.031	299.031	310.131	310.131
Incrementi				8.905
Utilizzi				
Valore finale	299.031	299.031	310.131	319.036

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				0
Incrementi				
Utilizzi				
Valore finale	0	0	0	0

Tab. 35 – Dettaglio contributi da reinvestire

Illustrazione analitica delle cause di variazione del patrimonio netto.

Di seguito la rappresentazione delle variazioni del Patrimonio netto:

COD. MIN	DETTAGLIO VARIAZIONI		IMPORTO
PAA000	Acquisto proprietà corte/barHS.Giov.PersicetoPG151847/17PG8506		36.000,00
	Creazione nuova scheda Terreni indisp.PG8506 22/01/18		148.870,05
	Incremento Fondo Dotazione DGR 1954/17		6.730.000,00
	Valorizzazione patrimonio mobiliare storico-artistico PG19369 del 13/02/18		981.440,00
PAA000	Totale variazioni Fondo Dotazione		7.896.310,05
PAA020	Rettifica scheda cespite BIM 17_PG 8506 del 22/01/2018 UO Patrimonio	-	69.602,37
	Sterilizzazione quote ammortamento ODC 1/OCB17/1058	-	6.103.510,89
PAA020	Totale variazioni Finanziamenti beni prima dotazione	-	6.173.113,26
PAA040	Sterilizzazione quote ammortamento ODC 1/OCB17/1058	-	771.153,74
PAA040	Totale variazioni Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	-	771.153,74
PAA050	Sterilizzazione quote ammortamento ODC 1/OCB17/1058	-	221.634,27
PAA050	Totale variazioni Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	-	221.634,27
PAA060	Sterilizzazione quote ammortamento ODC 1/OCB17/1058	-	22.132,14
PAA060	Totale variazioni Finanziamento da Stato per investimenti - altro	-	22.132,14
PAA070	Contributo sostegno Piani Investimento DGR 397/2017 (RERFIN17)		3.500.000,00
	Sterilizzazione minusvalenze su fuori uso (ABO 51655_REG)	-	2.000,00
	Sterilizzazione minusvalenze su fuori uso (ABO 88292_REG)	-	40,84
	Sterilizzazione quote ammortamento ODC 1/OCB17/1058	-	6.744.511,47
PAA070	Totale variazioni Finanziamento da Regione per investimenti	-	3.246.552,31
PAA080	Sterilizzazione quote ammortamento ODC 1/OCB17/1058	-	448.252,32
PAA080	Totale variazioni Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	-	448.252,32
PAA090	Rettifica contrib. c/es per investimenti_IND12		2.257.996,36
	Rettifica contrib. c/es per investimenti_IRCCS		150.126,43
	Rettifica contrib. c/es per investimenti_IRCCSESP		447.377,33
	Rettifica contrib. c/es per investimenti_Progetti Obiettivo		107.997,36
	Rettifica contrib. c/es per investimenti_QUC		2.338.080,16
	Sterilizzazione minusvalenze su fuori uso(ABO33274_QUC17)	-	1.157,78
	Sterilizzazione minusvalenze su fuori uso(ABO33278_QUC17)	-	1.157,78
	Sterilizzazione minusvalenze su fuori uso(ABO33279_QUC17)	-	1.157,78
	Sterilizzazione minusvalenze su fuori uso(ABO33280_QUC17)	-	1.157,78
	Sterilizzazione minusvalenze su fuori uso(ABO33283_QUC17)	-	1.157,78
	Sterilizzazione minusvalenze su fuori uso(ABO33284_QUC17)	-	1.157,78
	Sterilizzazione minusvalenze su fuori uso(ABO33288_QUC17)	-	1.157,78
	Sterilizzazione minusvalenze su fuori uso(ABO33289_QUC17)	-	1.157,78
	Sterilizzazione minusvalenze su fuori uso(ABO33290_QUC17)	-	1.157,78
	Sterilizzazione minusvalenze su fuori uso(ABO33295_QUC17)	-	1.157,78
	Sterilizzazione minusvalenze su fuori uso(ABO33296_QUC17)	-	1.157,78
	Sterilizzazione minusvalenze su fuori uso(ABO33297_QUC17)	-	1.157,78
	Sterilizzazione minusvalenze su fuori uso(ABO33299_QUC17)	-	1.157,78
	Sterilizzazione minusvalenze su fuori uso(ABO33302_QUC17)	-	1.157,78
	Sterilizzazione minusvalenze su fuori uso(ABO33303_QUC17)	-	1.157,78

	Sterilizzazione minusvalenze su fuori uso(ABO33305_QUC17)	-	1.157,78
	Sterilizzazione minusvalenze su fuori uso(ABO33306_QUC17)	-	1.157,78
	Sterilizzazione minusvalenze su fuori uso(ABO33307_QUC17)	-	1.157,78
	Sterilizzazione minusvalenze su fuori uso(ABO90215_QUC12)	-	0,02
	Sterilizzazione minusvalenze su fuori uso(ABO91049_QUC13)	-	922,23
	Sterilizzazione quote ammortamento ODC 1/OCB17/1058	-	4.720.200,98
PAA090 Totale variazioni Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio			559.614,37
PAA100	Acquisto proprietà corte/barHS.Giov.PersicetoPG151847/17PG8506		144.000,00
	Donazioni di Beni ODC1/OCB17/105 - DET. 1077/16		1.000,00
	Donazioni di Beni ODC1/OCB17/1057 - DET. 1016/16		14.755,00
	Donazioni di Beni ODC1/OCB17/138 - DET. 764/17		8.000,00
	Donazioni di Beni ODC1/OCB17/184 - DET. 308/17		1.199,92
	Donazioni di Beni ODC1/OCB17/259 - DET. 1605/17		50,00
	Donazioni di Beni ODC1/OCB17/269 - DET. 764/17		4.500,00
	Donazioni di Beni ODC1/OCB17/59 - DET. 3026/16		13.500,52
	Donazioni di Beni ODC1/OCB17/60 - DET. 3/17		100,00
	Donazioni di Beni ODC1/OCB17/61 - DET. 308/17		475,00
	Donazioni di Beni ODC1/OCB17/63 - DET. 764/17		230,00
	Donazioni di Beni ODC1/OCB17/680 - DET. 3737/17		86.500,00
	Donazioni di Beni ODC1/OCB17/682 - DET. 3028/17		172,77
	Donazioni di Beni ODC1/OCB17/896 - DET. 3301/17		8.000,00
	Donazioni di Beni ODC1/OCB17/897 - DET. 1605/17		75.000,00
	g.c. da erogazioni liberali_utilizzato per investim._AFD0217		176,90
	g.c. da erogazioni liberali_utilizzato per investim._AFD1417		139,52
	g.c. da erogazioni liberali_utilizzato per investim._AFD1517		739,76
	g.c. da erogazioni liberali_utilizzato per investim._AFD3317		1.450,99
	rettifica ricavi da sperimentazioni per investimenti		48.165,48
	Sterilizzazione minusvalenze su fuori uso (ABO 47929_DON)	-	3.000,00
	Sterilizzazione minusvalenze su fuori uso (ABO 48608_DON)	-	3.000,00
	Sterilizzazione minusvalenze su fuori uso (ABO 51674_DON)	-	3.000,00
	Sterilizzazione minusvalenze su fuori uso (ABO 51681_DON)	-	3.000,00
	Sterilizzazione minusvalenze su fuori uso (ABO 51682_DON)	-	3.000,00
	Sterilizzazione minusvalenze su fuori uso (ABO 52658_DON)	-	3.000,00
	Sterilizzazione minusvalenze su fuori uso (ABO 54106_ERD)	-	370,26
	Sterilizzazione minusvalenze su fuori uso (ABO 54108_ERD)	-	658,24
	Sterilizzazione minusvalenze su fuori uso (ABO 54348_DON)	-	3.000,00
	Sterilizzazione minusvalenze su fuori uso (ABO 54377_DON)	-	3.000,00
	Sterilizzazione minusvalenze su fuori uso (ABO 54378_DON)	-	3.000,00
	Sterilizzazione minusvalenze su fuori uso (ABO 55349_DON)	-	1.916,00
	Sterilizzazione minusvalenze su fuori uso (ABO 89001_AFD)	-	233,62
	Sterilizzazione quote ammortamento ODC 1/OCB17/1058	-	759.840,71
PAA100 Totale variazioni Riserve da donazioni vincolate ad investimenti			381.862,97
PAA130	Esproprio terreno via Altura PG.153272/2017		6.905,14
	Vendita Sistema SPECT/CT		2.000,00
PAA130 Totale variazioni Riserve da plusvalenze da reinvestire			8.905,14
PAA200	Contributo a ripiano perdite FSR 2017: quota amm netti 2001/2011 DGR2016/17		97.983,00
	Chiusura contributi a ripiano perdite DGR2016/17DGR41425/18	-	97.983,00
PAA200 Totale variazioni Contributi a ripiano perdite			-
PAA210	Chiusura perdite pregresse da ricalcolo amm DGR 2016/17 DGR41425/18		97.983,00

Chiusura Utile d'es 2016 DGR 41425/18	25.130,03
PAA210 Totale variazioni Utili (perdite) portati a nuovo	123.113,03
PAA220 Utile d'es 2016 portato a nuovo	-
Utile d'esercizio 2017	25.598,32
PAA220 Totale	468,29
TOTALE VARIAZIONI PATRIMONIO NETTO	2.676.290

Si riporta il dettaglio chiusura perdite e perdite pregresse portate a nuovo; l'utile dell'esercizio 2016 è stato portato in riduzione della perdita da ricalcolo, secondo le indicazioni regionali (Prot. 41425 del 30/03/2018).

	utile/perdite portati a nuovo al 31/12/2016	chiusura perdite e utile 2016 secondo le indicazioni regionali (DGR 41425 del 30/03/2018)	perdite portate a nuovo al 31/12/2017
PERDITA ES 2003	1.190.716,24		1.190.716,24
Perdite pregresse da ricalcolo ammortamenti	1.848.673,89	-123.113,03	1.725.560,86
TOTALE PERDITE PORTATE A NUOVO	3.039.390,13		2.916.277,10
UTILE ES. 2016	25.130,03		

PN01 – Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti

PN 01 – SI	<p>Nell'esercizio sono state rilevate le seguenti donazioni di beni:</p>	
	ATTREZZATURE SANITARIE	111.255,00
	ATOMEZZI E AMBULANZE	100.100,52
	ATTREZZATURE INFORMATICHE	230,00
	MOBILI E ARREDI	199,98
	ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	1.697,71
	TOTALE BENI MOBILI	213.483,21
	<p>Inoltre, come riportato al punto IMM14, nel 2017 è stata acquisita la proprietà di un chiosco ad uso bar-tavola fredda dell'Ospedale di S. Giovanni in Persiceto in seguito ad estinzione del diritto di superficie precedentemente concesso, iscritto con contropartita donazioni vincolate ad investimenti per il valore del fabbricato (il valore del terreno è stato iscritto con contropartita Fondo di dotazione).</p>	

PN02 – Fondo di dotazione

PN02 – SI	<p>Il Fondo di dotazione è aumentato per l'assegnazione di risorse da parte della Regione DGR 1954/2017, euro 6.730.000.</p> <p>Nel corso del 2017 è proseguito il progetto di ricognizione straordinaria dei beni inventariati come già descritto al punto IMM14 con valorizzazione di beni mobili storico-artistici che ha generato un incremento del Fondo di dotazione di euro 981.440,00.</p> <p>Inoltre, il Fondo di dotazione è altresì aumentato per l'iscrizione di terreni in seguito all'acquisizione della proprietà del chiosco presso l'Ospedale di S. Giovanni in Persiceto, euro 36.000 (punti IMM14 e PN01), e alla creazione di una nuova scheda terreni indisponibili in seguito allo scorporo dalla scheda cespite Ospedale Bellaria BIM 17, euro 148.870,05, nota UO Patrimonio PG 8506 del 22/01/2018.</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)?		NO	

12.Fondi per rischi e oneri

CODICE MOD. SP	FONDO RISCHI E ONERI	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Riclassifiche dell'esercizio	Utilizzi	Valore finale
PBA000	FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	0				0
PBA010	FONDI PER RISCHI:	48.734.165	5.764.396	-705.795	-980.465	52.812.301
PBA020	Fondo rischi per cause civili e oneri processuali	6.000.000	0		0	6.000.000
PBA030	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	4.350.000	0		0	4.350.000
	<i>Fondo rischi per contenzioso personale dipendente</i>	<i>4.350.000</i>				<i>4.350.000</i>
	...	0				0
	...					
PBA040	Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0				0
PBA050	Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	5.850.000	5.764.396		-114.396	11.500.000
PBA060	Altri fondi rischi:	32.534.165	0	-705.795	-866.069	30.962.301
	<i>Fondo rischi non assicurati (Franchigie assicurative)</i>	<i>31.828.369</i>	<i>0</i>		<i>-866.069</i>	<i>30.962.301</i>
	<i>Fondo rischi su crediti</i>					0
	<i>Fondo rischi per ferie non godute</i>	0				0
	<i>Fondo per interventi di ripristino per interventi sismici</i>	705.795	0	-705.795	0	0
PBA070	FONDI DA DISTRIBUIRE:	0	0	0	0	0
PBA080	FSR indistinto da distribuire	0				0
PBA090	FSR vincolato da distribuire	0				0
PBA100	Fondo per ripiano disavanzi pregressi	0				0
PBA110	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0				0
PBA120	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0				0
PBA130	Fondo finanziamento per ricerca	0				0
PBA140	Fondo finanziamento per investimenti	0				0
PBA150	QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI:	16.119.377	15.129.290	0	-10.731.215	20.517.452
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	1.544.867	1.398.251	0	-262.835	2.680.282
	<i>Quote inutilizzate contributi vincolati da FSN</i>	<i>1.539.671</i>	<i>1.398.251</i>		<i>-262.835</i>	<i>2.675.086,53</i>
	<i>Quote inutilizzate contributi FSN finalizzati</i>	<i>5.196</i>	<i>0</i>		<i>0</i>	<i>5.195,70</i>
	<i>Quote inutilizzate contributi per progetti e funzioni</i>	<i>0</i>				<i>0,00</i>
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	12.558.014	13.329.796		-9.526.946	16.360.864,33
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca	2.016.497	401.243		-941.434	1.476.305,36
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0				0
PBA200	ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:	42.044.219	32.427.560	705.795	-6.847.659	68.329.915
PBA210	Fondi integrativi pensione	0				0
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	1.585.138	4.319.501		0	5.904.639
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG - PLS - MCA	6.067.105	1.793.841	-1.248.884	0	6.612.062
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni Medici SUMAI	741.203	223.742		0	964.945
PBA260	Altri fondi per oneri e spese	33.650.773	26.090.475	1.954.679	-6.847.659	54.848.268
	<i>Fondo organi istituzionali</i>	<i>322.293</i>	<i>58.848</i>		<i>-115.527</i>	<i>265.614</i>
	<i>Fondo interessi moratori</i>	<i>1.301.259</i>			<i>-244.408</i>	<i>1.056.852</i>
	<i>Fondo contributi personale in quiescenza</i>	<i>10.497.404</i>	<i>0</i>		<i>0</i>	<i>10.497.404</i>
	<i>Fondo per incentivazione medici convenzionati</i>	<i>0</i>	<i>1.474.809</i>	<i>1.248.884</i>	<i>-1.247.874</i>	<i>1.475.819</i>
	<i>Fondo oneri decreto Balduzzi L. 189/2012</i>	<i>1.156.046</i>	<i>485.001</i>		<i>-934.609</i>	<i>706.438</i>
	<i>Fondo per spese legali</i>	<i>1.320.326</i>			<i>-251.020</i>	<i>1.069.306</i>
	<i>Fondo manutenzioni cicliche</i>	<i>18.966.021</i>	<i>22.000.000</i>		<i>-3.957.247</i>	<i>37.008.774</i>
	<i>Fondo sostegno ricerca e miglioramento continuo</i>	<i>87.424</i>	<i>2.071.817</i>		<i>-35.709</i>	<i>2.123.533</i>
	<i>Fondo per interventi di ripristino per interventi sismici</i>			<i>705.795</i>	<i>-61.266</i>	<i>644.529</i>
	TOTALE FONDI RISCHI E ONERI	106.897.761	53.321.246	0	-18.559.339	141.659.668

NOTA:

il fondo PCA 000 Fondo per premi operosità medici SUMAI pari ad € 6.973.720,47 è dettagliato in tab 41

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

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				FONDO AL 31/12/2017
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Esercizi precedenti	Importo		
					Esercizio 2015 e precedenti	Esercizio 2016	
Esercizio 2015 e precedenti	2.921.726	B.1) Acquisti di beni		27.059	18.593	0	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari		248.979	190.707	12.384	
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari		353.639	69.689	34.192	
		B.6) Costi del personale		332.529	240.851	140.466	
		B.7) Oneri Diversi di Gestione		158.518	21.062	3.398	
		Y) Imposte sul Reddito di Esercizio		8.489	10.022	3.657	
		altri costi (immobilizzazioni)		57.731	12.200	0	
		Totale		1.186.944	563.125	194.097	977.560
		B.1) Acquisti di beni			0	0	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari			0	3.756	
Esercizio 2016	858.861	B.3) Acquisti di servizi non sanitari			183.922	10.000	
		B.6) Costi del personale			250.367	53.997	
		B.7) Oneri Diversi di Gestione			42.270	2	
		Y) Imposte sul Reddito di Esercizio			5.663	984	
		altri costi (immobilizzazioni)			3.429	0	
		Totale		485.652	68.739	304.471	
		B.1) Acquisti di beni				284.837	
		B.2) Acquisti di servizi sanitari				3.165.299	
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari				480.490	
		B.6) Costi del personale				2.020.284	
Esercizio 2017	7.349.162	B.7) Oneri Diversi di Gestione				0	
		Y) Imposte sul Reddito di Esercizio				0	
		altri costi (immobilizzazioni)				0	
		Totale		5.950.911	1.048.776	6.213.747	
		TOTALE	11.129.749	1.186.944	1.048.776	6.213.747	
		TOTALE	2.680.282				

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

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO					UTILIZZI / COSTI				FONDO AL 31/12/2017
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo		Esercizi precedenti	Esercizio 2015 e precedenti	Esercizio 2016	Esercizio 2017	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	Esercizio 2015 e precedenti	26.983.673	B.1) Acquisti di beni		72.920		36.053	64.736		
			B.2) Acquisti di servizi sanitari		522.904		6.612.142	212.045		
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari		10.150.019		747.262	691.516		
			B.6) Costi del personale		2.124.853		1.732.879	1.107.494		
			B.7) Oneri Diversi di Gestione		45.527		183.000	42.218		
			Y) Imposte sul Reddito di Esercizio		67.849		68.164	36.548		
			altri costi (immobilizzazioni)		84.605		24.419	65.987		
			Totale		13.068.676		9.403.919	2.220.544	2.290.534	
			B.1) Acquisti di beni				48.918	764.607		
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				455	5.827.360		
B.3) Acquisti di servizi non sanitari				451.595	71.819					
B.6) Costi del personale		8.910.756		259.310	577.751		740.534			
B.7) Oneri Diversi di Gestione				89.696	18.793					
Y) Imposte sul Reddito di Esercizio				13.846	23.730					
altri costi (immobilizzazioni)				0	22.342					
Totale				863.819	7.306.402					
B.1) Acquisti di beni					6.184					
B.2) Acquisti di servizi sanitari					29.822.926					
B.3) Acquisti di servizi non sanitari					4.954					
B.6) Costi del personale		43.294.705			126.118		13.329.796			
B.7) Oneri Diversi di Gestione					1.787					
Y) Imposte sul Reddito di Esercizio					2.940					
altri costi (immobilizzazioni)					0					
Totale					29.964.908					
TOTALE		79.189.134			13.068.676		10.267.739	39.491.854	16.360.865	

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

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO					UTILIZZI / COSTI				FONDO AL 31/12/2017
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo			Esercizio 2017			
				Esercizi precedenti	Esercizio 2015 e precedenti	Esercizio 2016				
Esercizio 2015 e precedenti	5.552.150	B.1) Acquisti di beni		372.944	508.225	102.775				
		B.2) Acquisti di servizi sanitari		317.178	2.728	16.500				
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari		1.913.494	10.099	225.543				
		B.6) Costi del personale		485.268	339.135	344.737				
		B.7) Oneri Diversi di Gestione		31.788	16.413	14.686				
		Y) Imposte sul Reddito di Esercizio		22.473	22.486	26.057				
		altri costi (immobilizzazioni)		32.186	9.662	9.498				
		Totale		3.175.330	908.748	739.796				
		B.1) Acquisti di beni			0	13.631				
		B.2) Acquisti di servizi sanitari			0	0				
Esercizio 2016	764.621	B.3) Acquisti di servizi non sanitari		177.737	84.239					
		B.6) Costi del personale		35.532	96.062					
		B.7) Oneri Diversi di Gestione		300	363					
		Y) Imposte sul Reddito di Esercizio		2.627	7.344					
		altri costi (immobilizzazioni)		0	0					
		Totale		216.195	201.638					
		B.1) Acquisti di beni			85.615					
Esercizio 2017	1.628.011	B.2) Acquisti di servizi sanitari			0					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari			1.062.756					
		B.6) Costi del personale			62.107					
		B.7) Oneri Diversi di Gestione			5.313					
		Y) Imposte sul Reddito di Esercizio			4.499					
		altri costi (immobilizzazioni)			6.478					
		Totale		3.175.330	1.226.768					
TOTALE	7.944.781	-	1.124.943	2.168.202	1.476.305					

Tab. 39 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				FONDO AL 31/12/2017
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Esercizi precedenti	Importo		
					Esercizio 2015 e precedenti	Esercizio 2016	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati			B.1) Acquisti di beni				0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				
			B.6) Costi del personale				
			B.7) Oneri Diversi di Gestione				
			Y) Imposte sul Reddito di Esercizio				
			Totale				
			B.1) Acquisti di beni				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				
	Esercizio 2014 e precedenti		B.6) Costi del personale				
			B.7) Oneri Diversi di Gestione				
			Y) Imposte sul Reddito di Esercizio				
			Totale		0	0	
			B.1) Acquisti di beni				0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				
			B.6) Costi del personale				
			B.7) Oneri Diversi di Gestione				
			Y) Imposte sul Reddito di Esercizio				
			Totale				
			B.1) Acquisti di beni				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				
	Esercizio 2015		B.6) Costi del personale				
			B.7) Oneri Diversi di Gestione				
			Y) Imposte sul Reddito di Esercizio				
			Totale			0	
	TOTALE		TOTALE				-

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

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

I fondi sono stati calcolati seguendo le disposizioni delle seguenti 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”
- P-INT 31 Rev. 0 “Gestione fondo interessi moratori”
- P-INT 24 Rev. 0 “Gestione del fondo premio operosità specialisti convenzionati interni” tratta il Fondo Premio di operosità medici SUMAI”.

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Fondo rischi per cause civili, penali e oneri processuali	Sono accantonati a tale fondo le stime effettuate dall'U.O. Affari Generali e Legali 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”. Non sono stati effettuati accantonamenti per l'esercizio 2017 in quanto il fondo iscritto è sufficientemente capiente rispetto alle stime comunicate.	Verbale n.8 del 27/04/2018
Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	Sono accantonati 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 dall'U.O. Affari Generali e Legali, 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 sufficientemente capiente rispetto alle stime effettuate.	Verbale n.8 del 27/04/2018
Fondo rischi per 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 maggio 2016; successivamente a tale data l'Azienda ha aderito al programma regionale di gestione diretta dei sinistri. La consistenza del fondo è stata stimata dall'U.O. Affari Generali e Legali.	Verbale n.8 del 27/04/2018

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Fondo per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	L'accantonamento dell'esercizio, pari ad euro 5.764.395,72, adegua il fondo all'importo stimato dall'U.O. Affari Generali e Legali dei sinistri e/o dei contenziosi derivanti da RCT coperti mediante adesione al programma regionale di gestione diretta dei sinistri (dal 1 maggio 2016). Si riferisce ai sinistri il cui indennizzo è a carico dell'Azienda, 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. Il fondo al 31.12.2017 ammonta a euro 11.500.000.	Verbale n.8 del 27/04/2018
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. La stima è stata effettuata dall'UO Affari Generali e Legali ed è pari ad euro 1.069.306,00, con una riduzione del fondo di euro 6.346,13.	Verbale n.8 del 27/04/2018
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, stimato dal Servizio Unico Metropolitan Amministrazione del Personale (SUMAP), 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. L'accantonamento è pari ad euro 4.319.501,00 .	Verbale n.8 del 27/04/2018

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Fondo compenso aggiuntivo organi istituzionali	Gli accantonamenti, pari ad euro 58.848,00, sono stati valutati dal Servizio Unico Metropolitan Amministrazione del Personale (SUMAP) e stimano i compensi aggiuntivi degli organi istituzionali riconosciuti dalla Regione per il raggiungimento degli obiettivi 2017.	Verbale n.8 del 27/04/2018
Fondo incentivazioni convenzionati	Per le categorie di professionisti convenzionati vengono accantonati al fondo gli incentivi di competenza dell'esercizio relativamente alle quote derivanti dall'applicazione degli accordi integrativi aziendali che saranno erogate successivamente alla data di chiusura dell'esercizio. Le quote di competenza dell'esercizio che derivano dall'applicazione degli accordi nazionali e/o regionali sono state iscritte nei conti di debito. In particolare, le quote accantonate remunerano gli obiettivi definiti a livello aziendale così come le attività specifiche previste dagli accordi nazionali e/o regionali e da accordi aziendali. L'accantonamento è stato effettuato in attesa che sia ultimata la verifica del raggiungimento di detti obiettivi. La stima è stata effettuata per ciascuna voce analitica di incentivazione applicando il criterio di definizione dell'ammontare ritenuto più probabile. L'importo complessivo dell'accantonamento calcolato dall'U.O. Amministrazione Dipartimento Cure Primarie è pari ad euro 1.474.809.	Verbale n.8 del 27/04/2018
Fondo oneri decreto Balduzzi (L 189/2012)	L'accantonamento 2017, pari ad euro 485.001,45, è stato determinato dall'UO Libera professione 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.8 del 27/04/2018

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Fondo manutenzioni cicliche	<p>Il fondo è finalizzato al ripristino ordinario della struttura edilizia ed impiantistica ospedaliera, tiene conto delle manutenzioni già pianificate da eseguirsi ad intervalli periodici, le quali non possono essere sostituite da più frequenti, ma comunque sporadici interventi di manutenzione ovvero sostituite dagli annuali interventi di manutenzione ordinaria i cui costi vengono sistematicamente addebitati all'esercizio. Il fondo è stimato sulla base dell'usura delle strutture e dei cespiti inseriti in inventario, per i quali vi è la ragionevole certezza che il bene continuerà ad essere utilizzato dall'Azienda almeno fino al prossimo ciclo di manutenzione. L'accantonamento, pari ad euro 22.000.000, è stato proposto dal Direttore del Dipartimento Tecnico e tiene conto della necessità di riqualificare gli spazi liberati dall'attivazione di nuove strutture o da altri trasferimenti e deriva dalla quantificazione economica degli interventi ciclici da realizzare.</p>	<p>Verbale n.8 del 27/04/2018</p>
Fondo per il sostegno della ricerca ed 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>Verbale n.8 del 27/04/2018</p>

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Fondo rinnovi contrattuali medici convenzionati	<p>Tali quote vengono accantonate in coerenza con le disposizioni normative nazionali in materia e con le indicazioni regionali comunicate con nota PG/2018/0224093 del 29/3/2018 (bilanci d'esercizio 2017 delle Aziende sanitarie e dell'Istituto Ortopedico Rizzoli). In particolare, dal 2010 si è proceduto ad accantonare la quota a titolo di indennità di vacanza contrattuale anche per il personale convenzionato (in analogia all'accantonamento per il personale dipendente). La quota da accantonare nell'esercizio 2017, pari ad euro 2.017.583,17, è stata calcolata dall'UO. Amministrazione Dipartimento Cure Primarie. L'accantonamento è determinato in conformità alle indicazioni regionali per la compilazione del modello ministeriale CE IV trimestre 2017 ed è dato dalla somma dei valori calcolati con i seguenti criteri: 0,75% consuntivo 2010;</p> <p>1,09% sulla somma di consuntivo 2015 + quota 0,75% consuntivo 2010</p>	<p>Verbale n.8 del 27/04/2018</p>
Fondo premio di operosità medici SUMAI	<p>Accoglie l'ammontare del premio di operosità maturato dai medici specialisti ambulatoriali interni, delle professionalità assimilate (biologi, psicologi) e medici della medicina dei servizi, che prestano servizio nell'Azienda. E' comprensivo delle rivalutazioni e degli adeguamenti stabiliti in sede di rinnovo convenzionale.</p> <p>Come previsto dalla procedura interaziendale 24 Rev. 0 "Gestione del fondo premio operosità specialisti convenzionati interni", il fondo è stato rideterminato procedendo al calcolo per ciascun medico e per ciascun professionista del premio di operosità suddiviso per: quote per oneri fino al 31.12.2016, quota di accantonamento 2017. Inoltre sono stati avviati i rapporti di debito e credito verso altre Aziende Sanitarie nei casi in cui i medesimi sono previsti. L'accantonamento, pari ad euro 6.973.720,47, è stato determinato dall'U.O. Amministrazione Dipartimento Cure Primarie.</p>	<p>Verbale n.8 del 27/04/2018</p>

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Fondo interessi moratori	<p>Il fondo è costituito in presenza di ritardi nei pagamenti ai fornitori qualora sia prevedibile una richiesta di interessi moratori. Vista la notevole riduzione dei tempi di pagamento avvenuta nell'ultimo triennio 2015-2017 non si prevede ulteriore accantonamento per l'esercizio 2017. In particolare si è tenuto 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.</p>	<p>Verbale n.8 del 27/04/2018</p>

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)?		SI	<p>In merito al Fondo per interventi sismici, opportunamente riclassificato nel conto Ministeriale PBA 260, è da segnalare che sin dall'anno 2012, il territorio dell'Azienda UsI di Bologna è stato colpito da due eventi sismici ravvicinati (20 e 29 maggio) che hanno comportato importanti ripercussioni sull'attività logistico assistenziale. L'area più colpita è stata quella del Distretto di Pianura Ovest (comuni di Crevalcore, di San Giovanni in Persiceto, San Matteo della Decima), nonché alcuni comuni ricompresi nel territorio del Distretto di Pianura Est. Ad aggravare la situazione si considerino anche gli ingenti danni non solo alle strutture sanitarie ma anche alle civili abitazioni, con conseguenti importanti ripercussioni in termini di assistenza delle persone anziane non autosufficienti seguite a domicilio.</p> <p>Nel corso degli esercizi precedenti si è intervenuto efficacemente ponendo rimedio alla maggior parte delle criticità. Le uniche che hanno continuato ad avere ripercussioni sul 2017 hanno riguardato:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Immobile denominato "ex Convento delle Clarisse" sito in Pieve di Cento Via Galuppi n. 22, di proprietà aziendale, è stato sede del

Corso di Laurea Infermieristica dell'Università di Ferrara, fino alla data degli eventi sismici del 20 e 29 maggio 2012. A seguito dei danni subiti, l'AUSL è stata costretta a trasferire l'attività del Corso di Laurea Infermieristica presso la nuova sede sempre in Pieve di Cento via Melloni n. 4/6. Per l'utilizzo della nuova sede è stato sottoscritto, con la proprietà Immobiliare Porta Castello S.p.A., un contratto di locazione. Tale operazione ha consentito di assicurare, in continuità con gli anni precedenti, nonostante la situazione di emergenza, il regolare avvio dell'attività didattica ed il rispetto del calendario delle lezioni 2016/2017. Tale contratto ha decorrenza 8 Marzo 2013 durata 6 anni, rinnovabile alla scadenza per altri 6 anni.

Nell'anno 2017 gli oneri di tale natura sono stati pari ad €.61.265,75, in decremento, rispetto al 2017, per oltre 24 mila €, per la cessazione di noleggio prefabbricati per il Poliambulatorio di Crevalcore.

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	8.868.906	6.973.720	-1.707.826	14.134.801
PCA010	Fondo per trattamento di fine rapporto dipendente	0			0
	TOTALE TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	8.868.906	6.973.720	-1.707.826	14.134.801

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

Fondo	Criteri di determinazione
FONDO PREMIO DI OPEROSITA'	Si tratta del fondo finalizzato all'erogazione del premio di operosità previsto dall'ACN in caso di cessazione di titolari a tempo indeterminato. La quota di accantonamento annuale viene determinata in misura di una mensilità per ogni professionista in servizio alla data del 31/12 di ciascun anno. Ha natura analoga al trattamento di fine rapporto ed è sottoposto a regole puntuali quali la corresponsione, ai soggetti cessanti, entro un periodo ridotto, dal termine del rapporto convenzionale, a carico delle Aziende sanitarie

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	

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:	235.208.153	1.127.245.943	-1.156.798.899	205.655.198	73.263.601	3.366.137
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	104.967.671	429.881.751	-445.347.732	89.501.690	2.964.985	
PDA300	Debiti verso altri fornitori	130.240.482	697.364.192	-711.451.166	116.153.508	70.298.616	3.366.137
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	5.306.966	-5.306.966	0		
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	16.573.761	184.392.441	-181.839.033	19.127.169	0	
	Debiti per bolli	0	211.875	-211.875	0		
	Debiti per IVA	931.699	56.062.237	-54.069.203	2.924.734		
	Debiti per IRPEF	11.346.459	94.829.564	-94.599.103	11.576.920		
	Debiti per IRAP	4.295.843	31.425.137	-31.095.465	4.625.515		
	Debiti per IMU	-241	932.210	-931.969	0		
	Debiti per IRES	0	931.418	-931.418	0		
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	23.559.762	183.772.897	-183.518.737	23.813.923	0	
	Debiti per premi e riscatti	37.389	1.011.152	-1.016.065	32.476		
	Debiti verso altri istituti di previdenza	176.152	638.728	-638.328	176.551		
	Debiti verso ENPAV	17.659	174	-16	17.817		
	Debiti verso INAIL	252.830	3.663.954	-3.822.583	94.202		
	Debiti verso ENPAF-ASSOFARM	-379	1.209.111	-1.190.951	17.781		
	Debiti verso ENPAM	4.705.103	20.025.204	-19.959.354	4.770.953		
	Debiti verso INPS	43.798	727.882	-718.961	52.719		
	Debiti verso INPGI	1.774	18.513	-18.194	2.093		
	Debiti verso INPDAP	18.262.346	156.046.195	-155.726.724	18.581.817		
	Debiti verso fondo Perseo	63.090	431.984	-427.560	67.513		
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	66.561.284	519.982.059	-529.213.517	57.329.826	1.233.342	
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0	0	0	0		
PDA360	Debiti v/dipendenti	54.437.742	361.767.290	-372.182.334	44.022.698		
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	166.771	73.161	-239.931	0		
PDA380	Altri debiti diversi:	11.956.772	158.141.608	-156.791.251	13.307.129	1.233.342	
	Debiti verso amministrazioni pubbliche per FRNA	6.538.286	6.218.108	-6.585.745	6.170.649		
	Debiti verso amministrazioni pubbliche	4.490.307	45.491.870	-45.426.265	4.555.912		
	Altri debiti	928.179	106.431.630	-104.779.241	2.580.568		

Tab. 42 – Consistenza e movimentazioni dei debiti (II parte)

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2013 e precedenti	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017
PDA000	MUTUI PASSIVI	55.830.018			28.000.000	
	DEBITI V/STATO	0	0	1.580.545	2.503.818	2.638.111
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale					
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale			1.580.545	2.503.818	2.638.111
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato					
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0	0	0
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0	0	0
	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	544.641	10.000	276.433	7.562.049
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti					
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale					
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale		544.641	10.000	637	7.306.325
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma					
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma				275.796	255.724
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	449.058	292.286	318.861	241.177	2.305.069
	Debiti v/Comuni	449.058	292.286	318.861	241.177	2.305.069
	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	365.810	459.014	262.641	5.173.437	23.858.892
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR					
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA					
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione				2.958.053	10.029.315
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	365.810	459.014	262.641	2.215.384	13.829.577
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	92.194	31.268	29.292	117.307	159.550
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto					
	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	458.004	490.282	291.933	5.290.744	24.018.441
	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	168.328	963.679
PDA250	Debiti v/enti regionali:	0	0	0	52.000	175.631
	Debiti v/Arpa	0	0	0	52.000	175.631
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0	0
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	0	0	0	116.328	788.047
	Debiti v/ imprese partecipate				116.328	788.047

Tab. 43– Dettaglio dei debiti per anno di formazione (I parte)

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:	14.050.360	4.825.394	9.329.915	5.985.304	171.464.225
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	1.990.333	1.915.002	1.534.091	-4.009.595	88.071.858
PDA300	Debiti verso altri fornitori	12.060.027	2.910.392	7.795.824	9.994.898	83.392.367
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE					
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	0	0	0	0	19.127.169
	Debiti per bolli					0
	Debiti per IVA					2.924.734
	Debiti per IRPEF					11.576.920
	Debiti per IRAP					4.625.515
	Debiti per IMU					0
	Debiti per IRES					0
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	0	0	0	0	23.813.923
	Debiti per premi e riscatti					32.476
	Debiti verso altri istituti di previdenza					176.551
	Debiti verso ENPAV					17.817
	Debiti verso INAIL					94.202
	Debiti verso ENPAF-ASSOFARM					17.781
	Debiti verso ENPAM					4.770.953
	Debiti verso INPS					52.719
	Debiti verso INPGI					2.093
	Debiti verso INPDAP					18.581.817
	Debiti verso fondo Perseo					67.513
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	8.463.861	5.282.464	6.973.896	2.171.014	34.438.590
PDA350	Debiti v/altri finanziatori					
PDA360	Debiti v/dipendenti	7.097.397	4.931.835	6.850.703	2.041.223	23.101.540
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie					
PDA380	Altri debiti diversi:	1.366.464	350.629	123.193	129.792	11.337.051
	Debiti verso amministrazioni pubbliche per FRNA					6.170.649
	Debiti verso amministrazioni pubbliche	1.348.211	344.204	59.021	124.272	2.680.204
	Altri debiti	18.253	6.425	64.172	5.520	2.486.198

Tab. 43 – Dettaglio dei debiti per anno di formazione (II parte)

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
PDA000	MUTUI PASSIVI	9.662.404	50.530.638	23.636.975
	DEBITI V/STATO	6.722.475	0	0
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale			
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	6.722.475		
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato			
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0
	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	8.393.123	0	0
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti			
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale			
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	7.861.603		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma			
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	531.520		
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	3.606.451	0	0
	Debiti v/Comuni	3.606.451	0	0
	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	30.119.794	0	0
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR			
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA			
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA			
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	12.987.368		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0		
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	17.132.426		
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	429.611		
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto			
	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	30.549.405	0	0
	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	1.132.007	0	0
PDA250	Debiti v/enti regionali:			
	Debiti v/Arpa	227.631	0	0
		227.631	0	0
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	904.375	0	0
	Debiti verso imprese partecipate	904.375	0	0

Tab. 44 – Dettaglio dei debiti per scadenza (I parte)



CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	205.655.198	0	0
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	89.501.690		
PDA300	Debiti verso altri fornitori	116.153.508		
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE			
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	19.127.169	0	0
	Debiti per bolli	0		
	Debiti per IVA	2.924.734		
	Debiti per IRPEF	11.576.920		
	Debiti per IRAP	4.625.515		
	Debiti per IMU	0		
	Debiti per IRES	0		
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	23.813.923	0	0
	Debiti per premi e riscatti	32.476		
	Debiti verso altri istituti di previdenza	176.551		
	Debiti verso ENPAV	17.817		
	Debiti verso INAIL	94.202		
	Debiti verso ENPAF-ASSOFARM	17.781		
	Debiti verso ENPAM	4.770.953		
	Debiti verso INPS	52.719		
	Debiti verso INPGI	2.093		
	Debiti verso INPDAP	18.581.817		
	Debiti verso fondo Perseo	67.513		
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	57.329.826	0	0
PDA350	Debiti v/altri finanziatori			
PDA360	Debiti v/dipendenti	44.022.698		
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie			
PDA380	Altri debiti diversi:	13.307.129	0	0
	Debiti verso amministrazioni pubbliche per FRNA	6.170.649		
	Debiti verso amministrazioni pubbliche	4.555.912		
	Altri debiti	2.580.568		

Tab. 44 – Dettaglio dei debiti per scadenza (II parte)

DETTAGLIO MUTUI	Destinazione	Soggetto erogatore	Riferimenti delibera di autorizzazione regionale	Importo iniziale	Scadenza	Debito residuo	Tasso di interesse	Garanzie reali
N. mutuo 069233.00.00 - mutuo di 17 mil. di Euro destinato a lavori di ristrutturazione - RINEGOZIATO DA 10 A 20 ANNI	Lavori di ristrutturazione e di completamento Presidio Ospedaliero Maggiore -Bellaria	BANCA INTESA INFRASTRUTTURE E SVILUPPO ex BANCA OPI SPA Banca per la Finanza alle opere pubbliche e alle infrastrutture Cod. 10147939	DGR N. 1833 del 31/10/2000 -DGR N. 1668 del 17/10/2005 (per la rinegoziazione)	17.043.078	31/12/2022	4.286.199	0,000% - tasso nominale annuo pari al parametro Euribor a 6 mesi/360 + spread 0,200	Delegazioni di pagamento a valere sulle entrate proprie iscritte in bilancio, da notificare al tesoriere e da questi debitamente accettate
N. mutuo 02537/3008190000 (ex 1/9500372) - mutuo di 102.350.000,00 di Euro destinato a lavori di ristrutturazione.	Realizzazione opere di edilizia sanitaria e altri investimenti aziendali presso i presidi aziendali	BANCA INTESA INFRASTRUTTURE E SVILUPPO Cod. 90000752	DGR N. 1668 del 17/10/2005	102.350.000	30/06/2026	51.543.819	0,000% - tasso nominale annuo pari al parametro Euribor a 6 mesi/360 + spread 0,075	Delegazioni di pagamento a valere sulle entrate proprie iscritte in bilancio, da notificare al tesoriere e da questi debitamente accettate
N. mutuo 1663/Racc - mutuo di 35.000.000	Interventi di manutenzione straordinaria, rinnovi di tecnologie biomediche ed informatiche come da Piano Investimenti aziendale 2014-2016	Intesa Sanpaolo - S.p.A	DEL GR 1297 del 23/07/2014	35.000.000	31/12/2025	28.000.000	1,119% - tasso nominale annuo pari al parametro Euribor a 6 mesi/360 + spread 1,390	Delegazioni di pagamento a valere sulle entrate proprie iscritte in bilancio, da notificare al tesoriere e da questi debitamente accettate
TOTALE MUTUI				154.393.078		83.830.018		

Tab. 45 – Dettaglio mutui

La tabella mostra la situazione al 31/12/2017 dei mutui aziendali, evidenziando per ciascuno il debito residuo, e fornendo alcune informazioni aggiuntive quali destinazione delle somme, soggetto erogatore, tassi d'interesse applicati e garanzie reali prestate.

DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
ASL PIACENZA	1.820.958	0	278.557
ASL PARMA	1.716.304	0	17.168
ASL REGGIO	3.567.140	0	103.627
ASL MODENA	642.988	0	370.381
ASL IMOLA	0	0	438.020
ASL FERRARA	0	0	70.941
ASL ROMAGNA	2.117.799	0	698.699
AZ. OSP PARMA	2.003.152	0	627.541
AZ. OSP REGGIO NELL'EMILIA	900.000	0	470.380
AZ. OSP MODENA	219.026	0	357.907
AZ OSP BOLOGNA	0	0	11.619.411
AZ. OSP FERRARA	0	0	414.806
ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI	0	0	1.664.989
GSA	0	0	0
	12.987.368	0	17.132.426

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

DB01 – Transazioni

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

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	<p>Si segnala una significativa riduzione dei Debiti vs. Fornitori (vedi Tab. 42) in ragione della disponibilità di cassa e del rispetto delle scadenze di pagamento. A ciò si aggiunge una ulteriore riduzione dei Debiti vs. Aziende Sanitarie della Regione dovuti a reciproci scambi di pagamento delle rispettive posizioni creditorie/debitorie.</p> <p>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.</p>

A		B		C	D		E	F
09.01.105		09.01.106		TOTALE	EPCLUSA		altre a diretta decurtazione del costo	TOTALE
ricevute	da ricevere	ricevute	da ricevere		rilevate a diretta decurtazione del costo	NON rilevate a diretta decurtazione del costo		
1.868.175	123.346	450.446	96.976	2.538.943	1.051.050	-	-	3.589.993

Relativamente al conto 09.01.105 “Pay back relativo all’acquisto dei farmaci innovativi non oncologici” sono stati inclusi 34.027 euro di note di credito al 13/04/2018 non ancora pervenute; per il conto 09.01.106 “Pay back relativo ad altri farmaci soggetti ad accordi negoziali finanziari o di condivisione del rischio” sono stati inseriti 113.599,19 euro di note di credito da emettere per ASL di Imola – Antiblastici 2017.

Per quanto richiesto per l’importo delle note di credito relative al farmaco Epclusa rilevate a diretta decurtazione del costo si precisa che per i conti regionali afferenti al codice ministeriale BA003, che non siano farmaci innovativi oncologici e non , non sussistono altre casistiche per le quali le NC siano a diretta decurtazione del costo del farmaco .Si evidenzia che per il CE Medicinali con AIC solo 112.551,19 euro sono relative ad ulteriore scontistica (accordi con Intercenter per proposta migliorativa) La maggior parte delle NC è relativa a storni e/o resi dovuti a errori materiali da parte del fornitore.



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		
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati - Contributi per sperimentazioni	13.026	0
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati - Prestazioni a privati	184.709	0
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse - Erogazioni liberali	530.651	0
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari - Fitti attivi		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

CONTI D'ORDINE	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
F.1) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	13.265.433	0	-1.582.843	11.682.590
F.2) DEPOSITI CAUZIONALI	0	20.228	-20.228	0
F.3) BENI IN COMODATO	9.501.390	8.759.252	-573.077	17.687.564
F.4) ALTRI CONTI D'ORDINE	4.351.904	1.964	-14.079	4.339.789
<i>Fideiussioni prestate</i>	593.898			593.898
<i>Fideiussioni ricevute</i>	3.758.006	1.964	-14.079	3.745.891

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		<p>E' stato aggiudicato il contratto di PPP relativo alla progettazione, realizzazione e gestione impianto di trigenerazione Osp. Maggiore. I canoni decorrono dalla data di completamento dell'impianto (anno 2018).</p> <p>Nei conti d'ordine sono rappresentate, nell'ambito dei beni di terzi in comodato, le operazioni già in essere valorizzate come segue: si riporta il valore dell'investimento a carico del concessionario ridotto ogni anno:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nel caso in cui i canoni siano definiti: dell'importo annuale dei canoni; - nel caso in cui i canoni non siano definiti: di una frazione dell'investimento pari a una annualità rispetto alla durata del contratto (es. durata contratto 20 anni-riduzione del valore dell'investimento pari a 1/20 ogni anno).
CO02. Esistono beni dell'Azienda presso terzi (in deposito, in pegno o in comodato)?		NO	
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	1.386.787.928	99.894.095	49.587.228	
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>LEA</u>		-	-	
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>extra LEA</u>				

Tab. 50 – Dettagli contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
AA0020	DA REGIONE O P.A. PER QUOTA F.S. REGIONALE:				1.543.618.413		
AA0030	Quota F.S. regionale - indistinto				1.536.269.251		
	Quota Capitaria						AA0030
	FRNA- Contributi da FSR sovradistrettuale	DGR 830	12.6.2017	Linee di Programmazione e di Finanziamento delle Aziende e degli Enti del SSR Regionale per L'anno 2017	1.368.785.359		AA0030
	PROGETTI SPECIALI- Salute Mentale ex OO.PP.	DGR 1908	29.11.2017	Fondo regionale per la non autosufficienza - programma anno 2017.	64.712.655		AA0030
	PROGETTI SPECIALI- Emergenza 118	DGR 1110	24.7.2017	Piano attuativo salute mentale e superamento ex oo.pp.Riparto e assegnazione del fondo alle aziende sanitarie per L'anno 2017	6.779.729		AA0030
	PROGETTI SPECIALI- Progetto Sangue Talassemia	DGR 2015	13.12.2017	FSR 2017: riparto a favore delle aziende sanitarie per il finanziamento della funzione "EMERGENZA 118".	28.257.024		AA0030
	PROGETTI SPECIALI- Trapianti e medicina rigenerativa	DGR 2165	20.12.2017	Finanziamento Del Servizio Sanitario Regionale Anno 2017 - Riparti e Assegnazioni a Favore di Aziende ed Enti Del SSR	8.850.000		AA0030
	PROGETTI SPECIALI- Diplomi Universitari	DGR 1049	04/07/2016	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	920.000		AA0030
	PROGETTI SPECIALI- Equilibrio Economico Finanziario	DGR 2165	20.12.2017	Finanziamento Del Servizio Sanitario Regionale Anno 2017 - Riparti e Assegnazioni a Favore di Aziende ed Enti Del SSR	1.024.712		AA0030
	PROGETTI SPECIALI- Funzioni e Progetti Aziendali Metropolitan	DGR 830	12.6.2017	Linee di Programmazione e di Finanziamento delle Aziende e degli Enti del SSR Regionale per L'anno 2017	20.625.836		AA0030
	PROGETTI SPECIALI- Integrazione Sanità Penitenziaria	DGR 830	12.6.2017	Linee di Programmazione e di Finanziamento delle Aziende e degli Enti del SSR Regionale per L'anno 2017	1.535.318		AA0030
	PROGETTI SPECIALI- Fattori della coagulazione	DGR 2012	13.12.2017	Riparto Alle Aziende Usi Regionali Del Finanziamento Della Sanita' Penitenziaria - Anno 2017	1.307.970		AA0030
	PROGETTI SPECIALI- Finanziamento Ammortamenti netti al 31.12.2009	DGR 2165	20.12.2017	Finanziamento Del Servizio Sanitario Regionale Anno 2017 - Riparti e Assegnazioni a Favore di Aziende ed Enti Del SSR	9.298.265		AA0030
	PROGETTI SPECIALI- Finanziamento per Applicativi GRU/GAAC	DGR 830	12.6.2017	Linee di Programmazione e di Finanziamento delle Aziende e degli Enti del SSR Regionale per L'anno 2017	10.399.000		AA0030
	PROGETTI SPECIALI- Centri di riferimento regionali MARE NOSTRUM	DGR 1050 e GPG/2018/81 del 17.1.2018	17.7.2017	Finanziamento Del Servizio Sanitario Regionale Anno 2017 - Assegnazione A Favore Di Aziende Ed Enti Del Ssr Per Funzioni E Progetti	186.073		AA0030
	PROGETTI SPECIALI - Funzioni HUB di rilievo regionale: traumacenter e CRA	DGR 1050	17.7.2017	Finanziamento Del Servizio Sanitario Regionale Anno 2017 - Assegnazione A Favore Di Aziende Ed Enti Del Ssr Per Funzioni E Progetti	803.000		AA0030
	PROGETTI SPECIALI - valorizzazione patrimonio immob. DGR 1050	DGR 1050	17.7.2017	Finanziamento Del Servizio Sanitario Regionale Anno 2017 - Assegnazione A Favore Di Aziende Ed Enti Del Ssr Per Funzioni E Progetti	3.600.000		AA0030
	PROGETTI SPECIALI - Altri contributi da FSR ESITI DI MONITORAGGIO ANDAMENTO SPESA 2017	DGR 1050	17.7.2017	Finanziamento Del Servizio Sanitario Regionale Anno 2017 - Assegnazione A Favore Di Aziende Ed Enti Del Ssr Per Funzioni E Progetti	150.000		AA0030
		DGR 2165	20.12.2017	Finanziamento Del Servizio Sanitario Regionale Anno 2017 - Riparti e Assegnazioni a Favore di Aziende ed Enti Del SSR	2.400.000		AA0030

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
	PROGETTI SPECIALI - piani di sostegno all'assunzione del personale dipendente e convenzionato	DGR 2165	20.12.2017	Finanziamento Del Servizio Sanitario Regionale Anno 2017 - Riparti e Assegnazioni a Favore di Aziende ed Enti Del SSR	3.477.891		AA0030
	Finanziamento per programma AIDS E NURSING	DGR 1050	17.7.2017	Finanziamento Del Servizio Sanitario Regionale Anno 2017 - Assegnazione A Favore Di Aziende Ed Enti Del Ssr Per Funzioni E Progetti	279.277		AA0030
	Contributi c/esercizio da FSR finalizzati _ Interventi di strada a bassa soglia du accesso	DGR 1256	28.8.2017	Riparto, assegnazione e concessione di finanziamenti alle Aziende sanitarie per interventi di strada nell'area Dipendenze per l'attuazione degli obiettivi di cui alla dgr2307/2016	440.750		AA0030
	Contributi c/esercizio da FSR finalizzati	DGR 1607	23.10.2017	Assegnazione E Concessione Di Finanziamenti Alle Aziende Usi Per L'applicazione Da Parte Degli Enti Della Regione Emiliariomagna Del Piano Regionale Per La Sorveglianza Delle Arbovirosi - Anno 2017	191.204		AA0030
	Contributi c/esercizio da FSR finalizzati	DD14230	12.9.2017	Quantificazione onere finanziario e liquidazione dei gettoni di presenza relativi alla sessione autunnale 2016 e sessione primaveraile 2017 ai componenti della commissione regionale di esame per il conseguimento della patente di abilitazione all'uso di gas tossici	460		AA0030
	Contributi c/esercizio da FSR finalizzati - Interventi umanitari	DGR 1013	10.7.2017	Approvazione del sedicesimo programma assistenziale afavore di cittadini stranieri - ex art.22 comma 15 l.449/97- di cui alla delibera dell'assemblea legislativa n. 99/2016- interventi umanitari	11.268		AA0030
	Contributi per collaborazioni, avvalimenti e distacchi	DGR 2165	20.12.2017	Finanziamento Del Servizio Sanitario Regionale Anno 2017 - Riparti e Assegnazioni a Favore di Aziende ed Enti Del SSR	1.734.420,16		AA0030
	PO 535: graduatoria centralizzata specialistica amb.	DGR 889/2017	21.06.2017	Gestione 2017 graduatoria centralizzata	60.000		AA0030
	PO 205: Screening tumori utero e mammella	DGR 1185/2017	02.08.2017	Assegnazione finanziamenti Piano della Prevenzione	5.000		AA0030
	PO 327: Progetto formazione rete PACS	DGR 1185/2017	02.08.2017	Assegnazione finanziamenti Piano della Prevenzione	12.000		AA0030
	PO 651: Prog. Informazione e Formazione vaccinazioni	DGR 1185/2017	02.08.2017	Assegnazione finanziamenti Piano della Prevenzione	40.000		AA0030
	PO 652: Prog. Supporto azione realizzazione PRP	DGR 1185/2017	02.08.2017	Assegnazione finanziamenti Piano della Prevenzione	25.000		AA0030
	PO 641: Progetto Audit clinici sull'appropriatezza dei trattamenti farmacologici	DGR 1558/2017	16.10.2017	Progetti Salute Mentale	10.000		AA0030
	PO 580: Progetto teatro e salute mentale	DGR 1558/2017	16.10.2017	Progetti Salute Mentale	10.000		AA0030
	PO 316: Progetto rete ADHD	DGR 1558/2017	16.10.2017	Progetti Salute Mentale	30.000		AA0030
	PO 579: Prog. diffusione competenze ausili informatici	DGR 1558/2017	16.10.2017	Progetti Salute Mentale	30.000		AA0030
	PO 608: Progetto formativo ICD10 NPIA	DGR 1558/2017	16.10.2017	Progetti Salute Mentale	10.000		AA0030
	PO 640: Progetto monitoraggio e valutazione PRIA	DGR 1558/2017	16.10.2017	Progetti Salute Mentale	20.000		AA0030
	PO 497: Prog. Consulenza per giovani consumatori	DGR 1558/2017	16.10.2017	Progetti Salute Mentale	52.000		AA0030
	PO 655: Prog. Classificazione ICD-10 cartella unica informatizzata	DGR 1558/2017	16.10.2017	Progetti Salute Mentale	25.000		AA0030
	Po 53: Progetto MIT	DGR 2011/2017	13.12.2017	Disturbo identità di genere	100.000		AA0030
	PO 646: Progetti RER formazione	DGR 2121/2017	20.12.2017	Piano Programma ASSR 2017	44.000		AA0030
	PO 673: Progetto valutazione dell'impatto delle Case della Salute	DGR 2121/2017	20.12.2017	Piano Programma ASSR 2017	26.040		AA0030
AA0040	Quota F.S. regionale - vincolato:				7.349.162	5.950.911	
	Contributi Reti IRCCS	DGR 2120	20.12.2017	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE FINANZIAMENTO PER L'ANNO 2017 PER LA RETE REGIONALE DEGLI IRCCS 2017	1.250.000	911.465	AA0040
	Altri contributi in C/E: Sanità Penitenziaria quota vincolata	DGR 2012	13.12.2017	Riparto Alle Aziende Usi Regionali Del Finanziamento Della Sanita' Penitenziaria - Anno 2017	2.918.756	1.940.756	AA0040
	farmaci innovativi HCV+ ivacaftor (DCM 2015)	DGR 2165	20.12.2017	Finanziamento Del Servizio Sanitario Regionale Anno 2017 - Riparti e Assegnazioni a Favore di Aziende ed Enti Del SSR	1.262.343	1.262.343	AA0040
	farmaci innovativi oncologici	DGR 2165	20.12.2017	Finanziamento Del Servizio Sanitario Regionale Anno 2017 - Riparti e Assegnazioni a Favore di Aziende ed Enti Del SSR	1.800.000	1.800.000	AA0040
	PO 505: attività medica SerT Casa Circondariale	DGR 2105/2017	20.12.2017	Assegnazione Ausl sede di Ist. Penitenziari	118.063	36.346	AA0040
						0	AA0040
AA0050	EXTRA FONDO:				43.294.704	29.964.908	
AA0070	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:				29.668.332	18.764.660	

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
	Contributi FRNA regionali	DGR 1908 e det Giunta RER 20098	29.11.2017	Fondo regionale per la NON AUTOSUFICIENZA - programma anno 2017	25.139.201	14.235.529	AA0070
	Contributi FRNA regionali	det GPG/2018/81	17.01.2018	FNA quota rer. Imp. N. 6713/2017	3.591.004	3.591.004	AA0070
	Contributi FRNA regionali	det GPG/2018/81	17.01.2018	FNA quota rer. Imp. N. 6723/2017	938.127	938.127	AA0070
							AA0070
							AA0070
							AA0070
							AA0070
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA				0		
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA				0		
							AA0090
AA0100	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro				0		
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:				5.130	3.130	
	DSP - Costi comuni PAF			Progetto formazione Tabagismo	880	880	AA0120
	PO 559: Progetto alcol e guida			Progetto alcol e guida	2.000	0	AA0120
	Progetto Vermont			Quota finanziamento regionale Vermont Oxford Network	2.250	2.250	AA0120
							AA0120
							AA0120
AA0130	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche (extra fondo) altro:				0		
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati:				2.563.767	139.643	
	PO 140: Serv. Informativo per rappr. di lavoratori per la sicurezza (Sirs-RER)	DGR 1762/2017	13.11.2017	Prevenzione nei luoghi di lavoro 2017	74.143	0	AA0150
	PO 656: Progetto promozione salute degli operatori sanitari	DGR 1762/2017	13.11.2017	Prevenzione nei luoghi di lavoro 2017	80.000	0	AA0150
	PO 657: Progetto Tutela salute e sicurezza lavoratori all'interno di FICO	DGR 1762/2017	13.11.2017	Prevenzione nei luoghi di lavoro 2017	70.000	0	AA0150
	PO 658: Progetto Ricerca attiva di neoplasie occupazionali a bassa frazione etiologica	DGR 1762/2017	13.11.2017	Prevenzione nei luoghi di lavoro 2017	206.000	0	AA0150
	PO 659: Progetto Tutela salute e sicurezza nel comparto della logistica	DGR 1762/2017	13.11.2017	Prevenzione nei luoghi di lavoro 2017	95.000	0	AA0150
	PO 152: Programma farmacovigilanza e informazione educazione sanitaria	DGR 1904/2017	29.11.2017	Programma Farmacovigilanza	35.000	0	AA0150
	PO 491: Progetto attività vigilanza attiva nell'uso dei dispositivi medici	DGR 1904/2017	29.11.2017	Programma Farmacovigilanza	25.000	13.097	AA0150
	PO 660: Progetto Antibiotico resistenza in Medicina Veterinaria	DGR 1904/2017	29.11.2017	Programma Farmacovigilanza	25.000	0	AA0150
	PO 661: Progetto gestione registro informatizzato dei cani della provincia di Bologna	DGR 2005/2017	13.12.2017	Registro informatizzato cani USL di Bologna	71.000	0	AA0150
	PO 558: Progetto potenziamento accoglienza SerT	DGR 2098/2017	20.12.2017	Approvazione piano contro gioco d'azzardo	708.661	0	AA0150
	PO 480: Progetto soluzioni tecniche miglioramento qualità lavoro e sicurezza	DGR 2102/2017	20.12.2017	Prevenzione sui luoghi di lavoro 2017	70.000	0	AA0150

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
	PO 636: Progetto prevenzione del rischio stress lavoro correlato	DGR 2102/2017	20.12.2017	Prevenzione sui luoghi di lavoro 2017	9.086	0	AA0150
	PO 638: Progetto implementazione progetto banca delle soluzioni	DGR 2102/2017	20.12.2017	Prevenzione sui luoghi di lavoro 2017	20.000	0	AA0150
	PO 662: Progetto dalla scuola al lavoro in sicurezza	DGR 2102/2017	20.12.2017	Prevenzione sui luoghi di lavoro 2017	41.250	0	AA0150
	PO 663: Progetto ascolto e comunicazione a cittadini immigrati: 6 edizioni	DGR 2102/2017	20.12.2017	Prevenzione sui luoghi di lavoro 2017	22.000	0	AA0150
	PO 664: Progetto dati una mossa promozione salute nei luoghi di lavoro	DGR 2102/2017	20.12.2017	Prevenzione sui luoghi di lavoro 2017	29.700	0	AA0150
	PO 665: Progetto formazione operatori PSAL e UOIA	DGR 2102/2017	20.12.2017	Prevenzione sui luoghi di lavoro 2017	32.000	0	AA0150
	PO 666: Progetto prevenzione infortuni da lavoro e attività di vigilanza con polizie municipali	DGR 2102/2017	20.12.2017	Prevenzione sui luoghi di lavoro 2017	30.000	0	AA0150
	PO 667: Progetto vigilanza luoghi di lavoro orari non convenzionali e formazione stakeholder	DGR 2102/2017	20.12.2017	Prevenzione sui luoghi di lavoro 2017	240.000	0	AA0150
	PO 451: Progetto Farmacovigilanza attiva: sviluppo attività Centro Regionale Farmacovigilanza	DGR 2104/2017	20.12.2017	Progetti Farmacovigilanza attiva	150.000	0	AA0150
	Medicina legale e mediazione conflitti			Medicina Legale Premio Sham	6.000	-	AA0150
	PO 462: Progetto dalla scuola al cantiere: formazione prevenzione per scuole tecniche agrarie ed edili			formazione prevenzione per scuole tecniche agrarie ed edili	3.200	3.200	AA0150
	PO 623: Progetto gravi disturbi età evolutiva			Progetto gravi disturbi età evolutiva	5.000	5.000	AA0150
	PO 626: Progetto humoral innate immunity in regulation of tissue repair and metabolism in aging			Progetto humoral innate immunity in regulation of tissue repair and metabolism in aging	22.500	18.927	AA0150
	PO 639: Progetto Start-ER salute tutela e accoglienza titolari protezione internazionale			Start-ER salute tutela e accoglienza titolari protezione internazionale	250.733	16.751	AA0150
	PO 649: Progetto Implementazione e valutazione percorso integrato diagnosi e cura (PDTA) per la demenza			Implementazione e valutazione percorso integrato diagnosi e cura (PDTA) per la demenza	37.500	-	AA0150
	PO 650: Progetto Centri LDV Liberiamoci dalla violenza			accompagnamento al cambiamento presso un consultorio familiare per uomini autori di violenza	20.000	181	AA0150
	Inserimenti Lavorativi Ut. DSM-DP/SERT Cas.-Porr.			Inserimenti Lavorativi Utenti DSM-DP/SERT	2.236	2.236	AA0150
	PO FARO: Centro Specialistico Multiprofessionale Provinciale per la prevenzione abuso sessuale sui minori			Centro Specialistico Multiprofessionale Provinciale per la prevenzione abuso sessuale sui minori	9.777	9.777	AA0150
	Piani di Zona - Distretto Pianura Est Area NPIA			Piani di Zona - Distretto Pianura Est Area NPIA	25.562	3.562	AA0150
	Tirocini disabili DSM-DP			Tirocini disabili DSM-DP	100.000	51.856	AA0150
	PO 443: Progetto Mobility Management			Progetto Mobility Management	22.193	-	AA0150
	PO FARO: Centro Specialistico Multiprofessionale Provinciale per la prevenzione abuso sessuale sui minori			Centro Specialistico Multiprofessionale Provinciale per la prevenzione abuso sessuale sui minori	20.225	10.055	AA0150
	Facilitazione percorsi rivolti a studenti con disabilità			Contributo UniBo per la facilitazione percorsi rivolti a studenti con disabilità	5.000	5.000	AA0150
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92:				2.748.923	2.748.923	
	Indennizzi emotrasfusi L. 210/92- quota anno 2017	DGR 2207	28.12.2017	ASSEGNAZIONE FONDI ALLE USL PER INDENNIZZI EX LEGGE 210/1992 - SALDO 2017 E CONGUAGLIO ARRETRATI RIVALUTAZIONE IIS	2.748.923	2.748.923	AA0160
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro:				8.308.552	8.308.552	
	Contributi da Fondo Sanitario Regionale per FNA	DGR 733	31.5.2017	PROGRAMMA PER L'UTILIZZO DEL FONDO PER L'ASSISTENZA ALLE PERSONE CON DISABILITÀ GRAVE PRIVE DEL SOSTEGNO FAMILIARE L.112/2016 E DEC. 23/12/2016	1.282.750	1.282.750	AA0170
	Contributi da Fondo Sanitario Regionale per FNA	ASS Politiche per la Salute RER - PG/2017/635822	del 29.9.2017		7.021.302	7.021.302	AA0170

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
	Rimborsi da comuni	UNIONE DEI COMUNI DELL'APPENNINO BOLOGNESE - ISTITUZIONI SERV. SOCIALI EDUCATIVI E CULTURALI	600/3 del 12.1.2018	rimborsi per CSAPSA bilancio FRNA Distretto Appennino Bolognese	4.500	4.500	AA0170
	PER RICERCA:						
AA0190	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente:				1.652.365		
	Contributi Per ricerca corrente MINSAL	W.F ricerca 2.0	23/11/2016	ID 2017010511- Ricerca Corrente anno 2017	1.652.365		AA0190
						
AA0200	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata:				0		
						
						
AA0210	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca:				1.628.011	1.226.768	
	PO 673: Progetto valutazione dell'impatto delle Case della Salute	DGR 2121/2017	20.12.2017	Piano Programma ASSR 2017	8.841	0	AA0210
	PO 343: Progetto utilizzo sangue indicatori appropriatezza e previsione consumo			Progetto utilizzo sangue indicatori appropriatezza e previsione consumo	291.534	0	AA0210
	PO 604: H2020 Progetto PROPAG-AGEING Grant Agreement nr 634821			The continuum between healthy ageing and idiopathic Parkinson Disease within a propagating perspective of inflammation and damage: search for diagnostic prognostic and therapeutic	1.218.867	1.194.910	AA0210
	PO 648: Progetto IMAGING - ottimizzazione sequenze RM studi multicentrici di neuro-imaging ad alto campo (RC2016 - Rete Neuroscienze)	Ministero Salute		Progetto IMAGING - ottimizzazione sequenze RM studi multicentrici di neuro-imaging ad alto campo (RC2016 - Rete Neuroscienze)	87.718	31.858	AA0210
	Cinque per Mille	Ministero Salute		contributi annuali quota cinque per mille per IRCCS	21.050	0	AA0210
							AA0210
AA0220	Contributi da privati per ricerca:						
						
						

AA0230	CONTRIBUTI DA PRIVATI:						
						
						

AA0010	TOTALE CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO				1.590.193.493	37.142.587	
--------	---	--	--	--	---------------	------------	--

Tab. 51 – Informativa contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO PER DESTINAZIONE AD INVESTIMENTI	Contributo assegnato	Quota destinata ad investimenti	Incidenza %
AA0020	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. per quota F.S. regionale	1.543.618.413	4.749.895	0,31%
AA0060	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. extra fondo	29.668.332	510.510	1,72%
AA0110	Contributi in c/esercizio da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	5.130	24.456	476,73%
AA0180	Contributi in c/esercizio per ricerca	3.280.375	15.976	0,49%
AA0230	Contributi in c/esercizio da privati	0	0	0,00%
	Totale PARZIALE	1.576.572.250	5.300.837	0,34%

AA0140	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	13.621.243	741	0,01%
--------	---	------------	-----	-------

TOTALE COMPLESSIVO - Quota destinata ad investimenti

5.301.578

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	Per l'analisi in dettaglio della composizione dei contributi in conto esercizio e le variazioni riscontrate rispetto al consuntivo dell'anno precedente si rimanda alla Relazione sulla Gestione allegata al presente bilancio

18. Proventi e ricavi diversi

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl Bo	Azienda Ausl IM	Ausl Romagna RA	Totale Aziende Sanitarie Locali
	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)									
AA0350	Prestazioni di ricovero	208.926	252.872	7.710.558	5.573.698	6.481.939	0	10.546.098	8.169.088	38.943.179
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	157.604	127.809	432.350	3.366.802	3.705.449	0	4.931.685	3.269.645	15.991.343
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	20.785	52.871	91.699	1.083.305	1.137.281	0	4.041.113	677.192	7.104.246
AA0380	Prestazioni di File F	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0390	Prestazioni di File F	16.597	38.340	31.275	320.601	695.968	0	530.677	433.921	2.067.378
AA0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	4.111	9.332	15.572	183.808	336.488	0	149.695	133.574	832.579
AA0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	8.228	19.922	31.885	400.739	352.297	0	277.398	256.492	1.346.961
AA0410	Prestazioni termali	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0	0	78	88	0	0	15.718	0	15.884
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	1.602	4.598	7.107.699	218.357	254.456	0	599.811	3.398.264	11.584.787
	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)									
AA0460	Prestazioni di ricovero									
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale									
AA0480	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale									
AA0490	Prestazioni di File F									
AA0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale									
AA0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata									
AA0520	Prestazioni termali									
AA0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso									
AA0540	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie									
AA0550	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali									
AA0560	Ricavi per differenziale tariffe TUC									
	TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)	208.926	252.872	7.710.558	5.573.698	6.481.939	0	10.546.098	8.169.088	38.943.179
	RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)	64.130	0	165.479	439.972	28.035	0	58.724	94.846	851.188
AA0480	RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)									
AA0570	TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	64.130	0	165.479	439.972	28.035	0	58.724	94.846	851.188
	TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)	273.057	252.872	7.876.037	6.013.671	6.509.975	0	10.604.823	8.263.934	39.794.367
	TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)									
	TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)									39.794.367

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

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP RE	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCSS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 53 - 1 parte)	TOTALE
AA0350	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	20.463	21.663	41.957	2.945.257	17.125.533	2.428.028	0	22.582.901	38.943.179	61.526.080
AA0360	Prestazioni di ricovero	13.132	0	18.385	0	26.264	0	0	57.781	15.991.343	16.049.124
AA0370	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	2.985	1.215	9.977	20.133	8.638.430	1.215.269	0	9.888.009	7.104.246	16.992.255
AA0380	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0390	Prestazioni di File F	0	0	0	0	0	0	0	0	2.067.378	2.067.378
AA0400	Prestazioni servizi MMG, PLS, Cont. assistenziale	0	0	0	0	0	0	0	0	832.579	832.579
AA0410	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0	0	0	0	0	0	0	0	1.346.961	1.346.961
AA0420	Prestazioni termali	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0430	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0,00	0,00	0,00	0,00	946.783,83	204.376,08	0,00	1.151.160	15.884	1.167.044
	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	4.345,82	20.448,00	13.595,00	2.925.124,31	7.514.055,78	1.008.382,19	0,00	11.485.951	11.584.787	23.070.738

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP RE	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCSS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 53 - 1 parte)	TOTALE
AA0460	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)										26.011.465
AA0470	Prestazioni di ricovero										14.405.275
AA0480	Prestazioni di specialistica ambulatoriale										3.475.383
AA0490	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale										0
AA0500	Prestazioni di File F										1.800.217
AA0510	Prestazioni servizi MMG, PLS, Cont. assistenziale										1.289.903
AA0520	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata										1.424.984
AA0530	Prestazioni termali										0
AA0540	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso										1.315.855
AA0550	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie										1.177.304
AA0560	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali										1.122.543
	Ricavi per differenziale tariffe TUC										0
	TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)	20.463	21.663	41.957	2.945.257	17.125.533	2.428.028	0	48.594.365	38.943.179	87.537.545

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP RE	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCSS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 53 - 1 parte)	TOTALE
AA0810	RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)	0	0	0	173.641	80.085	255.089	0	508.815	851.188	1.360.002

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP RE	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCSS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 53 - 1 parte)	TOTALE
AA0570	RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)										181.224

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP RE	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCSS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 53 - 1 parte)	TOTALE
	TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	0	0	0	173.641	80.085	255.089	0	690.039	851.188	1.541.226

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP RE	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCSS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 53 - 1 parte)	TOTALE
	TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)	20.463	21.663	41.957	3.118.898	17.205.618	2.683.116	0	23.091.715	39.794.367	62.886.083
	TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)								26.192.689		26.192.689
	TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)								49.284.404		89.078.771

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

CODICE MOD. CE	PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
AA0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	2.992.703	2.497.365	495.338	19,83%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	11.443.481	11.724.199	-280.718	-2,39%
AA0700	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	210.934	190.788	20.146	10,56%
AA0710	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	896.546	1.125.322	-228.776	-20,33%
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)	87.118	3.627	83.491	2301,93%
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	15.630.782	15.541.302	89.480	0,58%
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	1.663.914	1.380.072	283.842	20,57%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	8.789.896	8.953.620	-163.723	-1,83%
BA1230	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	102.185	90.441	11.744	12,99%
BA1240	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	873.163	1.045.671	-172.508	-16,50%
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	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)	11.429.158	11.469.803	-40.645	-0,35%
	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione	0	0	0	0,00%
	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	700.240	912.522	-212.282	-23,26%
	Costi diretti aziendali	2.104.409	2.036.577	67.832	3,33%
	Costi generali aziendali	1.123.286	963.464	159.823	16,59%
	Fondo di perequazione	0	0	0	0,00%
	TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	3.927.936	3.912.563	15.373	0,39%

Note:

* Fondo di perequazione: messo a 0 in quanto è già compreso nelle voci soprariportate da BA1210 a BA1230

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

Il bilancio della libera professione aziendale presenta, nel suo complesso, un risultato positivo di circa 273 mila €, con ricavi per 15.630 milioni di € e costi pari a 15.357 milioni di €.

I ricavi totali relativi alla gestione complessiva dell'istituto evidenziano un volume in aumento rispetto all'anno precedente, pari a circa 89.480 €, dovuto, così come per il bilancio precedente, principalmente ad un aumento dell'attività di ricovero (+20% di fatturato), mentre risulta quasi in linea con l'anno precedente l'attività ambulatoriale (- 2%). In aumento la libera professione inerente le prestazioni della Sanità Pubblica, pur trattandosi di importi ridotti in valore assoluto.

Va segnalato un aumento delle consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) verso le Aziende sanitarie pubbliche della Regione, a seguito della cessione del ramo d'azienda che ha portato al Laboratorio Unico Metropolitano, con la conseguente centralizzazione del laboratorio e del personale presso l'AUSL di Bologna.

L'aumento del volume di attività ha prodotto anche un aumento dell'importo dei costi aziendali diretti e dei costi generali rispetto al precedente esercizio, mentre rimangono invariati i costi dell'Unità Libera Professione aziendale, deputata alla gestione aziendale di tale istituto.

L'esame dei dati relativi ai volumi di attività evidenzia un aumento dei ricoveri in LP, complessivamente del +18% di prestazioni nell'anno 2017 rispetto al 2016 (395 contro 333). In particolare ha pesato la maggior produzione di ricoveri presso l'Ospedale Maggiore (+56 ricoveri).

I ricoveri LP effettuati presso l'Ospedale Bellaria registrano un aumento - rispetto all'esercizio precedente - di +11 ricoveri, così come presso l'Ospedale di Budrio (+5 ricoveri), mentre il volume dei ricoveri LP presso gli Ospedali Bentivoglio e San Giovanni in Persiceto risulta essere in flessione.

I dati su elencati confermano l'efficacia della strategia posta in essere dalla Azienda USL mirata a ricondurre l'attività libero professionale intramuraria all'interno delle proprie strutture: dopo aver cessato le convenzioni per spazi acquisiti presso strutture private esterne, si è provveduto a creare un reparto dedicato alla libera professione per le attività di ricovero presso l'Ospedale Maggiore di Bologna, dotato di elevati standard di comfort alberghiero e con personale infermieristico dedicato.

L'analisi della attività ambulatoriale erogata in regime di libera professione intramuraria evidenzia, in termini di volumi prestazionali complessivi aziendali, una flessione rispetto all'anno passato, passando dalle 115.142 prestazioni registrate nel 2016 alle 111.638 del 2017, flessione comunque in linea con i dati comunicati dall'Osservatorio Nazionale sulla Libera Professione.

I volumi più rilevanti nella erogazione di ALP ambulatoriale vengono registrati nelle seguenti discipline:

DISCIPLINA	N PRESTAZIONI
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	9.635
CARDIOLOGIA	9.260
PSICHIATRIA	6.779
MEDICINA LEGALE	5.269
NEUROLOGIA	5.226
OTORINOLARINGOIATRIA	4.253
ORTOPEDIA	4.146
NEUROCHIRURGIA	3.870
OCULISTICA	3.223
UROLOGIA	3.095
CHIRURGIA GENERALE	2.589
MEDICINA INTERNA	2.053

Le prestazioni diagnostiche erogate in regime libero professionale intramuraria con volumi rilevanti appartengono alle discipline sotto elencate:

DISCIPLINA	PRESTAZIONE	N PRESTAZ
SENOLOGIA	MAMMOGRAFIA BILATERALE	3.787
SENOLOGIA	ECO MAMMARIA BILATERALE	2.588
ANATOMIA PATOLOGICA	ES. COLPOCITOLOGICO (PAP-TEST)	2.338
MEDICINA DEL LAVORO	ERGOVISION/VISIOTEST	952
CARDIOLOGIA	ELETTROCARDIOGRAMMA	933

Anche in questo caso si conferma la convenienza della manovra aziendale di <<rientro>> all'interno delle strutture aziendali, dei professionisti che effettuavano attività libero professionale "in deroga" all'esterno.

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RIMBORSI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE PER ACQUISTI DI BENI	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Ausi Romagna	Totale Aziende Sanitarie Locali
BA0030	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:									
BA0040	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0	0	3.323.507	0	3.323.507
BA0050	Medicinali senza AIC	0						3.323.507		3.323.507
BA0060	Emoderivati di produzione regionale									0
BA0070	Sangue ed emocomponenti									0
BA0210	Dispositivi medici:									0
BA0220	Dispositivi medici									0
BA0230	Dispositivi medici impiantabili attivi									0
BA0240	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)									0
BA0250	Prodotti dietetici									0
BA0260	Materiali per la profilassi (vaccini)									0
BA0270	Prodotti chimici									0
BA0280	Materiali e prodotti per uso veterinario									0
BA0290	Altri beni e prodotti sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Sacche nutrizione parenterale									0
	...									0
BA0320	Prodotti alimentari									0
BA0330	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere									0
BA0340	Combustibili, carburanti e lubrificanti									0
BA0350	Supporti informatici e cancelleria									0
BA0360	Materiale per la manutenzione									0
BA0370	Altri beni e prodotti non sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	...									0
	TOTALE	0	0	0	0	0	0	3.323.507	0	3.323.507

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

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RIMBORSI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE PER ACQUISTI DI BENI	Azienda OSP-PR	Azienda OSP-RE	Azienda OSP-U-MIO	Azienda OSP-U-FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 55 1 parte)	TOTALE
BA0030	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	0	0	0	0	0	0	0	0	3.323.507	3.323.507
BA0040	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale									3.323.507	3.323.507
BA0050	Medicinali senza AIC									0	0
BA0060	Emoderivati di produzione regionale									0	0
BA0070	Sangue ed emocomponenti									0	0
BA0210	Dispositivi medici:	0	0	0	0	23.433	0	0	23.433	0	23.433
BA0220	Dispositivi medici					23.433			23.433	0	23.433
BA0230	Dispositivi medici impiantabili attivi									0	0
BA0240	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)									0	0
BA0250	Prodotti dietetici									0	0
BA0260	Materiali per la profilassi (vaccini)									0	0
BA0270	Prodotti chimici									0	0
BA0280	Materiali e prodotti per uso veterinario									0	0
BA0290	Altri beni e prodotti sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Sacche nutrizione parenterale									0	0
	...									0	0
BA0320	Prodotti alimentari									0	0
BA0330	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere									0	0
BA0340	Combustibili, carburanti e lubrificanti									0	0
BA0350	Supporti informatici e cancelleria									0	0
BA0360	Materiale per la manutenzione									0	0
BA0370	Altri beni e prodotti non sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	...									0	0
	TOTALE	0	0	0	0	23.433	0	0	23.433	3.323.507	3.346.940

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 (parte II)

Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
PR01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO	Per l'analisi in dettaglio della composizione dei proventi e ricavi diversi e le variazioni riscontrate rispetto al consuntivo dell'anno precedente si rimanda alla Relazione sulla Gestione allegata al presente bilancio



19.Acquisti di beni

DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI SANITARI PER TIPOLOGIA DI DISTRIBUZIONE	Distribuzione		TOTALE
	Diretta	Per conto	
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:			
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	46.299.594	15.335.790	61.635.384
Medicinali senza AIC	339.774		339.774
Emoderivati di produzione regionale	0	0	0
Prodotti dietetici	521.093		521.093
TOTALE	47.160.461	15.335.790	62.496.251

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

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	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
BA0050	Medicinali senza AIC									0
BA0060	Emoderivati di produzione regionale									0
BA0070	Sangue ed emocomponenti	785.330		787.564			235.010		3.322.059	5.129.963
BA0210	Dispositivi medici:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0220	Dispositivi medici									0
BA0230	Dispositivi medici impiantabili attivi									0
BA0240	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)									0
BA0250	Prodotti dietetici									0
BA0260	Materiali per la profilassi (vaccini)									0
BA0270	Prodotti chimici									0
BA0280	Materiali e prodotti per uso veterinario									0
BA0290	Altri beni e prodotti sanitari:									0
BA0300	Beni e prodotti sanitari:		26.388					4.687	3.814	34.889
	...									0
BA0320	Prodotti alimentari									0
BA0330	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere									0
BA0340	Combustibili, carburanti e lubrificanti									0
BA0350	Supporti informatici e cancelleria									0
BA0360	Materiale per la manutenzione									0
BA0370	Altri beni e prodotti non sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	...									0
	...									0
	TOTALE	785.330	0	813.972	0	0	0	239.697	3.325.873	5.164.872

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

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP RE	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 55 1 parte)	TOTALE
BA0030	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:										
BA0040	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale										
BA0050	Medicinali senza AIC										
BA0060	Emoderivati di produzione regionale										
BA0070	Sangue ed emocomponenti	1.301.703	865.414	2.890.118	330.969	80.360			5.468.563	5.129.993	10.595.546
BA0210	Dispositivi medici:										
BA0220	Dispositivi medici										
BA0230	Dispositivi medici implantabili attivi										
BA0240	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)										
BA0250	Prodotti dietetici										
BA0260	Materiali per la profilassi (vaccini)										
BA0270	Prodotti chimici										
BA0280	Materiali e prodotti per uso veterinario										
BA0290	Altri beni e prodotti sanitari:										
BA0300	Beni e prodotti sanitari:					6.351	83.784		90.134	34.889	125.023
...	...										
BA0320	Prodotti alimentari										
BA0330	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere										
BA0340	Combustibili, carburanti e lubrificanti										
BA0350	Supporti informatici e cancelleria										
BA0360	Materiale per la manutenzione										
BA0370	Altri beni e prodotti non sanitari:										
...	...										
...	...										
TOTALE	TOTALE	1.301.703	865.414	2.890.118	330.969	86.710	83.784	0	5.558.697	5.164.872	10.723.569

Nota: i dati rappresentati dettagliano per natura dei beni i costi iscritti alle voci BA0080 e BA0300

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

AB01 – Acquisti di beni

AB01 – NO	Ciascuna tipologia di bene, compreso nelle voci relative all'acquisto di beni sanitari e non sanitari, è monitorata attraverso il sistema gestionale del magazzino, che rileva ogni tipologia di movimento, in entrata e in uscita.
----------------------------	---

Altre informazioni relative agli acquisti di beni

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
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	<p>Come rappresentato nella tabella 57, nel corso dell'esercizio sono stati acquistati beni sanitari per un totale di 10.723.569 €, di cui da Aziende USL della Regione 5.164.872 € e da Aziende Ospedaliere per 5.558.697 €.</p> <p>Gli acquisti sono stati relativi in particolar modo a:</p> <p>sangue ed emoderivati per 10.598.546,17 €</p> <p>altri beni e prodotti sanitari per 125.023,16 €.</p> <p>La mobilità passiva infra-regionale sangue, emocomponenti riflette i dati trasmessi con nota regionale PG/150234 del 2.3.2018, iscritti in tabella al cod ministeriale BA0070 - descrizione ministeriale B.1.A.2 sangue ed emocomponenti, relativo al sangue in Mobilità Infra-regionale (BA0080+ BA0090).</p> <p>Nella tabella è riportato, pertanto, suddiviso per Azienda regionali, l'importo relativo alla voce BA0080, infra-regionale, pari a 10.598.547,17, ovvero circa 1,3 mln di € di maggiori costi rispetto all'anno 2016. Il Cod Ministeriale BA0070, che presenta valore superiore, raggruppa anche i costi relativi ad acquisizione sangue ed emocomponenti in mobilità extra-regionale (BA0090), che per l'anno 2017 sono pari a 148 €, confermando il trend dei valori in decremento rispetto agli anni precedenti.</p> <p>L'importo di 125.023,16 € è invece relativo all'acquisto di beni e altri</p>

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
			prodotti sanitari (medicinali con AIC, medicinali senza AIC, cellule e tessuti umani per trapianto, vaccini per profilassi con codice AIC, ecc), indicato in tabella con voce MIN BA0300, mostra un incremento complessivo rispetto all'anno 2016 di 19 mila €, in maggior parte dovuto all'acquisto dall'Azienda USL di Reggio Emilia di un certo quantitativo di vaccino contro il meningococco di gruppo B ed altri tipi di vaccini per un importo di oltre 26 mila € e ad una minor richiesta di tessuto umano per trapianti all'Istituto Ortopedico Rizzoli per più di 8 mila €.
AB03. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO		

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 IMO	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl Bo	Azienda Ausl IMI	Ausl Romagna	Totale Aziende Sanitarie Locali
	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)									
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base	122.942	94.249	816.578	3.146.913	5.549.856	0	8.328.305	6.138.537	24.197.380
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	2.503	6.248	11.713	94.763	153.670	0	157.822	97.919	524.639
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	4.243	15.623	22.944	422.187	603.014	0	217.363	203.316	1.488.690
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	18.528	10.550	127.029	319.091	946.217	0	684.533	1.321.926	3.427.874
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	63.907	27.074	460.442	1.134.815	3.685.061	0	6.515.456	3.651.269	15.538.022
BA0910	Acquisito prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0970	Acquisito prestazioni di distribuzione farmaci File F	33.762	34.754	188.480	1.148.638	161.894	0	719.254	859.510	3.146.291
BA1040	Acquisito prestazioni termali in convenzione	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA1100	Acquisito prestazioni trasporto sanitario	0	0	0	0	0	0	539	0	539
BA1150	Acquisito prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	5.970	27.420	0	0	33.338	4.598	71.327

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl IMO	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl Bo	Azienda Ausl IMI	Ausl Romagna	Totale Aziende Sanitarie Locali
	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									

122.942	94.249	816.578	3.146.913	5.549.856	0	8.328.305	6.138.537	24.197.380
---------	--------	---------	-----------	-----------	---	-----------	-----------	------------

174.211	17.168	56.418	257.171	70.752	314.521	746.818	1.637.059
---------	--------	--------	---------	--------	---------	---------	-----------

174.211	17.168	56.418	257.171	70.752	314.521	746.818	1.637.059
---------	--------	--------	---------	--------	---------	---------	-----------

297.153	111.417	872.996	3.404.084	5.620.608	0	8.642.826	6.885.355	25.834.439
---------	---------	---------	-----------	-----------	---	-----------	-----------	------------

174.211	17.168	56.418	257.171	70.752	314.521	746.818	1.637.059
---------	--------	--------	---------	--------	---------	---------	-----------

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

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	96.634.405	96.535.081	99.324	0,10%
BA0420	- da convenzione	95.798.012	95.773.311	24.701	0,37%
BA0430	Costi per assistenza MMG	71.168.082	71.425.305	-257.223	-0,36%
BA0440	Costi per assistenza PLS	16.039.744	15.927.311	112.433	0,71%
BA0450	Costi per assistenza Continuità assistenziale	6.154.417	6.117.965	36.451	0,60%
BA0460	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	2.435.770	2.302.730	133.039	5,78%
BA0470	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	524.639	495.717	28.922	5,83%
BA0480	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	311.755	266.053	45.702	17,18%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - FARMACEUTICA	108.662.656	111.399.874	-2.737.218	-2,46%
BA0500	- da convenzione	106.596.252	109.098.128	-2.501.876	-2,29%
BA0510	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	1.488.690	1.624.011	-135.321	-8,33%
BA0520	- da pubblico (Extraregione)	577.714	677.735	-100.021	-14,76%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE	107.632.148	105.421.873	2.210.275	2,10%
BA0540	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	66.046.297	63.919.604	2.126.694	3,33%
BA0550	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0560	- da pubblico (Extraregione)	5.891.312	5.846.535	44.777	0,77%
BA0570	- da privato - Medici SUMAI	11.204.467	11.785.774	-581.306	-4,93%
BA0580	- da privato	22.155.431	21.572.302	583.130	2,70%
BA0590	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	79.111	46.470	32.641	70,24%
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	10.369.140	9.673.055	696.085	7,20%
BA0620	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	11.707.180	11.852.777	-145.597	-1,23%
BA0630	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	2.334.640	2.297.658	36.981	1,61%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITATIVA	370.226	339.685	30.540	8,99%
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)	355.588	337.720	17.868	5,29%
BA0690	- da privato (extraregionale)	14.638	1.966	12.672	644,58%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA	5.891.486	5.568.525	322.961	5,80%
BA0710	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	292.276	346.091	-53.815	-15,55%
BA0720	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	205.699	212.720	-7.020	-3,30%
BA0730	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0740	- da privato	5.393.510	5.009.714	383.796	7,66%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTESICA	15.181.308	15.527.110	-345.802	-2,23%
BA0760	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0770	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	623.419	593.678	29.741	5,01%
BA0780	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0790	- da privato	14.557.888	14.933.432	-375.543	-2,51%

Tab. 59– Dettaglio acquisti di servizi sanitari –I parte (segue)

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	351.270.019	356.587.911	-5.317.892	-1,49%
BA0810	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	217.046.977	222.278.342	-5.231.366	-2,35%
BA0820	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0830	- da pubblico (Extraregione)	17.900.000	18.590.000	-690.000	-3,71%
BA0840	- da privato	57.175.890	56.572.415	603.474	1,07%
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	56.976.131	56.230.165	745.966	1,33%
BA0880	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	199.758	342.250	-142.492	-41,63%
BA0890	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	59.147.153	59.147.154	-1	0,00%
	ACQUISTI PRESTAZIONI DI PSICHIATRICA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE	16.722.636	16.563.878	158.758	0,96%
BA0910	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0920	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	6.420	40.191	-33.771	-84,03%
BA0930	- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0	0	0,00%
BA0940	- da privato (intraregionale)	16.623.524	16.470.070	153.455	0,93%
BA0950	- da privato (extraregionale)	92.692	53.617	39.075	72,88%
	ACQUISTI PRESTAZIONI DI DISTRIBUZIONE FARMACI FILE F	70.060.188	57.794.497	12.265.690	21,22%
BA0970	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	64.631.176	52.013.601	12.617.575	24,26%
BA0980	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	485.556	528.636	-43.080	-8,15%
BA0990	- da pubblico (Extraregione)	2.410.634	2.511.887	-101.253	-4,03%
BA1000	- da privato (intra-regionale)	2.532.821	2.740.373	-207.552	-7,57%
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	3.772.480	3.820.958	-48.477	-1,27%
BA1040	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	0	0	0	0,00%
BA1050	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1060	- da pubblico (Extraregione)	522.693	549.386	-26.693	-4,86%
BA1070	- da privato	2.899.831	2.918.276	-18.446	-0,63%
BA1080	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	349.957	353.296	-3.339	-0,95%

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

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
	ACQUISTI PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO	33.822.033	31.894.363	1.927.670	6,04%
BA1100	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	60.722	88.730	-28.008	-31,57%
BA1110	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1120	- da pubblico (Extraregione)	646.236	582.995	63.241	10,85%
BA1130	- da privato	33.115.075	31.222.638	1.892.437	6,06%
	ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA	132.306.776	131.970.224	336.552	0,26%
BA1150	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	71.327	71.047	280	0,39%
BA1160	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	36.538.291	37.839.938	-1.301.647	-3,44%
BA1170	- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0	0	0,00%
BA1180	- da privato (intraregionale)	95.265.554	93.735.259	1.530.296	1,63%
BA1190	- da privato (extraregionale)	431.605	323.981	107.624	33,22%
BA1200	COMPARTICIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO-PROF. (INTRAMOENIA)	11.429.158	11.469.803	-40.645	-0,35%
	RIMBORSI ASSEgni E CONTRIBUTI SANITARI	17.290.126	17.570.803	-280.677	-1,60%
BA1290	Contributi ad associazioni di volontariato	3.617.811	2.635.957	981.854	37,25%
BA1300	Rimborsi per cure all'estero	73.987	20.578	53.408	259,54%
BA1310	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0	0	0,00%
BA1320	Contributo Legge 210/92	2.811.131	4.996.676	-2.185.545	-43,74%
BA1330	Altri rimborsi, assegni e contributi	9.856.471	9.287.840	568.632	6,12%
BA1340	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	930.726	629.752	300.974	47,79%
	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIOSANITARIE	13.242.240	12.943.550	298.690	2,31%
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.008.558	1.009.847	-1.289	-0,13%
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	209.745	171.370	38.375	22,39%
BA1380	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato:	11.410.032	11.158.471	251.561	2,25%
BA1390	Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	1.887.000	1.450.000	437.000	30,14%
BA1400	Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	137.219	313.571	-176.352	-56,24%
BA1410	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	1.529.780	1.311.604	218.176	16,63%
BA1420	Indennità a personale universitario - area sanitaria	1.819.467	1.749.495	69.972	4,00%
BA1430	Lavoro interinale - area sanitaria	2.799.153	3.427.207	-628.054	-18,33%
BA1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	3.237.413	2.906.594	330.818	11,38%
BA1450	Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando:	613.905	603.862	10.043	1,66%
BA1460	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	596.871	492.862	104.009	21,10%
BA1470	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	17.034	52.000	-34.966	-67,24%
BA1480	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	59.000	-59.000	-100,00%
	ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIOSANITARI A RILEVANZA SANITARIA	45.684.273	39.375.093	6.309.181	16,02%
BA1500	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.410.549	2.779.379	-368.830	-13,27%
BA1510	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	9.642	143.569	-133.927	-93,28%
BA1520	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	135.648	26.840	108.808	405,39%
BA1530	Altri servizi sanitari da privato	40.490.324	33.921.486	6.568.837	19,36%
BA1540	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	2.638.111	2.503.818	134.293	5,36%
BA1550	COSTI PER DIFFERENZIALE TARIFFE TUC	0	0	0	0,00%
	TOTALE	1.029.972.159	1.014.783.228	15.188.930	1,50%

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



DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - DA PRIVATO	Codice Struttura da classificazione NSIS	Partita IVA (o Codice Fiscale)	Tipologia di prestazione	Anno di competenza	Importo fatturato	Budget / Tetto annuale	Importo liquidato / certificato	Importo Rilevato in Co.Ge.	Importo delle note di credito richieste	Importo delle note di credito ricevute	Importo pagato
CASA DI CURA S.PIER DAMIANO	080240	00178460390	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	669.769		657.812	636.074	33.695		657.812
CASA DI CURA S.PIER DAMIANO	006020	00178460390	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2017	7.338	30.000	7.338	8.500	108	108	7.338
CASA DI CURA S.PIER DAMIANO	006020	00178460390	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private - chirurgia ambulatoriale	2017	26.519		26.519	26.519			26.519
VILLA MARIA CECILIA HOSPITAL SPA	080239	00178460390	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	2.188.380	1.731.829	2.188.380	2.188.380			2.188.380
VILLA MARIA CECILIA HOSPITAL SPA	080239	00178460390	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	318		318	318			318
VILLA MARIA CECILIA HOSPITAL SPA	006024	00178460390	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2017	69.985		64.823	79.186	9.742	9.742	64.823
		00178460390 Totale			2.962.309		2.945.190	2.938.976	43.544	9.849	2.945.190
DOMUS NOVA SPA	080237	00195090394	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	229.830		226.317	218.267	11.562		226.317
DOMUS NOVA SPA	006022	00195090394	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2017	21.576	30.000	21.018	29.576	0	0	21.018
DOMUS NOVA SPA	006022	00195090394	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private - chirurgia ambulatoriale	2017	10.521		10.521	10.521			10.521
		00195090394 Totale			261.927		257.855	258.364	11.562	0	257.855
CDC S.FRANCESCO SRL	080238	00200150399	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	406.860		366.956	386.392	20.468		366.956
CDC S.FRANCESCO SRL	006023	00200150399	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2017	909	30.000	628	1.109	41	41	628
CDC S.FRANCESCO SRL	006023	00200150399	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private - chirurgia ambulatoriale	2017	2.922		2.922	2.922	902	902	2.922
		00200150399 Totale			410.691		370.506	390.423	21.411	942	370.506
CASA DI CURA PRIVATA PIACENZA SPA	080203	00203950332	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	50.323		50.323	47.792	2.532		50.323
CASA DI CURA PRIVATA PIACENZA SPA	632102	00203950332	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2017	1.883	30.000	233	1.983	6	6	233
		00203950332 Totale			52.206		50.556	49.775	2.537	6	50.556
CASA DI CURA QUISISANA SRL	080235	00205800386	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	85.255		85.255	80.966	5.628	1.339	85.255
CASA DI CURA QUISISANA SRL	106009	00205800386	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2017	4.893	30.000	4.725	5.393	0	0	4.725
CASA DI CURA QUISISANA SRL	106009	00205800386	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	13		13	13			13
		00205800386 Totale			90.160		89.992	86.371	5.628	1.339	89.992
CASA DI CURA S.ANTONINO	632101	00250900339	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2017	26	30.000	26	126	4	4	26
		00250900339 Totale			26		26	126	4	4	26
VILLA SALUS	080236	00257490383	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	118.917		113.521	112.935	10.368	1.112	113.521



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
VILLA SALUS	106012	00257490383	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2017	5.676	30.000	4.820	6.176	619	619	4.820
VILLA SALUS	106012	00257490383	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private - chirurgia ambulatoriale	2017	6.920		6.920	6.920			6.920
		00257490383 Totale			131.513		125.262	126.031	10.987	1.731	125.262
RICCIONE SALUTE (BOSCHETTO)	030502	03624150409	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	138	7.500	138	188	0	0	138
		03624150409 Totale			138		138	188	0	0	138
CASA DI CURA PRIVATA VILLA VERDE SRL	080212	00294320353	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	212.238		212.238	201.561	10.677	0	211.363
CASA DI CURA PRIVATA VILLA VERDE SRL	080212	00294320353	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2017	1.013	30.000	793	1.113	502	502	793
CASA DI CURA PRIVATA VILLA VERDE SRL	080212	00294320353	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private - chirurgia ambulatoriale	2017	4.580		4.580	4.580			4.580
		00294320353 Totale			217.831		217.612	207.255	11.179	502	216.736
CASA DI CURA CITTA' PARMA	080206	00305320343	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	88.523		76.814	84.069	4.453		67.635
CASA DI CURA CITTA' PARMA	501803	00305320343	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2017	302	30.000	302	402	2	2	302
		00305320343 Totale			88.825		77.116	84.471	4.455	2	67.937
VILLA ERBOSA SPA	080221	00312830375	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	2017	35.341		35.341	35.341			35.341
VILLA ERBOSA SPA	080221	00312830375	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	905		905	905			
VILLA ERBOSA SPA	080221	00312830375	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	12.770.536	12.384.695	12.041.576	12.640.397	181.676	51.537	12.041.576
VILLA ERBOSA SPA	801170	00312830375	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2017	1.337.669	2.295.183	1.265.662	1.673.291	0	0	1.265.662
VILLA ERBOSA SPA	801170	00312830375	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private - chirurgia ambulatoriale	2017	1.022.009	1.015.399	1.022.009	1.022.009	20.003	20.003	1.022.009
		00312830375 Totale			15.166.459		14.365.492	15.371.942	201.679	71.540	14.364.588
VILLA MARIA LUIGIA SPA	080208	00323020347	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	48.291		36.087	48.291	0	0	36.087
VILLA MARIA LUIGIA SPA	080208	00323020347	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2017	22		-1	22	1	1	-1
		00323020347 Totale			48.313	0	36.087	48.313	1	1	36.087
CASA DI CURA VILLA MARIA S.P.A.	080249	00370290405	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	76.375		76.375	72.532	3.842	0	76.375
CASA DI CURA VILLA MARIA S.P.A.	004600	00370290405	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2017	5.218	30.000	4.335	5.718	20	20	4.335



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
CASA DI CURA VILLA MARIA S.P.A.	004600	00370290405	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private - chirurgia ambulatoriale	2017	14.003		13.001	14.003	46	46	13.001
		00370290405 Totale			95.595		93.711	92.253	3.908	66	93.711
OSPEDALI PRIVATI FORLI - VILLA IGEA	80243	00376360400	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	156.983		109.797	144.197	12.786	0	88.702
OSPEDALI PRIVATI FORLI - VILLA IGEA	80243	00376360400	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	85			85			
OSPEDALI PRIVATI FORLI - VILLA IGEA	080243	00376360400	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2017	1.346	30.000	1.067	1.500	0	0	1.067
OSPEDALI PRIVATI FORLI - VILLA IGEA	080243	00376360400	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private - chirurgia ambulatoriale	2017	1.752		876	1.752			876
OSPEDALI PRIVATI FORLI - VILLA SERENA	080244	00376360400	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	97.167		97.167	97.167	0	0	97.167
OSPEDALI PRIVATI FORLI - VILLA SERENA	080244	00376360400	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2017	9.753	30.000	8.035	10.098	126	126	8.035
OSPEDALI PRIVATI FORLI - VILLA SERENA	080244	00376360400	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private - chirurgia ambulatoriale	2017	3.359		3.359	3.359			2.118
		00376360400 Totale			270.445		220.302	258.159	12.912	126	197.965
MALATESTA NOVELLO S.R.L. CASA DI CURA	080245	00377720404	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	450.966		406.348	428.279	22.687	0	406.348
MALATESTA NOVELLO S.R.L. CASA DI CURA	100100	00377720404	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2017	1.421	30.000	1.399	1.771	212	212	1.399
MALATESTA NOVELLO S.R.L. CASA DI CURA	100100	00377720404	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private - chirurgia ambulatoriale	2017	3.852		3.852	3.852			3.852
		00377720404 Totale			456.239		411.599	433.902	22.899	212	411.599
MODENA MEDICA SRL	330017	00411190366	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	80	7.500	80	130	16	16	80
		00411190366 Totale			80		80	130	16	16	80
CASA DI CURA PROF. MONTANARI SPA	080252	00413900408	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	10.091		10.091	9.583	508	0	10.091
CASA DI CURA PROF. MONTANARI SPA	030500	00413900408	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2017	2.330	30.000	2.283	2.530	0	0	2.283
CASA DI CURA PROF. MONTANARI SPA	030500	00413900408	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private - chirurgia ambulatoriale	2017	1.456		1.456	1.456			1.456
		00413900408 Totale			13.876		13.829	13.569	508	0	13.829
VILLA IGEA SPA	080215	00418870366	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	216.838		100.804	205.929	10.909	0	100.804
VILLA IGEA SPA	080215	00418870366	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	8.510		8.510	8.510	0	0	8.510
		00418870366 Totale			225.348	0	109.314	214.439	10.909	0	109.314

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
SOL ET SALUS SPA	080247	00432390409	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	268.679		243.116	255.162	13.517	0	243.116
SOL ET SALUS SPA	004800	00432390409	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2017	3.139	30.000	2.799	3.339	16	16	2.799
SOL ET SALUS SPA	004800	00432390409	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private - chirurgia ambulatoriale	2017	13.491		13.491	13.491			13.491
		00432390409 Totale			285.309		259.406	271.992	13.533	16	259.406
SYNLAB EMILIA ROMAGNA	006013	00463660399	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	133	7.500	0	2.633	0	0	0
		00463660399 Totale			133		0	2.633	0	0	0
TERME DELLA SALVAROLA SPA	440010	00485390363	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	199	7.500	0	249	0	0	0
		00485390363 Totale			199		0	249	0	0	0
VILLA CHIARA SPA	080219	00503971202	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	2017	36.163		36.163	36.163			36.163
VILLA CHIARA SPA	080219	00503971202	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017B	7.393.324	7.309.854	6.886.352	7.382.312	231.005	36.740	6.885.448
VILLA CHIARA SPA	110501	00503971202	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2017	1.571.710	2.387.654	1.571.710	2.275.554	0	0	1.571.710
VILLA CHIARA SPA	110501	00503971202	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private - chirurgia ambulatoriale	2017	242.916	242.916	242.916	242.916			242.916
VILLA CHIARA SPA	110501	00503971202	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	2.847		2.847	2.847			2.847
		00503971202 Totale			9.246.960		8.739.988	9.939.793	231.005	36.740	8.739.084
MEDI SALUSER SRL	500700	00506910348	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	53	7.500	53	453	0	0	53
		00506910348 Totale			53		53	453	0	0	53
MARCONI SRL	574002	00510001209	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	257.309	565.996	257.309	288.817	0	0	257.309
		00510001209 Totale			257.309		257.309	288.817	0	0	257.309
CASA DI CURA PROF. NOBILI SPA	080220	00519601207	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	2017	19.782		19.782	19.782			19.782
CASA DI CURA PROF. NOBILI SPA	080220	00519601207	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	2.720.908	2.663.821	2.461.896	2.720.908	12.691	12.691	2.461.896
CASA DI CURA PROF. NOBILI SPA	002100	00519601207	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2017	989.404	2.200.784	989.404	1.116.584	0	0	989.404
CASA DI CURA PROF. NOBILI SPA	002100	00519601207	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private - chirurgia ambulatoriale	2017	153.057	153.057	153.057	153.057	4.000	4.000	153.057
CASA DI CURA PROF. NOBILI SPA	002100	00519601207	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	10.513		10.459	10.513	154	154	10.459
		00519601207 Totale			3.893.664		3.634.597	4.020.844	16.846	16.846	3.634.597



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
CENTRO CLINICO IONOFRESI SAS	070000	00523121200 00523121200 Totale	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	0 0	7.500	0 0	100 100	0 0	0 0	0 0
CENTRO MEDICO RONCATI SAS	575002	00561331208	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	114.499	190.842	114.499	121.015	0	0	114.499
TEST s.r.l.	330015	00561331208 Totale 00603960360	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	70	7.500	36	370	17	17	36
CENTRO FISIOLASERTERAPICO EMILIANO SRL	060000	00608041208	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	1.465	7.500	1.135	1.500	0	0	1.135
CENTRO FISIOLASERTERAPICO EMILIANO SRL	800590	00608041208	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	36.185	87.794	36.185	46.408	0	0	36.185
POLIAMBULATORIO PRIVATO SAN LAZZARO SAS	212201	00608041208 Totale 00615191202	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	37.650 119.989	247.619	37.320 119.989	47.908 143.634	0 52	0 52	37.320 119.989
POLIAMBULATORIO PRIVATO SAN GIUSEPPE SRL	607001	00615191202 Totale 00628011207	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	119.989 82.052	164.844	119.989 82.052	143.634 96.270	52 0	52 0	119.989 82.052
CASA DI CURA PROF. FOGLIANI	080214	00681310363	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	129.183		120.170	122.684	8.486	1.987	120.170
CASA DI CURA PROF. FOGLIANI	330009	00681310363	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2017	984	30.000	371	1.084	0	0	371
CASA DI CURA PROF. FOGLIANI	330009	00681310363	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private - chirurgia ambulatoriale	2017	9.903		9.903	9.903			9.903
OSPEDALI PRIVATI RIUNITI SPA	080222/080231	00681310363 Totale 00689340370	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	2017	140.069 14.139		130.443 14.139	133.670 14.139	8.486	1.987	130.443 14.139
OSPEDALI PRIVATI RIUNITI SPA	080222/080231	00689340370	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	8.173.953	7.706.437	7.276.313	8.002.868	237.596	66.510	7.276.313
OSPEDALI PRIVATI RIUNITI SPA	080222/080231	00689340370	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	1.035		1.035	1.035	52	52	1.035
OSPEDALI PRIVATI RIUNITI SPA	800570	00689340370	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2017	953.794	1.472.526	823.657	1.183.625	322	322	727.816
OSPEDALI PRIVATI RIUNITI SPA	800570	00689340370	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private - chirurgia ambulatoriale	2017	556.781	556.781	556.781	556.781	46	46	556.781
VILLA PINETA SRL	080218	00689340370 Totale 00693420366	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	9.699.701 2.665.518		8.671.925 246.640	9.758.447 253.110	238.016 13.408	66.930 0	8.576.084 246.640
VILLA PINETA SRL	550001	00693420366	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2017	2.138	30.000	1.578	2.338	84	84	1.578



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
VILLA PINETA SRL	080218	00693420366	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	61		61	61			61
		00693420366 Totale			268.717		248.279	255.509	13.492	84	248.279
POLIAMBULATORIO PRIVATO KINESIS	732211	00725490338	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	0	7.500	0	150	0	0	0
		00725490338 Totale			0		0	150	0	0	0
NUOVA ISTAM - BIANALISI	191000	00731780961	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	0	7.500	0	500	0	0	0
		00731780961 Totale			0		0	500	0	0	0
VALPARMA HOSPITAL	000200	00745280347	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2017	387	30.000	245	487	10	10	245
		00745280347 Totale			387		245	487	10	10	245
CENTRO FISIOTERAPICO MARIA LUIGIA	500500/ 500800	00749460341	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	315	7.500	0	365	0	0	0
		00749460341 Totale			315		0	365	0	0	0
DT ECO GRAFICA SRL	091000	00815321203	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	7.316	7.500	6.906	7.500	270	270	6.906
		00815321203 Totale			7.316		6.906	7.500	270	270	6.906
CASA DI CURA PRIVATA SAN LORENZINO S.P.A.	080246	00819690405	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	130.166		119.745	123.617	18.382	11.834	119.745
		00819690405 Totale			130.166		119.745	123.617	18.382	11.834	119.745
CASA DI CURA PRIVATA SAN LORENZINO S.P.A.	100200	00819690405	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2017	1.001	30.000	956	1.101	0	0	956
		00819690405 Totale			1.001		956	1.101	0	0	956
CASA DI CURA PRIVATA SAN LORENZINO S.P.A.	100200	00819690405	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private - chirurgia ambulatoriale	2017	9.556		9.556	9.556			9.556
		00819690405 Totale			9.556		9.556	9.556			9.556
TERME DI CASTEL SAN PIETRO SPA	100014	00827911207	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	1.480	7.500	0	1.580	0	0	0
		00827911207 Totale			1.480		0	1.580	0	0	0
COSMOL DI CONTOS EVANGELOS E C.	003900	00872560404	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	0	7.500	0	2.000	0	0	0
		00872560404 Totale			0		0	2.000	0	0	0
CASA DI CURA VILLA BELLAMBRA SPA	080228	00881330377	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	2017	3.886		3.886	3.886			3.886
		00881330377 Totale			3.886		3.886	3.886			3.886
CASA DI CURA VILLA BELLAMBRA SPA	080228	00881330377	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	5.235.319	5.090.972	4.945.099	5.235.319	6.073	6.073	4.945.099
		00881330377 Totale			5.235.319		4.945.099	5.235.319	6.073	6.073	4.945.099
L.A.M. DI PEDE EDDA	190900	00955620406	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	0	7.500	0	100	0	0	0
		00955620406 Totale			0		0	100	0	0	0
CENTRO DI TERAPIA IONOFORETICA SRL	801980	00958080376	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	376.406	650.964	243.905	468.404	0	0	243.905
		00958080376 Totale			376.406		243.905	468.404	0	0	243.905

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
CENTRO ALFA	330004	01017910363	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	301	7.500	249	351	0	0	249
		01017910363 Totale			301		249	351	0	0	249
HESPERIA HOSPITAL MODENA SRL	080213	01049620360	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	701.877		701.877	701.877			701.877
HESPERIA HOSPITAL MODENA SRL	080213	01049620360	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	98.234		98.234	98.234	0		98.234
HESPERIA HOSPITAL MODENA SRL	330010	01049620360	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2017	13.899	30.000	7.059	28.899	0	0	7.059
HESPERIA HOSPITAL MODENA SRL	330010	01049620360	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private - chirurgia ambulatoriale	2017	1.886		1.886	1.886			1.886
		01049620360 Totale			815.896		809.056	830.896	0	0	809.056
MEDICAL CENTER S.R.L.	2604AC	01065760355	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	0	7.500	0	600	0	0	0
		01065760355 Totale			0		0	600	0	0	0
CENTRO IPERBARICO SRL	006030	01067740397	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	3.939	7.500	3.917	4.690	23	23	3.917
CENTRO IPERBARICO SRL	333110	01067740397	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	511.120	458.397	432.660	517.370	0	0	432.660
		01067740397 Totale			515.060		436.577	522.060	23	23	436.577
VILLA BARUZZIANA SPA	080227	01091760379	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	1.711.138		1.711.138	1.711.138	0	0	1.711.138
VILLA BARUZZIANA SPA	080227	01091760379	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	46		46	46			46
VILLA BARUZZIANA SPA	801060	01091760379	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2017	116.492	226.787	116.492	147.557	0	0	116.492
		01091760379 Totale			1.827.676		1.827.676	1.858.741	0	0	1.827.676
CENTRO CARDINAL FERRARI - KOS KARE SRL	080254	01148190547	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	9.890		9.890	9.392	498	0	9.890
VILLA AZZURRA - KOS KARE SRL	080242	01148190547	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2017	675	30.000	884	775	109	0	884
VILLA AZZURRA - KOS KARE SRL	80216	01148190547	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	184.380		184.380	184.380	0	0	184.380
VILLA ROSA - KOS KARE SRL	080216	01148190547	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2017	2.803	30.000	1.354	2.903	42	42	1.354
VILLA ROSA - KOS KARE SRL	80242	01148190547	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	18.280		18.280	18.280	0	0	18.280
		01148190547 Totale			216.029		214.789	215.732	649	42	214.789
LUCE SUL MARE SOC.COOP.R.L.	080250	01231970409	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	14.073		14.073	13.365	708	0	14.073
LUCE SUL MARE SOC.COOP.R.L.	004400	01231970409	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	122	30.000	53	221	6	6	53
		01231970409 Totale			14.195		14.127	13.587	714	6	14.127

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
C.A.F. CENTRO AMBULATORIALE FISIOTE	330003	01323860369	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	384	7.500	0	434	0	0	0
		01323860369 Totale			384		0	434	0	0	0
SALUS HOSPITAL SRL	080211	01431190352	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	3.174	4.193	3.174	3.174	0	0	3.174
SALUS HOSPITAL SRL	080211	01431190352	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2017	1.336	30.000	1.336	1.436	0	0	1.336
SALUS HOSPITAL SRL	080211	01431190352	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	153.976		153.976	146.230	7.746		153.976
SALUS HOSPITAL SRL	080211	01431190352	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private - chirurgia ambulatoriale	2017	12.754		12.754	12.754			12.754
		01431190352 Totale			171.240		171.240	163.594	7.746	0	171.240
EL.SI.DA SRL	200630	01514181203	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	538.524	779.158	370.697	658.693	13.008	13.008	370.697
		01514181203 Totale			538.524		370.697	658.693	13.008	13.008	370.697
COLISEUM CENTER S.R.L.	330005	01524100367	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	294	7.500	87	344	0	0	87
		01524100367 Totale			294		87	344	0	0	87
CENTRO DI FISIOTERAPIA ZOCCA	660002	01537230367	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	5.458	7.500	4.690	5.758	0	0	4.690
		01537230367 Totale			5.458		4.690	5.758	0	0	4.690
CENTRO MEDICO SAN GIORGIO SRL	440004	01574960363	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	0	7.500	0	100	0	0	0
		01574960363 Totale			0		0	100	0	0	0
TERME DIPUNTA MARINA	006009	00120460399	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	1.602	7.500	1.106	1.702	0	0	1.106
		00120460399 Totale			1.602		1.106	1.702	0	0	1.106
FISIO-MEDICAL (sede di Formigine o di Sassuolo)	440012	01692990367	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	0	7.500	0	300	0	0	0
		01692990367 Totale			0		0	300	0	0	0
C.T.R. CENTRO TERAPIA IA RIB.	2603AC	01696020351	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	1.633	7.500	1.364	2.333	56	56	1.364
		01696020351 Totale			1.633		1.364	2.333	56	56	1.364
AMBULATORIO DALLA ROSA PRATI	503100	01711890341	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	-25	7.500	-289	1.975	289	289	-289
		01711890341 Totale			-25		-289	1.975	289	289	-289
CENTRO TERAPIA SAN BIAGIO SRL	120002	01772691208	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	213.905	398.374	213.905	261.456	0	0	213.905
		01772691208 Totale			213.905		213.905	261.456	0	0	213.905

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
MEDIPASS SRL	800600/ 800610/ 800620/ 800630/ 800640	01790611204	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	1.769.041	3.561.885	1.769.041	1.930.312	96.733	96.733	1.685.975
		01790611204 Totale			1.769.041		1.769.041	1.930.312	96.733	96.733	1.685.975
CENTRO KOS	440009	01804020368	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	88	7.500	0	138	0	0	0
		01804020368 Totale			88		0	138	0	0	0
BIOS S.R.L.	440002	01804370367	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	61	7.500	61	111	0	0	61
		01804370367 Totale			61		61	111	0	0	61
POLIAMB. DI FKT E RIED. FUNZ. SAS	300801	01854771209	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	59.567	134.426	59.567	74.456	0	0	59.567
		01854771209 Totale			59.567		59.567	74.456	0	0	59.567
C.F.R. Centro Fisioterapico Riab. SRL	770001	01861050365	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	5.146	7.500	4.626	5.446	55	55	4.626
		01861050365 Totale			5.146		4.626	5.446	55	55	4.626
POLIAMBULATORIO CASTELLO	770002	01863341200	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	650	7.500	617	700	13	13	617
		01863341200 Totale			650		617	700	13	13	617
ETRURIA - ANGIOTEAM SRL	003202	02057571206	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	259.693	388.758	165.258	278.608	0	0	165.258
		02057571206 Totale			259.693		165.258	278.608	0	0	165.258
ALMO S.A.S.	190500	02070480401	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	231	7.500	0	281	0	0	0
		02070480401 Totale			231		0	281	0	0	0
POLIAMB. PRIVATO CITTÀ DI CARPI	110006	02166440368	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	43	7.500	0	93	0	0	0
		02166440368 Totale			43		0	93	0	0	0
FELSINEE SPA - TERME DI S.LUCA PLURICENTER	806610	02203870379	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	220.527	431.967	220.527	278.500	0	0	220.527
		02203870379 Totale			220.527		220.527	278.500	0	0	220.527
FELSINEE SPA - TERME FELSINEE	807133	02203870379	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	291.676	498.168	291.676	367.658	0	0	291.676
		02203870379 Totale			291.676		291.676	367.658	0	0	291.676
OSPEDALE PRIVATO SANTA VIOLA SRL	080255	02208681201	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	2017	14.017		14.017	14.017			14.017
		02208681201 Totale			14.017		14.017	14.017			14.017
OSPEDALE PRIVATO SANTA VIOLA SRL	080255	02208681201	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	4.390.911	4.793.092	3.705.331	3.716.703	2.906	1.699	3.705.331
		02208681201 Totale			4.404.927		3.719.348	3.730.720	2.906	1.699	3.719.348
TERME DI CASTROCARO-GEST.LONGLIFEFOR.	190000	02363180403	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	174	7.500	0	224	0	0	0
		02363180403 Totale			174		0	224	0	0	0



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
HOSPITAL PICCOLE FIGLIE S.R.L.	501700	02371460342	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2017	185	30.000	0	185	0	0	0
		02371460342 Totale			185						0
POL. PRIV. C.F.T. CITTA' DI VIGNOLA SRL	660001	02377780743	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	2.462	7.500	2.021	2.662	28	28	2.021
		02377780743 Totale			2.462		2.021	2.662	28	28	2.021
CASA DI CURA VILLA LAURA SRL	080229	02378901207	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	2017	24.809		24.809	24.809			24.809
CASA DI CURA VILLA LAURA SRL	080229	02378901207	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	7.038.265	6.481.237	6.449.285	6.844.000	202.180	7.915	6.449.285
CASA DI CURA VILLA LAURA SRL	801320	02378901207	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2017	549.726	891.798	201.051	601.322	0	0	201.051
CASA DI CURA VILLA LAURA SRL	801320	02378901207	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private - chirurgia ambulatoriale	2017	905.018	904.018	831.228	904.018	1.000		831.228
		02378901207 Totale			8.517.818		7.506.373	8.374.149	203.180	7.915	7.506.373
VILLA TORRI HOSPITAL SRL	801620	02383150394	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	2017	51.622		26.945	51.622	504	504	26.945
VILLA TORRI HOSPITAL SRL	080223	02383150394	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	1.851.912	1.873.848	1.851.912	1.812.237	40.320	645	1.812.237
VILLA TORRI HOSPITAL SRL	801620	02383150394	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2017	135.896	234.232	40.817	179.439	0	0	41.892
VILLA TORRI HOSPITAL SRL	801620	02383150394	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	364		364	364			364
		02383150394 Totale			2.039.794		1.920.037	2.043.662	40.824	1.149	1.881.438
POLIAMBULATORIO MEDICAL CENTER (Misano World Circuit)	030503	03862010406	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	0	7.500	0	150	0	0	0
		03862010406 Totale			0		0	150	0	0	0
COLUMBUS S.R.L.	100300	02603020401	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	436	7.500	436	486	0	0	436
RIMINITERME SPA	003800	02666500406	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	48	7.500	18	98	0	0	18
		02666500406 Totale			48		18	98	0	0	18
ALLIANCE MEDICAL DIAGNOSTIC SRL	110004/ 110005/ 330006	02846000616	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	1.980	7.500	1.300	2.400	0	0	1.300
		02846000616 Totale			1.980		1.300	2.400	0	0	1.300
POLIAMBULATORIO MEDICAL CENTER PASQUALA	090000	02913331209	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	7.630	7.500	7.411	7.500	158	158	7.411
		02913331209 Totale			7.630		7.411	7.500	158	158	7.411
AESCULAPIO SRL	220005	03095470369	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	2.323	7.500	1.301	2.623	106	106	1.301
		03095470369 Totale			2.323		1.301	2.623	106	106	1.301



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
CENTRO MEDICO SAN MICHELE	802415	03104800374	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	132.370	229.656	132.370	156.866	0	0	132.370
		03104800374 Totale			132.370		132.370	156.866	0	0	132.370
TEMA SRL - TERME DI PORRETTA	002201	03111561209	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	12.429	23.001	12.429	17.525	0	0	12.429
TEMA SRL	002201	03424251209	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	1.512			1.512			
		03111561209 Totale			13.940	23.001	12.429	19.037	0	0	12.429
CENTRO SAN PETRONIO SRL	802540	03275480378	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	533.887	780.394	403.214	578.374	0	0	403.214
CHIROPRACTIC S.R.L	801900	03296830379	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	967.021	1.322.342	965.787	1.054.345	0	0	965.787
		03296830379 Totale			967.021		965.787	1.054.345	0	0	965.787
ESSEPIENNE SPA (COMPLESSO S.PETRONIO)	802460	03355080379	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	1.102.418	1.890.657	850.722	1.300.173	0	0	850.722
ESSEPIENNE SPA (FISIOTERAPIK)	803290	03355080379	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	163.721	308.347	163.721	187.284	0	0	163.721
ESSEPIENNE SPA (RIVA RENO)	122000	03355080379	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	117.985	193.701	117.985	136.222	0	0	117.985
ESSEPIENNE SPA (TERME DELL'AGRITURISMO)	002300	03355080379	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	16.393	37.929	16.393	20.449	0	0	16.393
		03355080379 Totale			1.400.518		1.148.822	1.644.128	0	0	1.148.822
POLIAMBULATORIO CTR	458940	03441501206	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	325.314	497.506	325.314	382.276	0	0	325.314
BOSI MARINA	605002	03610550372	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	5.257	8.940	5.257	5.435	0	0	5.257
		03610550372 Totale			5.257		5.257	5.435	0	0	5.257
CENTRO HERCOLANI SRL	802250	03726990371	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	204.488	433.080	204.488	225.805	0	0	204.488
COOPERATIVA SOCIALE SOCIETÀ DOLCE	800660	03772490375	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	151.542	171.500	151.542	167.944	0	0	151.542
		03772490375 Totale			151.542		151.542	167.944	0	0	151.542
CIEMME SRL	161012 / 306006 / 006004	03835350376	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	2.114	7.500	2.114	2.780	0	0	2.114
CIEMME SRL	100801	03835350376	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	292.937	541.084	292.937	347.939	23.360	23.360	292.937
		03835350376 Totale			295.051		295.051	350.719	23.360	23.360	295.051
COMUNITA SAN PATRIGNANO	030506	04044850404	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	4.936	7.500	1.935	7.500	0	0	1.935
		04044850404 Totale			4.936		1.935	7.500	0	0	1.935

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
CENTRO MEDICO SPECIALISTICO BOLOGNESE SRL	061000	04107330377	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	6.145	7.500	5.059	6.500	0	0	5.059
CENTRO MEDICO SPECIALISTICO BOLOGNESE SRL	080000/ 081000	04107330377	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	3.860	7.500	2.789	4.000	0	0	2.789
CENTRO MEDICO SPECIALISTICO BOLOGNESE SRL	300910/ 300920/ 800165	04107330377	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	390.847	534.617	390.847	465.839	0	0	390.847
		04107330377 Totale			400.852		398.695	476.339	0	0	398.695
CORCOVADO SRL	802678	04130660378	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	136.240	328.349	136.240	174.094	0	0	136.240
		04130660378 Totale			136.240		136.240	174.094	0	0	136.240
POLIAMBULATORIO DUE MADONNE SRL	806641	04135350371	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	71.328	121.207	71.328	71.328	0	0	71.328
		04135350371 Totale			71.328		71.328	71.328	0	0	71.328
CENTRO RIABILITAZIONE AXIA	800580	04211390374	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	179.256	294.156	179.256	265.831	22.481	22.481	179.256
		04211390374 Totale			179.256		179.256	265.831	22.481	22.481	179.256
Fondazione OPERA S.CAMILLO	806720	06532810964	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	148.667	352.263	148.667	165.566	0	0	148.667
		06532810964 Totale			148.667		148.667	165.566	0	0	148.667
FONDAZIONE DON CARLO GNOCCHI-ONLUS	080253	12520870150	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	10.338		5.301	9.818	520		5.301
FONDAZIONE DON CARLO GNOCCHI-ONLUS	501500	12520870150	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	61	7.500	0	111	0	0	0
		12520870150 Totale			10.398		5.301	9.929	520	0	5.301
POLIAMBULATORIO MARCHESINI DI ANZOLA	000356	03373961204	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	30.426	90.014	30.426	55.487	0	0	30.426
POLIAMB. PRIVATO FORNI - MARCHESINI	275250	03373961204	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	143.240	270.538	143.240	156.572	0	13	143.240
		03373961204 Totale			173.666		173.666	212.059	0	13	173.666
POLIAMBULATORIO LABORATORIO LA SALUTE	011001	00540481207	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	37.167	112.726	37.167	59.768	0	0	37.167
		00540481207 Totale			37.167		37.167	59.768	0	0	37.167
CASA DI CURA TONIOLO	080225	00427050232	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	62.860	0	62.675	62.860	0	0	19.983
		00427050232 Totale			62.860	0	62.675	62.860	0	0	19.983
INIZIATIVA MEDICA S.R.L. 2-46-1		02306530284	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	225		225	225			225
		02306530284 totale			225	0	225	225	0	0	225
SEF SRL - RESID.SANIT.RIABIL.		01550281206	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	6.275			6.275			
		01550281206 totale			6.275	0	0	6.275	0	0	0

Altre informazioni relative a acquisti di servizi sanitari.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
AS01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO	Per l'analisi in dettaglio della composizione dei servizi sanitari acquistati da terzi e le variazioni riscontrate rispetto al consuntivo dell'anno precedente si rimanda alla Relazione sulla Gestione allegata al presente bilancio

AS02 – Costi per prestazioni sanitarie da privato

AS02 – SI	<p>La tabella di dettaglio riepiloga le prestazioni erogate, come da tab 59, aggregati Ministeriali BA0610, BA0620, BA0870, BA0880, da fornitori privati accreditati, al netto delle prestazioni di degenza erogate a carico del Bilancio della NON AUTOSUFFICIENZA (OO.PP.S. Viola), pari ad € 673.000.</p> <p>Per l'anno 2017, l'importo fatturato, Co.GE, liquidato, pagato e il valore del budget/tetto annuale delle Strutture private accreditate che insistono sul territorio della Regione Emilia Romagna, identificate tramite il codice NSIS, che erogano prestazioni sanitarie a favore di assistiti residenti nell'Azienda USL di Bologna. Per le sole strutture che insistono sul territorio dell'Azienda USL di Bologna sono indicate anche le prestazioni erogate agli stranieri.</p> <p>Negli aggregati ministeriali BA0620 e BA0880 sono altresì ricomprese anche prestazioni di specialistica da Privati per degenti (RMN/OTI).</p> <p><u>VALORE DEL BUDGET/TETTO ANNUALE:</u></p> <p>Il dettaglio del valore del Budget/tetto annuale indicato per <u>attività di specialistica ambulatoriale</u> è concordato con le strutture a livello Aziendale; si riferisce solo alle prestazioni erogate ad assistiti residenti ed è definito come valore al lordo del ticket. Gli importi indicati come fatturato Co.Ge., liquidato e pagato si riferiscono al valore a carico del S.S.N., quindi al netto del ticket che viene incassato a titolo anticipatorio dalle Strutture. Per le strutture della Regione E.R. ubicate al di fuori del territorio dell'Azienda USL di Bologna, con cui non sono stati definiti specifici accordi di fornitura, sono stati individuati a livello regionale dei tetti che costituiscono il limite dell'occasionalità oltre il quale l'Azienda può non riconoscere gli oneri a carico SSN (euro 30.000 per le strutture aderenti all'Associazione Italiana Ospedalità privata (AIOP) e 7.500 per tutte le altre) se non in presenza di uno specifico contratto stipulato con le Aziende. Per l'Ospedale Privato Accreditato (OPA) Villa Maria Cecilia Hospital non è stato indicato in tetto in quanto vale quanto concordato con nota ASL BO PG0081140/2017.</p> <p>Il valore del Budget/tetto annuale per l'<u>attività ospedaliera</u> e l'attività di chirurgia ambulatoriale (cd. Budget 1) degli OPA aderenti all'AIOP relativamente ai ricoveri di <u>non alta specialità</u> a favore dei cittadini residenti nella provincia di Bologna è concordata a livello regionale (DGR 2329/2016). Il valore indicato in tabella si riferisce alla sola quota parte del budget riferita alle prestazioni erogate ad assistiti residenti presso l'Azienda Usl di Bologna. Il budget dell'attività ospedaliera, in base a quanto contenuto nell'Accordo regionale e locale di riferimento, comprende anche una quota per attività specialistica ambulatoriale, di cui la Regione tiene conto nell'effettuare il monitoraggio dell'attività a consuntivo. Tale quota è stata indicata in corrispondenza dei valori di bilancio dell'attività specialistica ambulatoriale, anche se comprese nel budget per attività</p>
------------------	--

ospedaliera.

Il budget degli O.P.A. non insistenti nell'ambito territoriale dell'Azienda USL Bologna (cd. Budget 2) per l'attività ospedaliera di non alta specialità e l'attività di chirurgia ambulatoriale è definito a livello regionale per gli assistiti residenti in ambito regionale e la loro produzione viene monitorata a consuntivo dalla Regione che ne verifica lo sfioramento. Come da indicazioni regionali (nota RER PG/2018/02200038 del 28/03/2018) è stato contabilizzato l'importo al netto delle penalità extra-ausl e l'importo stimato degli invii da struttura pubblica extra-AUSL (intra-RER) per un importo di euro 3.780.709, fermo restando che sarà effettuata la verifica a consuntivo dello scostamento dell'effettivo fatturato prodotto dalle Case di Cura aderenti AIOP rispetto al budget unico regionale e che la determinazione definitiva delle conseguenti penalità sarà definita in sede di Commissione Paritetica Regionale con AIOP.

Il budget degli O.P.A. che erogano attività psichiatrica è definito a livello regionale per gli assistiti residenti in Regione e la Regione ne effettua il monitoraggio a consuntivo per verificarne gli eventuali sfioramenti, per cui non sono stati riportati i valori del budget regionale.

Il Budget/tetto annuale per l'attività ospedaliera degli OPA aderenti AIOP relativamente ai ricoveri di alta specialità a favore dei cittadini residenti nell'Azienda USL di Bologna è indicato nell'accordo regionale (DGR 2329/2016). Si tratta di importi indicativi in quanto le penalità verranno definite in Commissione Paritetica AIOP-RER al superamento del budget complessivo regionale.

IMPORTO PAGATO

Vi sono fornitori per i quali l'Azienda ricorre, ancora per l'anno 2017 in base ad accordi regionali con AIOP, (DGR 2329/21.12.2016), per i quali l'Azienda rimborsa per fornitura di factoring pro-soluto, a Unicredit Factoring MI gli importi anticipati entro 18 mesi dall'avvio effettivo della procedura di anticipo. Al 31 dicembre 2017 le prestazioni a cittadini residenti nella AUSL di competenza territoriale della struttura privata a cittadini residenti, residenti fuori regione o stranieri, vengono pagate entro 90 gg. Dal ricevimento della fattura, come da accordo sopra citato.

E' da segnalare, inoltre, che gli importi pagati possono essere riportati al lordo del valore relativo alle note di accredito pervenute in contabilità al 31.12.2017 ma non ancora rimosse.

NOTE DI CREDITO

È da segnalare che l'importo relativo alle note di credito richieste e ricevute corrisponde, rispettivamente, a quanto richiesto, relativamente al bilancio di competenza dell'anno 2017, alla data di predisposizione della presente nota integrativa e a quanto ricevuto e risultante iscritto in contabilità. Non sono ancora disponibili i valori delle note di credito che potranno eventualmente essere richieste a seguito delle verifiche e del monitoraggio dei budget condotti a livello regionale e aziendale nonché quelli derivanti dai controlli sanitari non ancora ultimati a tale data.

Si segnala anche che le strutture per le quali sono previste più righe di dettaglio dovute alla diversa natura delle prestazioni erogate (ed anche a diversi codici NSIS) hanno un totale per partita IVA, ed i valori del liquidato e del pagato sono riferiti al totale delle tipologie di prestazioni, e non ai singoli pagamenti suddivisi per diversa natura.

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:
------------------	---

BA1360 B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione

AZIENDA	PRESTAZIONE	TOTALE
AZ. OSPEDALIERO-UNIVERS. MODENA	CONSULENZE CHIRURGIA OTORINOLARINGOIATRIA	2.000
AZ. OSPEDALIERO-UNIVERS. MODENA	CONSULENZE NEUROLOGIA	450
ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI	CONSULENZE ORTOPEDIA ONCOLOGICA	203
ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI	CONSULENZE ORTOPEDIA PEDIATRICA	339
AZIENDA U.S.L. IMOLA	CONSULENZE UROLOGIA	24.592
AZ. OSP. UNIVERSITARIA BOLOGNA	CONSULENZE ANGIOLOGIA	156
AZ. OSP. UNIVERSITARIA BOLOGNA	CONSULENZE CARDIOANESTESIOLOGIA	713
AZ. OSP. UNIVERSITARIA BOLOGNA	CONSULENZE CARDIOCHIRURGIA	8.000
AZ. OSP. UNIVERSITARIA BOLOGNA	CONSULENZE CARDIOCHIRURGIA PEDIATRICA	3.750
AZ. OSP. UNIVERSITARIA BOLOGNA	CONSULENZE CARDIOLOGIA PEDIATRICA	119
AZ. OSP. UNIVERSITARIA BOLOGNA	CONSULENZE CHIRURGIA PEDIATRICA ED ANESTESIOLOGIA	11.686
AZ. OSP. UNIVERSITARIA BOLOGNA	CONSULENZE DERMATOLOGIA	33.313
AZ. OSP. UNIVERSITARIA BOLOGNA	CONSULENZE EMATOLOGIA	25.666
AZ. OSP. UNIVERSITARIA BOLOGNA	CONSULENZE GENETICA MEDICA	14.768
AZ. OSP. UNIVERSITARIA BOLOGNA	CONSULENZE GERIATRIA	11.519
AZ. OSP. UNIVERSITARIA BOLOGNA	CONSULENZE NEFROLOGIA E DIALISI	727.126
AZ. OSP. UNIVERSITARIA BOLOGNA	CONSULENZE PNEUMOLOGIA	15.947
AZ. OSP. UNIVERSITARIA BOLOGNA	CONSULENZE UROLOGIA	108.000
AZ. OSP. UNIVERSITARIA BOLOGNA	PRESTAZIONI DI LABIOPALATOSCHISI	20.212
		1.008.558

BA1370 B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e socio-sanitare da terzi - Altri soggetti pubblici

CONS SAN.CONV.CON AZ.SAN. EXTRA RER

AZIENDA	PRESTAZIONE	TOTALE
OSPEDALE NIGUARDA CA' GRANDE	CONS CHIRG DELL'EPILESSIA	1.302
UNITA' LOCALE SOCIO SANITARIA N.8 "BERICA"	CONS. CHIRURGIA ORTOPEDIA PEDIATRICA	13.028
		14.329

CONS SAN. DA PUBBLICO

AZIENDA	PRESTAZIONE	TOTALE
UNIBO DIP PSICOLOGIA	VALUTAZIONE PSICOLOGICA	195.416
		195.416

BA1400 B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato**CONSULENZE SANITARIE DA PRIVATO**

COGNOME E NOME	PRESTAZIONE	TOTALE
MEDICI FISCALI	VISITE FISCALI	126.965
		126.965

CONSULENZE SANITARIE SVOLTE DA PERSONALE DIPENDENTE

		10.255
--	--	---------------

BA1410 B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato**COCOCO SANITARI**

COGNOME NOME	PROFESSIONALITA'	TOTALE
AMATULLI GRAZIA	TECNICO DI LABORATORIO BIOMEDICO	4.190
BACALINI MARIA GIULIA	BIOTECNOLOGO	4.763
BALDASSARI SARA	PERSONALE SANITARIO	10.125
BALDELLI LUCA	MEDICO	2.027
BALDIN ELISA	PERSONALE SANITARIO	31.981
BARACCHINI FEDERICA	PERSONALE SANITARIO	22.844
BARTIROMO FIORINA	MEDICO	11.460
BARUZZI AGOSTINO	DIRETTORE SCIENTIFICO	61.975
BOCCUTI TERESA	TECNICO DI LABORATORIO BIOMEDICO	12.635
BORCIANI GIORGIA	TECNICO DI LABORATORIO BIOMEDICO	3.483
CAPORALI LEONARDO	BIOTECNOLOGO	8.012
CAPRISTO MARIANTONIETTA	BIOLOGO	8.442
CASTELLANO DEBORA	PERSONALE SANITARIO	2.924
CECERE ANNAGRAZIA	PERSONALE SANITARIO	22.880
CRISTANINI CECILIA	TECNICO DI LABORATORIO BIOMEDICO	4.457
D'AGATI PIETRO	PERSONALE TECNICO DELLA RIABILITAZIONE	1.081
DARDI MATTIA	TECNICO DI LABORATORIO BIOMEDICO	13.273
D'ERCOLE MANUELA	PERSONALE SANITARIO	34.713
DI PISA VERONICA	PERSONALE SANITARIO	20.559
DI TERLIZZI PATRICK	PERSONALE TECNICO DELLA RIABILITAZIONE	22.973
DI VITO LIDIA	PERSONALE SANITARIO	31.981
FABBRI LAURA	PERSONALE SANITARIO	22.904
FILIPPINI MELISSA	PERSONALE SANITARIO	16.975
FONDI CRISTINA	PERSONALE SANITARIO	27.264
FRANCESCHI CLAUDIO	PERSONALE SANITARIO	13.043
GAUDENZI AGNESE	TECNICO DI LABORATORIO BIOMEDICO	7.409
GELSOMINI LETIZIA	MEDICO	1.333
GIUNTA LEANDRA	TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA	19.091
IACONO CORRADO	FARMACISTA	38.211
INCENSI ALEX	TECNICO DI LABORATORIO BIOMEDICO	24.504
INTRIERI LINDA	PERSONALE SANITARIO	14.358
KAVEH MOGHADAM KEIVAN	MEDICO	13.325
LEFOSSE MARIELLA	PERSONALE SANITARIO	28.935
LOPANE GIOVANNA	MEDICO	31.981
MAGARELLI SILVIA	PERSONALE SANITARIO	18.173
MANTOVANI ALESSANDRA	MEDICO	17.168
MARESCA ALESSANDRA	BIOTECNOLOGO	8.000
MASELLI SERENA	MEDICO	31.981
MESSANA TULLIO	MEDICO	29.240
MIGNANI FRANCESCO	TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA	22.880
MINARDI IRENE	TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA	22.971
MINARDI RAFFAELLA	BIOLOGO	8.644

COGNOME NOME	PROFESSIONALITA'	TOTALE
MOHAMED SUSAN	PERSONALE SANITARIO	9.232
MOSTACCI BARBARA	MEDICO	31.981
NALDI FEDERICA	MEDICO	14.569
NECCIA GIULIA	TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA	19.128
NICOLINI FRANCESCA	MEDICO	34.722
OPPI FEDERICO	PSICOLOGO	27.412
PAGLIARANI ELEONORA	PERSONALE SANITARIO	13.998
PALOMBO FLAVIA	BIOLOGO	12.518
PASINI ELENA	MEDICO	5.597
PELLEGRINI CAMILLA	BIOLOGO	15.560
PERNA ANNA	PSICOLOGO	14.708
PERRONE ALESSANDRO	CHIMICO	22.973
PIRAS SILVIA	PERSONALE SANITARIO	22.947
PIRAZZINI CHIARA	PERSONALE SANITARIO	15.560
POLISCHI BARBARA	PERSONALE SANITARIO	29.099
POTENZA REBECCA	TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA	20.739
ROCHAT MAGALI JANE	PSICOLOGO	18.165
ROSSI MARCELLO	BIOTECNOLOGO	6.863
ROSSI SIMONE	TECNICO DI LABORATORIO BIOMEDICO	4.571
RUSSO ANGELO	MEDICO	31.981
SANTORO FRANCESCA	PSICOLOGO	29.240
SAVERIONI DANIELA	BIOLOGO	15.315
STANZANI MASERATI MICHELANGELO	PERSONALE SANITARIO	34.722
STELLINO MARGHERITA	MEDICO	12.031
TAGLIAVINI FRANCESCA	BIOLOGO	26.757
TALOZZI LIA	FISICO	9.088
TERRI FRANCESCA	PERSONALE SANITARIO	34.000
TESTONI STEFANIA	MEDICO	23.986
TONON FRANCESCA	FARMACISTA	22.953
VALLETTA LUANA	PSICOLOGO	284
ZOLI MATTEO	PERSONALE SANITARIO	14.468
	TOT COCOCO SANITARI	1.350.332
INPS		136.627
INAIL		42.821
		1.529.780

BA1430 B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria

LAVORO INTERINALE

FORNITORE	PRESTAZIONE	TOTALE
RANDSTAD ITALIA SPA		2.799.153
		2.799.153

BA1440 B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria

ALTRE FORME DI LAVORO AUTONOMO SANITARIO

COGNOME E NOME	PROFILO PROFESSIONALE	TOTALE
GALATI PIETRO	MEDICO ALLERGOLOGO	21.891
MENCACCI ELISA	MEDICO ANTROPOLOGO	13.493
LANZILOTTI VALERIO	MEDICO CARDIOLOGO	11.737
LOMBARDI RAFFAELE	MEDICO CHIRURGO	28.700
ASTARITA FABIO	MEDICO CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE	31.381
CREMONINI ISABELLA	MEDICO CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE	23.819
CUTRUPPI SEBASTIANO	MEDICO CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE	10.189



COGNOME E NOME	PROFILO PROFESSIONALE	TOTALE
PETROCELLI MARZIA	MEDICO CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE	31.399
PARISI ANNA MARIANTONIA	MEDICO CHIRURGIA TORACICA	17.117
BEGHELLI DAVIDE	MEDICO EMERGENZA URGENZA	2.500
RIVA SERENA	MEDICO EMERGENZA URGENZA	5.000
RICCI SILVIA	MEDICO CHIRURGO PLASTICO RICOSTRUTTIVO	25.772
PRONTERA OLGA VIVIANA	MEDICO ENDOCRINOLOGO	27.760
LEGA MARIA VITTORIA	MEDICO GERIATRA	5.006
BASILE GIULIA	MEDICO GUARDIA MEDICA OSPEDALIERA	6.002
BRISOLESE VALENTINA	MEDICO GUARDIA MEDICA OSPEDALIERA	4.960
CORONADO OLGA VIVIANA	MEDICO GUARDIA MEDICA OSPEDALIERA	1.240
CORVAGLIA STEFANIA	MEDICO GUARDIA MEDICA OSPEDALIERA	27.304
CUPARDO MARCO	MEDICO GUARDIA MEDICA OSPEDALIERA	11.486
GUALANDI SILVIA	MEDICO GUARDIA MEDICA OSPEDALIERA	6.820
KATSINAS GIOVANNA	MEDICO GUARDIA MEDICA OSPEDALIERA	14.880
KAJO ENKELEDA	MEDICO GUARDIA MEDICA OSPEDALIERA	17.670
LAURIA MARIA GIULIA	MEDICO GUARDIA MEDICA OSPEDALIERA	2.482
NANNI ILARIA	MEDICO GUARDIA MEDICA OSPEDALIERA	34.744
PAVESI ALESSANDRA	MEDICO GUARDIA MEDICA OSPEDALIERA	5.002
RESCINITI ELVIRA	MEDICO GUARDIA MEDICA OSPEDALIERA	5.690
CEKA MALTON	MEDICO GUARDIA PROGETTO MIGRANTI	36.889
FEJZA ERION	MEDICO GUARDIA PROGETTO MIGRANTI	26.548
GADDI PAOLA	MEDICO GUARDIA PROGETTO MIGRANTI	22.676
TSOPBENG DJOUMESSI BLAISE PATRICK	MEDICO GUARDIA PROGETTO MIGRANTI	36.499
AVALDI VERA MARIA	MEDICO IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA	2.292
CONTE PAMELA	MEDICO LABORATORIO ANALISI	29.975
GAMBERI ALESSANDRO	MEDICO LABORATORIO ANALISI	4.404
NDINI SIJETA	MEDICO LABORATORIO ANALISI	21.878
CUOCI ANDREA	MEDICO NEUROCHIRURGO	37.214
D'ALESSANDRO ROBERTO	MEDICO NEUROLOGO	48.800
NASSETTI STEFANIA ALESSANDRA	MEDICO NEUROLOGO	37.193
NICODEMO MARIANNA	MEDICO NEUROLOGO	16.738
PINARDI FEDERICA	MEDICO NEUROLOGO	30.452
FALZONE FRANCESCA	MEDICO NEUROLOGO	37.169
CARBONELLI MICHELE	MEDICO NEURO OFTALMOLOGO	19.666
SILVESTRI SARA	MEDICO ORTOTTISTA ASS. IN OFTALMOLOGIA	5.760
RIZZI CHIARA	MEDICO ODONTOIATRA	2.451
CUBEDDU ALESSIO	MEDICO ONCOLOGO	12.510
LANESE ANDREA	MEDICO ONCOLOGO	11.917
MINICHILLO SANTINO	MEDICO ONCOLOGO	22.518
MANDRIOLI ANNA	MEDICO ONCOLOGO	5.004
MURA ANTONELLA	MEDICO ONCOLOGO	12.500
PUNGETTI CAMILLA	MEDICO ORTOPEDICO	5.000
ARRIGONI IADER	MEDICO PEDIATRA	4.906
AL HASAN BADRA NUR	MEDICO PROGETTO START-ER	12.954
BORDO MARCO	MEDICO PROGETTO START-ER	15.936
CASTELLUZZO GIANLUCA	MEDICO PROGETTO START-ER	35.190
MARTELLI MANUELA	MEDICO PROGETTO START-ER	16.271
RONDELLI RICCARDO	MEDICO PROGETTO START-ER	10.536
PARISOTTO MARIANNA	MEDICO PROGETTO START-ER	15.608
BERNABEI VIRGINIA	MEDICO PSICHIATRA	10.415
FABBRI CHIARA	MEDICO PSICHIATRA	4.350
GEROCARNI BEATRICE	MEDICO PSICHIATRA	35.332
PORCELLI STEFANO LUIGI	MEDICO PSICHIATRA	10.252
CHIARINI DANIELA	MEDICO REUMATOLOGO	34.858

COGNOME E NOME	PROFILO PROFESSIONALE	TOTALE
GIOVANDITTI FRANCESCO	MEDICO SERT	32.992
NATALE PASQUALE	MEDICO SERT	42.824
CARDI ALESSIA	MEDICO VETERINARIO	485
MICHELINI STEFANO	MEDICO VETERINARIO	3.076
FRATELLI FEDERICO	MEDICO VETERINARIO	541
MASCHERINI BARBARA	MEDICO VETERINARIO	3.391
PALMENTIERO GIACOMO	MEDICO VETERINARIO	4.219
RUBINI GIULIA	MEDICO VETERINARIO	2.969
MAGHETTI ANNALISA	MEDICO SPECIALISTA IN SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE	6.056
MARZOCCHI REBECCA	MEDICO SPECIALISTA IN SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE	16.478
DIAZZI DAVIDE	MEDICO UROLOGO	8.892
	TOT MEDICO	1.208.628
CRUCITTI PAOLA	BIOLOGO	25.300
DI CLAUDIO GIOVANNI	BIOLOGO	7.338
PASCALE MARIA GIUSEPPA	BIOLOGO	7.332
	TOT BIOLOGO	39.969
CROCE ISABELLA	PSICOLOGO	17.962
CONTI CAROLINA	PSICOLOGO	410
GRANDI EMANUELE	PSICOLOGO	34.560
GRIPPO MANUELA	PSICOLOGO	4.608
LEONARDI BARBARA	PSICOLOGO	17.920
ARESTA ANNAROSA	PSICOLOGO	498
DE SALVO MARIA	PSICOLOGO	1.060
MANCINI MARIA PIA	PSICOLOGO	8.978
ZUCCHI CHIARA	PSICOLOGO	22.839
PIANA SAMANTA	PSICOLOGO	28.725
STRAZZARI ELEONORA	PSICOLOGO	21.244
TROFA CHIARA	PSICOLOGO	5.374
ZANIBONI CHIARA	PSICOLOGO	1.000
OCCHI SAMUEL	PSICOLOGO	10.394
	TOT PSICOLOGO	175.571
		1.424.168

BORSISTI SANITARI

COGNOME NOME	PROFESSIONALITA'	TOTALE
AMELOTTI GABRIELLA	PSICOLOGO	4.621
ARCELLI ALESSANDRA	BORSISTA SANITARIO	16.463
BARBIERI FRANCESCA	PSICOLOGO	19.383
BARSANTI BENEDETTA	BORSISTA SANITARIO	1.216
BASTIANINI STEFANO	BORSISTA SANITARIO	15.361
BAZZONI STEFANO	PSICOLOGO	20.018
BIANCO LAURETTA	BORSISTA SANITARIO	13.991
BOGNI MONICA	MEDICO	23.042
BOLOGNESI GRETA	PERSONALE TECNICO DELLA RIABILITAZIONE	4.608
BROLI MARCELLA	MEDICO	23.041
CAMPLONE ILARIA	MEDICO	9.889
CANTORO LORENA	FARMACISTA	23.041
CAPUTO ROSARIA	FARMACISTA	22.965
CARIGLINO ILARIA	PERSONALE TECNICO DELLA RIABILITAZIONE	13.098
CARUSO PATRIZIA	PSICOLOGO	20.018
CHIUSOLI SILVIA	PERSONALE TECNICO DELLA RIABILITAZIONE	13.069
CICCONETTI CLARA	BORSISTA SANITARIO	5.991
CIMINO LUCA	BORSISTA SANITARIO	29.416
CIRIGNOTTA LORENZO	MEDICO	20.801

COGNOME NOME	PROFESSIONALITA'	TOTALE
CIUFFREDA ILARIA	PERSONALE TECNICO DELLA RIABILITAZIONE	11.843
CONTI CAROLINA	BORSISTA SANITARIO	22.056
CORVO LAURA	BORSISTA SANITARIO	2.800
CRISTOFORI MARA	PSICOLOGO	5.033
CUPO MELISSA	BORSISTA SANITARIO	8.038
CUTRONE MARIA CRISTINA	PSICOLOGO	27.281
DE MATTEIS MADDALENA	PSICOLOGO	9.012
DI BARI SILVIA	MEDICO	7.588
DI OTO ENRICO	BORSISTA SANITARIO	20.277
DI SANTANTONIO ANNA	PSICOLOGO	29.309
DI SANZA GIUSY	BORSISTA SANITARIO	23.041
DONATI MONIA	BORSISTA SANITARIO	23.041
DONINI ELISA	BORSISTA SANITARIO	1.082
FOSCHI ELIA	BORSISTA SANITARIO	7.175
FUSARO LUANA	PSICOLOGO	16.226
GALLI SIMONA	BORSISTA SANITARIO	7.175
GENG JADE	PERSONALE TECNICO DELLA RIABILITAZIONE	6.120
GRASSILLI CRISTIAN	BORSISTA SANITARIO	16.513
GUBERTI ELENA	PERSONALE TECNICO DELLA RIABILITAZIONE	13.028
LACORTE DORIANA	MEDICO	11.060
LAMBERTINI SILVIA	PERSONALE TECNICO DELLA RIABILITAZIONE	742
LAUDANI VALENTINA	BIOLOGO	7.271
LAURIA MARIA GIULIA	MEDICO	18.433
LO STERZO ELENA	PSICOLOGO	7.682
LOLLI VALENTINA	PSICOLOGO	15.591
MARZI LAURA	BORSISTA SANITARIO	27.650
MASSI LAURA	BORSISTA SANITARIO	30.599
MAZZONE SERENA	PSICOLOGO	5.207
MELIS MAURO	BORSISTA SANITARIO	27.650
MENGOZZI GIACOMO	BIOLOGO	20.801
MILANI ROSARIA	BORSISTA SANITARIO	29.493
MILAZZO MADDALENA	BIOLOGO	7.416
MINGHETTI MATTIA	BORSISTA SANITARIO	5.530
MONACO GIULIA	PERSONALE TECNICO DELLA RIABILITAZIONE	3.981
NALDI FEDERICA	BORSISTA SANITARIO	983
ORSI DONATELLA	BORSISTA SANITARIO	883
ORTOLANI ELISA	BORSISTA SANITARIO	21.312
PALMIERI ALICE	PSICOLOGO	11.521
PARISINI FEDERICA	MEDICO	7.988
PECORARO ALESSANDRO	BORSISTA SANITARIO	7.988
PIRANI ROBERTA	BORSISTA SANITARIO	14.107
PODA ROBERTO	BORSISTA SANITARIO	23.041
POTENZA ANNA MARIA	FARMACISTA	13.364
PROPATO MARIA FRANCA	BIOLOGO	14.286
RAIMONDI CHIARA	BORSISTA SANITARIO	4.209
RESCINITI ELVIRA	BORSISTA SANITARIO	22.120
RIGHINI ELISA	PSICOLOGO	19.384
RUSTICI ARIANNA	MEDICO	20.801
RUTIGLIANO CRISTINA	BIOLOGO	8.295
SCARPA SILVIA	PSICOLOGO	11.060
SCIMONELLI EMANUELA	BORSISTA SANITARIO	15.361
SCURTI MARIA	MEDICO	13.121
SOLIMANDO MARIA CATERINA	BORSISTA SANITARIO	6.720
SPROCCATI IRENE	PERSONALE TECNICO DELLA RIABILITAZIONE	15.220
STAGNI GIULIA	PERSONALE TECNICO DELLA RIABILITAZIONE	6.000

COGNOME NOME	PROFESSIONALITA'	TOTALE
TREVISANI SILVIA	BORSISTA SANITARIO	20.277
VALASTRO VALENTINA	BORSISTA SANITARIO	23.041
VARRUCCIU NICCOLO'	PSICOLOGO	29.232
VERGARO RAFFAELLA	MEDICO	14.849
VISANI MICHELA	BORSISTA SANITARIO	20.277
	TOT BORSISTI SANITARI	1.141.221
CORSO PER MEDICI DI BASE		641.070
		1.782.291

OCCASIONALI SANITARI

COGNOME E NOME	PRESTAZIONE	TOTALE
BARBONI PIERO	MEDICO OCULISTA	1.999
BALZARRO BEATRICE	MEDICO PSICHIATRA	3.100
BARBALACE CLARA	MEDICO ANESTESISTA	4.608
CARETTO VALENTINA	MEDICO PSICHIATRA	2.170
GAMBERINI LORENZO	MEDICO ANESTESISTA	4.608
IMBROGNO ANDREA	MEDICO DI MEDICINA INTERNA	4.608
MARTINO ELENA	MEDICO DI MEDICINA INTERNA	4.608
ANDRISANO COSTANZA	MEDICO PSICHIATRA	1.550
GRIFONI DANIELA	BIOLOGO	3.687
		30.939
INPS		15
		30.954

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	84.086.904	90.040.975	-5.954.071	-6,61%
BA1580	Lavanderia	6.190.353	6.743.523	-553.170	-8,20%
BA1590	Pulizia	11.972.357	13.899.294	-1.926.937	-13,86%
BA1600	Mensa	9.723.632	9.598.891	124.740	1,30%
BA1610	Riscaldamento	8.124.888	8.092.256	32.631	0,40%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	3.803.702	3.556.076	247.626	6,96%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	2.599.321	2.548.142	51.179	2,01%
BA1640	Smaltimento rifiuti	1.782.755	2.235.077	-452.322	-20,24%
BA1650	Utenze telefoniche	1.957.733	2.014.946	-57.214	-2,84%
BA1660	Utenze elettricità	9.679.860	10.255.919	-576.059	-5,62%
BA1670	Altre utenze	5.814.495	5.559.150	255.345	4,59%
BA1680	Premi di assicurazione	1.343.653	3.754.140	-2.410.487	-64,21%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	265.275	238.078	27.197	11,42%
	<i>Aggiornamento e formazione da Aziende Sanitarie della Regione</i>	1.420	7.618	-6.198	0,00%
	<i>Altri servizi non sanitari da Aziende Sanitarie della Regione</i>	94.444	80.993	13.451	0,00%
	<i>Mensa da Aziende Sanitarie della Regione</i>	76.081	72.153	3.928	0,00%
	<i>Costi amministrativi diversi da Aziende Sanitarie della Regione</i>	93.330	76.753	16.578	0,00%
	<i>Pulizie da Aziende Sanitarie della Regione</i>	0	562	-562	0,00%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	14.114	4.000	10.114	252,85%
	...			0	0,00%
	...			0	0,00%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	20.814.766	21.541.481	-726.714	-3,37%
	<i>Servizio prenotazione</i>	11.145.245	12.290.697	-1.145.452	-9,32%
	<i>Altri acquisti di servizi tecnici</i>	6.405.190	6.088.250	316.940	5,21%
	<i>Service non sanitari</i>	0	296.350	-296.350	-100,00%
	<i>Missioni e rimborsi spese Personale Dipendente</i>	829.999	812.976	17.023	2,09%
	<i>Giornali, riviste, opere multimediali</i>	645.280	517.051	128.229	24,80%
	<i>Valori bollati e spese postali</i>	740.808	535.140	205.667	38,43%
	<i>Pubblicità e inserzioni</i>	225.563	242.780	-17.216	-7,09%
	<i>Altri servizi vari</i>	822.681	758.235	64.445	8,50%
	...				
	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE	3.319.760	3.088.200	231.560	7,50%
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.346	9.193	-3.847	-41,85%
BA1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	171.236	129.400	41.836	32,33%
BA1780	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	2.919.942	2.867.220	52.722	1,84%
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	44.487	131.413	-86.926	-66,15%
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	769.583	672.527	97.056	14,43%
BA1810	Indennità a personale universitario - area non sanitaria	30.532	28.912	1.621	5,61%
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	0	0	0	0,00%
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	2.075.340	2.034.368	40.972	2,01%
BA1840	Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	223.236	82.387	140.849	170,96%
BA1850	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	203.054	82.387	120.667	146,46%
BA1860	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	20.182	0	20.182	0,00%
BA1870	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	0,00%
	FORMAZIONE	910.435	859.972	50.464	5,87%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	70.631	34.293	36.338	105,96%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	839.804	825.679	14.125	1,71%
	TOTALE	88.317.100	93.989.147	-5.672.047	-6,03%

Tab. 62 – Dettaglio acquisti di servizi non sanitari

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 non sanitarie, relativamente a:
------------------	---

BA1760 B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione

COGNOME E NOME	PRESTAZIONE	TOTALE
AZ. OSPEDALIERO-UNIVERS. MODENA	CONSULENZA DI CARATTERE ORGANIZZATIVO IN CAMPO NEUROLOGICO PER LA REALIZZAZIONE DI UN NUOVO MODELLO DI TRATTAMENTO ACUTO DELLO STROKE NELL'AREA METROPOLITANA DI BOLOGNA	4.588
AZ. OSP. UNIVERSITARIA BOLOGNA	CONSULENZA NON SANITARIA RELAZIONI SINDACALI	758
		5.346

BA1770 B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da terzi - Altri soggetti pubblici**CONS. NON SAN. CONV. AZ.SAN. EXTRARER**

COGNOME E NOME	PRESTAZIONE	TOTALE
		0
		0

CONSULENZE NON SANITARIE DA ARPA

COGNOME E NOME	PRESTAZIONE	TOTALE
ARPA	RICERCA AMIANTO	6.497
ARPA	ANALISI LABORISTICHE SU CAMPIONI	163.938
		170.434

CONSULENZE NON SANITARIE DA ENTI PUBBLICI

COGNOME E NOME	PRESTAZIONE	TOTALE
ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'	TEST GENETICI FIBROSI CISTICA	802
		802

BA1790 B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato**CONSULENZE NON SANITARIE DA PRIVATO**

COGNOME E NOME	PRESTAZIONE	TOTALE
EURO FLOW SRL	CONTROLLO QUALITA' LABORATORIO ANALISI	3.895
CODEX	CONTROLLO QUALITA' LABORATORIO ANALISI	1.098
STUDIO ASSOCIATO CAULI MARMOCCHI ORSINI	CONSULENZA FISCALE	1.180
SALMI ENRICO	CONSULENZA FISCALE	19.668
THE OXFORD UNIVERSITY HOSPITAL	CONTROLLO QUALITA' FARMACI	639
MHEALTH TECHNOLOGIES S.R.L.	CONSULENZA TECNICA CERTIFICAZIONE MEDICAL DEVICE	11.590
ONWORLD ACCURACY ITALIA SRL	CONTROLLI QUALITA'	2.550
UNIVERSITA' COMMERCIALE BOCCONI	PROGETTO CERGAS	207
ART DEFENDER SRL	VALUTAZIONE BENI ARTISTICI	3.660
		44.487

BA1800 B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato

COCOCO NON SANITARI

COGNOME E NOME	PROFESSIONALITA'	TOTALE
ANDREANI PATRIZIA	ADDETTO FUNZIONI AMMINISTRATIVE	22.697
ANTONICA ENZA	STATISTICO	23.586
BACALINI MARIA GIULIA	BIOTECNOLOGO	10.989
BARONCINI CECILIA	PERSONALE NON SANITARIO	16.633
BARTOLETTI STELLA ANNA	BIOTECNOLOGO	1.322
BRIENZA PAOLA	ADDETTO FUNZIONI AMMINISTRATIVE	27.494
BRUNELLO GIULIA	PERSONALE NON SANITARIO	27.494
CAFARELLI LUCA	PERSONALE NON SANITARIO	2.657
CAPORALI LEONARDO	BIOTECNOLOGO	18.487
CERBAI TIZIANA	PERSONALE NON SANITARIO	7.366
CORETTI IVANO	INGEGNERE	23.477
FIorentini GIANLUCA	PERSONALE NON SANITARIO	18.328
FORMICOLA MANUELA	PERSONALE NON SANITARIO	32.486
FRANCESCHINI ALESSIA	BIOTECNOLOGO	765
GHIRARDI LAURA	PERSONALE NON SANITARIO	3.767
GIORDANO BRUNA	PERSONALE NON SANITARIO	7.584
GUASTELLA PIETRO	PERSONALE NON SANITARIO	3.767
INGLESE STEFANO ALESSANDRO	ESPERTO IN COMUNICAZIONE/MARKETING	31.169
KREGEL JOHN MARTIN	ESPERTO IN COMUNICAZIONE/MARKETING	6.966
LAMBERTINI CHIARA	PERSONALE NON SANITARIO	7.540
LEONE CRISTINA	PERSONALE NON SANITARIO	8.364
LONGO ANNALINA	ADDETTO FUNZIONI AMMINISTRATIVE	25.279
MAIOLINI LUCA	ADDETTO FUNZIONI AMMINISTRATIVE	2.175
MARESCA ALESSANDRA	BIOTECNOLOGO	18.459
MATTEUCCI CATERINA	ASSISTENTE SOCIALE	15.248
MINARINI ELENA	ADDETTO FUNZIONI AMMINISTRATIVE	27.494
MUSTI MURIEL ASSUNTA	STATISTICO	1.829
PALTRINIERI ELENA	PERSONALE NON SANITARIO	27.380
PARENTI STEFANIA	STATISTICO	23.586
PIZZI LORENZO	STATISTICO	19.303
QUADRELLI NICOLA	GIORNALISTA	25.624
ROSSI MARCELLO	BIOTECNOLOGO	15.836
SOLLINI RICCARDO	ESPERTO IN COMUNICAZIONE/MARKETING	3.767
TAGLIAFERRI ISABELLA	PERSONALE NON SANITARIO	28.273
TAMPIERI CLAUDIA	PERSONALE NON SANITARIO	20.872
TUBERTINI CLAUDIA	PERSONALE NON SANITARIO	11.822
VE NE' LUCA	PERSONALE NON SANITARIO	27.380
ZACCHIA RONDININI ANTONIO	STATISTICO	16.652
ZENESINI CORRADO	PERSONALE NON SANITARIO	22.610
	TOT COCOCO NON SANITARI	636.524
INPS		122.992
INAIL		5.426
INPGI		4.640
		769.582

BA1830 B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria

ALTRE FORME DI LAVORO AUTONOMO NON SAN

COGNOME E NOME	PROFILO PROFESSIONALE	TOTALE
GHELFI GABRIELE	PREVENZ. EVENTI AVVERSI E COPERTURA RISCHI RESPONSAB. CIVILE	36.341
LOLLI MARGHERITA	PREVENZ. EVENTI AVVERSI E COPERTURA RISCHI RESPONSAB. CIVILE	27.844
MONTI KATIA	RECUPERO CREDITI	30.000
NEGRI FRANCESCA	PREVENZ. EVENTI AVVERSI E COPERTURA RISCHI RESPONSAB. CIVILE	32.351
GIORDANO BRUNA	SUPPORTO ING. CLINICA	17.222
MANCARELLA VALENTINA	SUPPORTO ING. CLINICA	19.094
CAFARELLI LUCA	SUPPORTO ING. CLINICA	20.988
TANVEER ALI	PO 454: PROG.ASCOLTO COMUNICAZ.CITTADINI IMMIGRATI	2.500
PINCANELLI FRANCESCA	PO FARO PREV. ABUSO MINORI	27.500
TASSINARI MICHELE	ATTIVITA' DI LEAD AUDITOR ISO/IEC 27001-2006	2.664
		216.505

BORSISTI NON SANITARI

COGNOME E NOME	PROFESSIONALITA'	TOTALE
BAGAGLIA CARLOTTA	BORSISTA NON SANITARIO	2.112
BELLO ROBERTA	BORSISTA CON FUNZIONI AMMINISTRATIVE	13.825
CATALANO DANIELE	INFORMATICO	1.260
CENTIS ELENA	BORSISTA NON SANITARIO	11.202
DI NICOLO' SIMONA	BORSISTA NON SANITARIO	13.825
DI PALMA VERONICA	BORSISTA CON FUNZIONI AMMINISTRATIVE	11.167
FALCON ROBERTA	BORSISTA CON FUNZIONI AMMINISTRATIVE	15.665
IRMICI DANIELE	BORSISTA NON SANITARIO	18.433
KREGEL JOHN MARTIN	BORSISTA NON SANITARIO	7.271
MAROLLA ALESSANDRA	BORSISTA NON SANITARIO	9.191
MORSIANI CRISTIANA MARIA	BORSISTA CON FUNZIONI AMMINISTRATIVE	18.433
PACCAPELO ALEXANDRO	STATISTICO	24.184
PIGNATTI ALICE	BORSISTA NON SANITARIO	11.572
SALMI VALENTINA	BORSISTA NON SANITARIO	2.304
SCARLINO ELEONORA	STATISTICO	23.041
SCIOLINO LORENZO	STATISTICO	16.590
TREBBI ELISA	BORSISTA CON FUNZIONI AMMINISTRATIVE	2.167
ZUCCHINI BARBARA	BORSISTA NON SANITARIO	14.747
		216.988

OCCASIONALI NON SANITARI

COGNOME E NOME	PRESTAZIONE	TOTALE
KALECI SHANIKO	PO 608 PROG. FORMATIVO ICD10 NPJA	3.687
SALMI VALENTINA	PO 520: PROG. SCENARI FUTURI SOCIALE E SOCIO SAN.	4.055
VITTORINI ANDREA	PO 627: PROGETTO ALLCOOL	2.304
BONAZZI JACOPO	FONDO AZIENDALE RICERCA E INNOVAZIONE	1.536
GALEOTTI SIMONA	PO 608 PROG. FORMATIVO ICD10 NPJA	922
		12.504

TIROCINI FORMATIVI NON SANITARI

COGNOME	NOME	TOTALE
ABBATI	ANGELA	5.370
ABDELKADIR	AIDROUS	1.414
ACCATTATO	ANTONIO	3.635
ADDARI	MICHELE	1.739
ADDARII	EVITA	126
AGNELLINI	CHRISTIAN	998
AGOSTINI	SILVIA	1.928
AGUANNO	ANDREA	4.602
AIELLO	ROSSELLA	2.422
ALABISO	ANTONINO	2.662
ALBERGHINI	LUCA	1.454
ALBERICI	GIACOMO	681
ALBERONI	ANITA	2.684
ALBINI	LORENZO	2.034
ALDROVANDI	CRISTINA	3.958
ALESSANDRIN	LORIS	474
AMADESI	MICHELE	1.295
AMODIO	DAMIANO	642
ANDREONI	PAOLO	967
ANGIOI	LUISA	421
ANGIONI	PATRIZIA	420
ANGRISANO	FRANCESCO	392
ANTONELLI	ALESSANDRA	2.869
ANZALONE	MARIA TERESA	2.887
AQUILINI	ROBERTA	4.854
ARCURI	ARMANDO	2.219
ARGAZZI	PAOLA VITTORIA	3.193
ARMENO	SALVATORE	256
ARNOFFI	ROBERTO	2.852
ASAFSSI	CHAIMA	557
ASCOLESE	SALVATORE	3.420
ATTI	ALESSANDRO	2.303
ATTUBATO	GIOVANNI	2.528
BACCEGA	PIERO	402
BACILIERI	MASSIMILIANO	3.136
BADALAMENTI	FRANCESCA	3.917
BAHI	MAHFOUD	2.283
BAIETTI	DARIO	2.903
BALBONI	MIRKO	1.773
BALDONI	RENATO MARIA FEDERIC	5.041
BAMBI	MASSIMILIANO	2.444
BANCHERO	FLORENCIA CARLA	1.664
BANCI LADERCHI	OSCAR	1.201
BANDIERA	SONIA	1.232
BARBIERI	MASSIMILIANO	529
BARCA	LUCAS ALEJANDRO	3.535
BARONCINI	STEFANO	4.847
BARONE	CATALDO	2.580
BARTOLOTTA	DAVID	279
BASSINI	JORGE ALBERTO	2.525
BASSO	GIUSEPPE	1.092
BASTELLI	GIORDANA	3.580
BATTISTINI	LOREDANA	2.424
BAZZOCCHI	LORETTA	686

COGNOME	NOME	TOTALE
BEDOSTI	KATIA	1.770
BEGHELLI	BEATRICE	5.092
BELLEZZA	IRENE	420
BELTRAME	EUGENIA	3.982
BENCIVENGA	SIMONE	202
BENENATI	LUCA	539
BENIGNI	MARIA GRAZIA	1.822
BENTACHFINE	ADIL	2.360
BERGAMI	FABIO	1.913
BERNARDINI	GABRIELE	179
BERNAROLI	ILARIA	4.774
BERTUZZI	ANDREA	36
BERTUZZI	MARIKA	646
BETTELLI	GRETA	2.406
BETTI	GIOVANNI	1.174
BETTINI	ALBERTO	2.814
BETTINI	ELISABETTA	3.676
BETTINI	EMANUELA	1.137
BETTOCCHI	LORENA	2.036
BEVILACQUA	GIOVANNI	955
BIAGINI	RICCARDO	1.699
BIANCHI	BARBARA	2.058
BIANCHI LUSARDI	MARIO	29
BIGHIGNOLI	WILLIAM	2.431
BIGI	MARCO	1.813
BILACCHI	LAURA	1.303
BILELLO	SILVIA	886
BLASA	PATRIZIA	1.317
BOLOGNESI	GIUSEPPE	1.137
BOLOGNINI	GIORGIA	104
BOLOGNINI	MARIA GRAZIA	569
BOLOGNINI	PAMELA	2.218
BOLOGNINO	DOMENICO	1.716
BONACINI	ANDREA	1.413
BONAZZI	LUCIANO	2.280
BONETTI	SANZIO	1.602
BONFIGLIOLI	ORIANO	836
BONGIOVANNI	MARGHERITA	1.964
BORDONI	ALBERTO	3.563
BORGAZZI	DANIELE	5.036
BORGIA	ROSSELLA	644
BORTOLOTTI	ELISA	2.579
BORZATTA	ANTONIO	1.335
BOSCHI	LUCA	1.863
BOTTIGLIONI	VINCENZO	2.189
BRACCHITTA	MARCO	3.230
BRUGALETTA	BEATRICE	4.448
BRUNETTI	FRANCESCO	1.037
BRUNI	RICCARDO	2.368
BUBANI	CLAUDIA	3.488
BUGETTI	MIRKO	1.818
BUONCOMPAGNI	SILVIA	1.997
BURINZI	ANTONIO	3.239
BUTERA	IGNAZIO	2.708
CACCIARI	ROBERTO	2.148

COGNOME	NOME	TOTALE
CAFERRO	FRANCESCO	5.144
CALABRESE	ROSARIA	2.417
CALANCHI	DEBORA	872
CALZOLARI	FIGORINO	1.147
CALZOLARI	FRANCO	3.231
CALZOLARI	VINCENZO	2.374
CAMARA	BALLA	930
CAMMARROTA	VANES	1.900
CAMPAGNA	ROBERTO	1.267
CAMPI	PAOLO EMILIO	697
CANDIA	ALESSANDRO	3.468
CANE	ENRI	1.767
CANNICI	MAURIZIO	2.714
CANNOVA	FRANCESCO	252
CANTELLI	GIANLUCA	3.464
CANTELLI	MARINA	1.601
CAPELLI	ROBERTO	36
CAPODAGLIO	FIGORINO	1.237
CAPONE	MARIA	4.193
CAPOZZA	VINCENZO	1.272
CAPPATTI	CLAUDIO	3.784
CAPPONCELLI	THOMAS	3.469
CARAMIELLO	SALVATORE	1.453
CARBONE	PAOLO	2.377
CARDETTI	GIOVANNI	926
CARDI	BARBARA	2.151
CARLI	PAOLO	1.529
CARLINI	GIULIANO	1.008
CARUSO	PATRIZIA	1.976
CARUSO	ROBERTO COSIMO	1.508
CASALI	IVAN	692
CASELLA	MARGHERITA	885
CASELLI	LUIGI	1.673
CASTELLI	GIUSEPPE	2.390
CAVALAZZI	ALIDA	3.900
CAVALLARIN	MASSIMO	3.814
CAVALLI DELLA ROVERE	GIOVANNI	1.151
CAVALLO	KATIUSCIA	4.317
CAVALLO	MANUELE	3.245
CAVALLO	RITA	2.996
CAVICCHI	CRISTINA	4.504
CAVINA	VANESSA	3.635
CECCARELLI	CRISTIANO	593
CECCARELLI	DANIELA	120
CENCIARINI	MARIO	84
CENERINI	CORRADO	2.893
CERONI	CLAUDIA	2.599
CERRETA	CANIO VIRGINIO	1.222
CESARI	FEDERICO	101
CESARINO	SARA	457
CHECCHI	MARIA GRAZIA	190
CHIARINI	ALESSIO	1.115
CHIATTI	NADIA	5.453
CIARROCCA	SANDRO	3.284
CINELLU	SERGIO	5.038

COGNOME	NOME	TOTALE
CINGOLANI	SIMONE	2.021
CINTI	BRENDA	118
CIPOLLARO	VINCENZO	2.061
CIRELLI	SABRINA	1.937
CITTADINO	STEFANO	1.501
CLIMELLI	MARIA	875
COATTI	MORENA	38
COCCHI	AURELIO	4.774
COLLINA	DANIELE	2.827
COLOCA	ANTONIO	581
COMASTRI	LUCIANO	5.453
COMELLINI	MARCO	2.224
CONTI	ORIANO	2.647
CONTRI	SHARON	394
CORALLI	LELIO	4.881
CORAZZA	CHIARA	664
CORNACCHINI	EMANUELA	4.771
CORONA	MARCO	2.163
CORSANO	MIRCO	2.110
CORSINI	ANNA	1.920
CORSO	TIBERIO	1.685
COSTANTINO	SIMONE	252
COSTANZO	FRANCESCO	98
COTTI	GABRIELE	87
COULIBALY	GNISSINDJO SOULEYMANE	972
COZZELLA	ROSA	2.205
CREMONINI	CHRISTIAN	2.222
CUBELLIS	NICOLA	2.590
CUOGHI COSTANTINI	LAURA	815
CURTI	GIAMPIERO	417
DAIR	ABDELALI	470
DAL ZOTTO	STEFANO GIUSEPPE	3.840
DALLAITI	MAURIZIO	2.845
DALLEDONNE	ROBERT	2.859
DALL'OLIO	ALESSANDRO	626
DALL'OLIO	LILIANA	2.466
DALL'OLIO	MASSIMILIANO	2.184
DALL'OLIO	MASSIMO	2.922
D'AMELIO	GIUSEPPE	2.079
D'ANGELO	MANUELA	801
DARDI	ANNA	2.857
DASINI	MARIA	739
DE BLASIO	BARBARA	281
DE COPPI	ANGELINA	1.581
DE FILPO	VINCENZO	4.332
DE FLORIO	STELLA	266
DE FRANCESCHI	CRISTINA	2.578
DE FRANCESCO	EDITH	455
DE GIOBBI	DAVIDE	5.191
DE LORENZIS	ALESSIO	1.067
DE MARCH	LORETTA	2.670
DE MICHELE	PASQUALE	2.300
DE NIGRIS	ELIO	1.832
DE PAOLIS	MANUELA	4.351
DE SANTIS	JAIME	5.308

COGNOME	NOME	TOTALE
DE SANTIS	UGO	2.826
DE VIETRO	DAVIDE	4.999
DEGLIESPOSTI	CASTIGLIANO	2.909
D'EREDITA'	RICCARDO	238
DERIU	SILVIO	1.082
DI CARLO	FRANCESCO	1.741
DI CHICCO	SILVIA	422
DI CICCO	ANNA	706
DI CIERO	UGO	2.701
DI FILIPPO	MARIA	2.285
DI GIOIA	ANTONIETTA	2.530
DI LERNIA	OSVALDO	707
DI LORENZO	ANNA MARIA	1.259
DI MAURO	EMANUELE ALDO ROSARIO	349
DI PALMA	ROSSANA	2.739
DI ROSA	ANNA	736
DI SIENA	RAFFAELE	2.144
DIAMANTI	RITA	2.472
DONDARINI	LUCA	2.923
D'ONOFRIO	MARCOS	1.734
DOSI	GIANLUIGI	56
DUI	ISAC ALEXANDER	3.017
DURANTI	CHRISTIAN	791
EL ACHCHABI	FOUZIA	2.804
ELMI	ALESSANDRA	2.237
ENNAGASSI	KHADIJA	1.167
EVANGELISTA	GABRIELE	1.699
EVANGELISTI	ANDREA	2.785
FABBIANI	FABIOLA	2.618
FABBRI	ALESSANDRO	1.725
FABBRI	LUANA	1.277
FABBRI	LUISA	1.232
FACCHINI	ANTONIO	4.177
FAILLA	SETTIMO	2.020
FALCONE	GIUSEPPINA	2.734
FALEO	SALVATORE	2.816
FAMA'	GIOVANNI	1.588
FAMI	NIKKI MAE	661
FANINI	SIMONA	1.620
FANTI	ELISA	4.774
FANTINI	MASSIMO	2.176
FANTONI	MARCO	2.856
FARINELLI	NICOLAS	1.215
FARNE'	PIERO	1.242
FASSINA	CATERINA	881
FAUSTINI	MARTINO	1.686
FEDERICO	DOMENICO	5.453
FEDOTOVA	NATALIA	455
FERRARI	AMOS	5.344
FERRARI	ROSA	2.736
FERRARO	ROBERTA	1.527
FERRI	MICHELE	2.399
FERRI	PAOLO	3.070
FERRI	SERGIO	4.620
FIERAMOSCA	COSIMA	2.508

COGNOME	NOME	TOTALE
FILANGIERI	GIAMPIERO	952
FINELLI	DANIELE	2.093
FINELLI	PAOLO	2.935
FINOTELLO	ROBERTO	1.148
FOGLI	MARCO	2.011
FOGLI ISEPPE	CHIARA	2.980
FOGLIA	MASSIMILIANO	1.282
FORMICA	LUCA	1.664
FORTE	VALERIA	2.022
FORTINO	FRANCESCA	4.501
FORTINO	MICHELA	1.190
FORTUZZI	PAOLO	532
FOSCHI	IVAN	2.060
FRAIESE D'AMATO	ARMANDO	1.384
FRANCESCHINI	GIOVANNI PAOLO	1.874
FRANCHI	STEFANO	5.049
FRANCIA	IOLE EMILIA MARIA	2.200
FRANCIAMORE	TERESA MARIA	3.853
FRIGATO	ALDIEGO	2.133
FUMORESCHI	PIERGIORGIO	1.972
GABRIELLI	MARZIA	548
GADDA	ARRIGO	4.774
GAETANO	CHIARA	1.206
GALASSI	LUISA	2.249
GALASSO	ALFREDO	4.567
GALEONE	FRANCESCO	2.416
GALLO	CHIARA GRAZIELLA	894
GALLO	LUCA	1.699
GAMBERINI	DANIELE	2.287
GAMBERINI	LUCA	1.988
GANDOLFI	DENIS	2.903
GARAVELLI	ADRIANA	5.908
GARBOCCI	MAURIZIO	2.834
GAROTTI	ROBERTA	1.742
GARUTI	SARA	1.409
GASHI	SABEDIN	283
GASPARINI	LUIGINO	2.648
GASPARINI	RENZO	829
GATTUSO	ANGELA	2.700
GAZZOTTI	RICCARDO	1.639
GHERARDI	ARAMIS	2.167
GHEZZI	MANUELA	1.512
GHISELLI	MARIA ANGELA	109
GHISELLI	PAOLA	2.196
GIANINONI	STEFANO	1.467
GIANNELLI	FRANCESCA	603
GIANNONI	ELISA	243
GIGLIO	ENZO	2.727
GILLI	GIUSEPPE	2.225
GIMIGLIANO	STEFANIA	1.580
GINNETTI	DONATELLA	2.922
GIOCOLI	FRANCESCA	2.713
GIOVACCHINI	FRANCESCO	1.798
GIOVANARDI	DAVIDE	548
GIOVANNARDI	CLAUDIO	4.881

COGNOME	NOME	TOTALE
GIRGENTI	GIUSEPPE	2.599
GIUGLIANO	ANTONIETTA	2.542
GIUGLIANO	CONCETTA	1.124
GIUSTI	ANNAROSA	2.714
GODINO	MARIA GRAZIA	1.554
GOVONI	DENIS	3.097
GRANATA	MARCO	1.204
GRANDI	MARIA TERESA	1.890
GRILLENZONI	ALESSANDRO	2.125
GROSSI	IDA CRISTINA	3.030
GUALANDI	TINA	2.446
GUARINO	ROSALIA	1.374
GUIDALI	CHRISTIAN	3.578
GUIDI	ANDREA	2.973
GUIDI	FEDERICA	2.519
GUIZZARDI	IRENE	3.237
GULLOTTA	GIUSEPPE	46
GURRIERI	GIOVANNI	177
GUTTARDI	VANESSA	1.868
HAGHSHENAS	JAMSHID	720
HAMDAWI	HASSAN	188
HAMUUD	AMMAR MANSOR	101
HAQUE	DELUWARA	2.765
HAQUE	SANZIDUL	141
HARANGAU	MIRCEA SERGIU	2.136
HARE	JON RUPERT ANNAN	2.340
HOOLASH	JAINESS	168
IACONO QUARANTINO	SALVATORE	2.326
IATTONI	MARIAROSA	1.594
ILARI	ROSELLA	2.964
IMBESI	NUNZIATO	2.986
INGOGLIA	NICOLA	514
IORI PRAMPOLINI	FRANCESCA	3.751
KENBAYEVA	LYUDMYLA	2.236
KHADRI	AHMED	2.570
KHALIL	RASHA SAID AHMED	2.260
KHOMSSI	MUSTAPHA	48
KILANI	JAMAL	1.685
KLEIF	MARIO	2.440
KONDA	DITA	5.412
KOSTARE	MAJLINDA	2.300
LA ROCCA	GIROLAMO RICCARDO	3.624
LALIKOVA	MARGITA	1.757
LAMANDINI	MILENA	114
LAMIERI	MONIA	1.262
LAMOLLE	TIZIANO	652
LANDI	LUIGI	1.431
LANDINI	STEFANO	1.020
LANZARINI	DAVIDE	508
LAPENNA	FRANCESCA	808
LAURIA	MARIO	2.081
LEALI	CARLO	3.467
LENOCI	SOPHIA EDITH LUCIA	645
LEONE	COSIMO	601
LEVA	GIUSEPPE	1.669

COGNOME	NOME	TOTALE
LEVANTI	RICCARDO	157
LEVONI	GIORGIO	5.158
LI CASTRI	GIANLUCA	2.933
LIBONATI	PAULO THIAGO	1.256
LICCIARDO	FLAVIO ANGELO	418
LIMONGELLI	SILVIA	5.453
LO BRACCO	NADIKA DILHANI	631
LO FARO	CINZIA	4.324
LOLLI	CHRISTIAN	1.623
LOMBIDA HERNANDEZ	LILIANA DE LOS ANGEL	5.414
LORENZETTI	ANTONELLA	3.203
LORENZINI	ANDREA	1.515
LORETI	LAURA	2.664
LORUSSO	ANNA	5.288
LUBERTI	PATRIZIA	2.395
LUCCARINI	DANIELE	912
LUCCHI	LUCA	208
LUSVARDI	MARCO	784
LUZZI	GIUSEPPE	2.839
MAATOUGUI	LASSAAD	757
MACCAFERRI	PATRIZIA	1.024
MACHERA	LUANA	2.272
MAGI	LORENZO	1.517
MAGLIETTA	MARCO	463
MAGREFI	SIMONA	1.368
MAGRI	ALESSANDRA	952
MAHBOUB	AHMED	4.384
MAHBOUB	ISMAIL	1.689
MAIO	DAVIDE	2.036
MAIORELLI	LAILA LORETTA	2.424
MAJERU'	PAOLINO	4.774
MALAGUTI	MASSIMO	1.730
MALDINA	DAVIDE	228
MALDINI	SERGIO	1.352
MALOSSI	EMANUELA	3.624
MALUCELLI	DARIO	481
MANAGO'	VINCENZO	3.635
MANCUSO	ALESSANDRO	6
MANDINI	LORENZO	1.593
MANFERDINI	GIAMPAOLO	1.201
MANTOVAN	NADIA	4.704
MANTOVANI	BRUNA	3.549
MARANI	ANA RAQUEL	20
MARANI	STEFANIA	291
MARCHESI	RITA	1.212
MARCHETTI	SABINA	1.134
MARCHETTO	FRANCA	3.210
MARCHI	MIRCO	606
MARCIANTE	LUIGI	1.121
MARCOVECCHIO	FRANCESCO	3.888
MARGARIAN	DAVID	2.943
MARINO	FRANCESCO	2.031
MARIOTTI	MANUEL	24
MARISALDI	MARCO	1.330
MAROCCHI	MATTEO	112

COGNOME	NOME	TOTALE
MARZOCCHI	FEDERICA	523
MARZOLA	FABIO	2.560
MASCAGNI	GABRIELE	1.699
MASSARO	SIMONETTA	2.085
MATRANGA	EMILIANA MONICA	361
MATTARELLI	LUCA	2.803
MATTIOLI	ALESSANDRO	2.777
MATTIOLI	GIULIA	1.402
MAUCERI	CHRISTIAN	1.168
MAZZANTI	MATTEO	3.372
MAZZANTI	MAURO	4.948
MAZZETTI	IOLE	1.608
MAZZINI	CRISTINA	2.786
MAZZOCCHI	MARIO	3.030
MAZZONI	FABRIZIO	2.708
MAZZONI	MIRKO	457
MELANDRI	MONICA	939
MELEGA	CLAUDIA	1.568
MELLIA	ROBERTO	2.214
MEMMOLA	VINCENZO	3.635
MENEGATTI	CHIARA	983
MENETTI	MATTEO	3.700
MENTO	FRANCESCO	361
MENZANI	MORENA	1.878
MERCADANTE	ROSANNA	443
MERLA	MANUEL	101
MESSINEO	SILVANA	1.487
METTA	ANTONIO	1.278
MEZZANOTTE	FRANCO	2.129
MEZZINI	DAVIDE	2.924
MHAGUEN	RACHID	2.999
MICCIO	MAURIZIO	1.515
MIGNARDI	EMILIA	3.169
MIGNONE	MARCO	195
MINARELLI	MILENA	1.502
MINECCIA	ANTONIO	2.341
MINGARDI	MATTEO	1.368
MISARENKO	SVETLANA	3.240
MISCHITELLI	SAVINA	1.958
MISSERI	FABIOLA	842
MOBRICI	VINCENZO	433
MOCHIR	FATNA	748
MODELLI	NICOLAS	463
MODICA	FLAVIO	835
MOHAMED MOALIN	ASHA	512
MOLINARI	FABIO	1.709
MONACO	ONOFRIO	132
MONACO	ROSA	2.698
MONARI	BEATRICE	2.532
MONARI	MARIA ROSA	324
MONARI	PAOLO	2.787
MONTANARI	ANNALISA	1.453
MONTI	MARCO	2.333
MONTI	MONIA	1.561
MONTORSI	FILIPPO	3.108

COGNOME	NOME	TOTALE
MONTUSCHI	ANTONELLA	4.774
MONZONI	EMILIANO	838
MORINI	ELEANNA	2.196
MORISI	VALERIANA	2.900
MORREALE	ANDREA	1.709
MORSELLI	LUCIO	151
MORSELLI	MARCO	1.191
MOSCATELLO	GIOVANNI	2.731
MOTTA	MARIO	2.379
MURGANO	CLAUDIO	2.263
MUZZIOLI	SILVANO	2.483
NADINI	ERIKA	952
NALDI	REMO	2.884
NANETTI	FABIO	832
NANNETTI	MICHELA	3.554
NANNI	MIRCO	1.634
NANNI RAKIC	DEAN	1.059
NANU	LILIANA	1.942
NAPPI	CLAUDIO	1.343
NARDIELLO	QUIRINO	2.523
NATALE	FEDERICA	1.440
NATOR	AYISHATU SANI	2.823
NEPOTI	GIUSEPPINA	353
NERI	CRISTIANO	3.635
NERI	NICOLO'	597
NIKOLIC	DOBRIJA	4.953
NKUNKU	YA MUNDUNDU	2.099
NOVI	MARZIA	986
OCRAN	ANTONIETTE CRESCENTI	2.120
ODION	QUEEN	3.016
OGIESOBA	EUNICE	539
OKOGUN	TESSY	233
OLIVERI	CARMELO	3.596
OLIVERI	ELEONORA	184
OLIVERI	MARCELLA	552
ORLANDO	CESARE SALVATORE	2.065
ORSATO	LIANA	1.590
OSARIEMEN	HELEN	4.241
OTTONE	GIANLUCA	3.590
OUADIA	ZOUHAIR	696
OULAI	GUEI KEMINDA KAN	483
PACE	TOMMASO	4.050
PACI	CLAUDIA	2.299
PAGANELLI	MAURIZIO	3.380
PAGANO	ASSUNTA SILVERIA	781
PAGANO	PIETRO	4.046
PALA	FAUSTO	3.980
PALMANELLI	CANDIDO	3.030
PALMAS	DANIELA	2.204
PALMIERI	SILVIA	2.814
PANNO	ENRICO	587
PANZAVOLTA	ENRICO	2.233
PAOLUCCI DELLE RONCOLE	LUISA	2.215
PAPPAGALLO	MICHELE	3.467
PAPPALARDO	GILDA	1.776

COGNOME	NOME	TOTALE
PARMEGGIANI	ROBERTA	1.070
PASCOLI	FRANCESCO	2.789
PASCULLI	DANIELA	1.729
PASINI	LUCA	1.939
PASQUALI	GIULIANA	1.857
PASSARI	PAOLO	1.344
PASSARINI	GRAZIELLA	3.360
PASSINI	SAVERIO	2.560
PASTI	GIORGIO	2.105
PATELLA	ROSA	721
PATERNO'	MASSIMILIANO	3.024
PEDRELLI	ANGELA	4.177
PEDRETTI	ELISA	1.748
PELAGALLI	COSETTA	440
PELLEGRINI	SEBASTIANO	387
PELUSO	ANTONIO	3.762
PEPE	BENITO	786
PEPE	VANDA	680
PERILLO	ALBERTO	2.777
PERSICHINI	UMBERTO	5.196
PETRONI	MIRCO	1.781
PETRONI	MONICA	1.984
PIANA	FEDERICA	126
PIATESI	ELETTRA	1.063
PIAZZA	MAURO	197
PIAZZA	PATRIZIA	5.015
PIAZZI	NICOLA	56
PICCINELLI	FRANCESCO	3.816
PICCIONE	FRANCESCO	3.474
PIERAZZI	DUCCIO	1.760
PIERONI	LUCA	1.361
PIERUZZINI	ANTONIO	2.585
PILATO	DONATO	1.679
PINCA	MAURIZIO	71
PIRANI	PAOLA	619
PIROTTI	SILVIA	2.721
PISCITELLI	SIMONE	2.330
PIZZI	FILIPPO	4.709
PIZZO	ROSALBA	1.516
PIZZUTI	ENZO	2.378
PLACUCCI	PAOLO	166
POLAZZI	LUCIO	2.395
POLLACCHI	GABRIELE	1.955
PONOMARENKO	TETYANA	1.513
PRETI	RICCARDO	2.330
PRITONI	ANDREA	625
PROCACCI	MARIO	1.392
PROCOPIO	FRANCESCA	1.996
PROVENZANO	ALESSANDRO	729
PROVVISIONATO	PATRIZIA	4.177
PUDDU	MAURIZIO	5.227
PUGLIESE	ALESSANDRO MASSIMO	2.799
PUNGETTI	VALENTINA	3.726
PUXEDDU	PAOLETTO	1.851
QUARANTOTTO	MARTINA	2.801

COGNOME	NOME	TOTALE
QUERZOLI	SIMONE	626
QUESTIONI	MICHELA	5.370
QUESTIONI	SARA	2.161
QUINTO	ALTHEA	1.394
RAMBELLI	DANIELA	72
RAMPONI	TERESA	4.829
RANCITELLI	ARTEM VIKTOROVICH	565
RAPANA'	VINCENZO	1.699
RAPEZZI	CINZIA	2.401
RAVAGLI	FAUSTO	23
REALE	GIULIETTA	4.177
REATTI	ROBERTO	2.302
REBECCHINI	EMANUELA	1.212
REGAZZI	RICCARDO	219
REMARI	ANNA	2.731
REYES	NOEMI JOYCE UMALI	1.782
RICCARDI	SILVIA	661
RICCI	CHIARA	1.440
RICCIARDO	STEFANO	512
RIGANO	ANNA	4.411
RIGHI	LUCA	1.094
RIGHI	STEFANIA	3.856
RINDELLO	ALESSANDRA	2.578
RISI	ROBERTO	1.630
RISOLEO	FRANCESCO	108
RIVA	MIRKO	643
RIZZUTI	ABRAMO	1.447
RODA	LUCIO	950
ROMAGNANI	GIOVANNI	1.404
ROMANELLI AVELLINA	NICOLETTA	3.622
RONCARA'	BARBARA	303
ROPA	FRANCO	1.483
ROSSETTI	MICHELA	1.052
ROSSI	ALESSANDRO	2.366
ROSSI	ENRICO	1.677
RUFFINI	LORENZO	217
RUFFINO	FRANCESCA	1.790
RUGGERI	MAURO	2.968
RUSSO	DANIELE	5.363
RUSSO	MARCO	2.445
SABATTINI	SABRINA	160
SACCHETTI	ALESSANDRO	3.102
SALINO	PATRIZIA	1.596
SALT	PATRICIA JEAN	4.177
SANT'ANDREA	RENZO	2.768
SANTI	GIANLUCA	2.144
SANTINI	EMANUELA	996
SANTONOCITO	PAOLA	4.797
SANTUNIONE	GIAMPAOLO	1.081
SAPIENZA	RITA	2.205
SASDELLI	LIDIA	272
SASSI	MIRKO	3.007
SAVARESE	GIUSEPPE	168
SCACCHETTI	BARBARA	3.410
SCARBANTI	MAURIZIO	2.617

COGNOME	NOME	TOTALE
SCARDIA	MARCO	4.177
SCARFIELLO	ANDREA	1.326
SCARNATI	SUSANNA	2.504
SCHIAVONE	LUIGI	43
SCIANTI	CLAUDIO	4.096
SCIROCCO	GESSICA	2.695
SCRIMA	LORENZO	3.580
SEDDA	DARIO	1.686
SERENARI	DAVIDE	1.423
SERGENTI	ALESSANDRA	1.663
SERRA	SIMONA	1.893
SICARI	GRAZIELLA	1.411
SIDDIQUE	ABU BAKAR	2.242
SIEGEL	HELIOMAR	2.428
SILVESTRI	LORENZO	3.039
SIMONAZZI	ROBERTO	3.607
SIMONI	NICOLO'	4.203
SITZIA	CRISTIAN	2.962
SOBOTA	IWONA ALDONA	625
SOFFRI	IVANA	2.263
SOLDATI	GABRIELE	182
SOLIGO	GIOVANNI	466
SONA	ROBERTA	2.090
SORRENTI	GIUSEPPE CARMELO	1.213
SOUMAH	N'SIRA FIFI	1.948
SPANAZZI	GIUSEPPE	1.317
SQUAIELLA	ALESSANDRO	4.964
SQUARZA	MARCO	3.907
STANKOVIC	GORAN	3.598
STANZIONE	YURI	194
STATZU	SEBASTIANO	2.753
STEGANI	ELISABETTA	308
STELLA	MARCELLO	572
STIGLIANO	PASQUALINA	2.590
STRAPPELLI	DOLORES	2.858
STRATAN	GHEORGHI	823
STURARO	FULVIO	121
TABARONI	GASTONE	3.978
TADDIA	MICHELE	4.160
TAIK	BOUCHRA	2.450
TANCA	VALTER	2.605
TARQUINI	ADA	3.021
TASINI	DONATELLA	3.129
TATTINI	TIZIANO	411
TEDESCO	ROCCO	1.983
TENAGLIA	MICHELE	2.117
TESCARI	ANDREA-DENIZ	2.147
TESEI	VALERIO	4.523
TESFAGABER	SAMUEL	1.788
TESTONI	DANIELE	1.465
TEVERE	CIRO	2.253
TINTI	ELENA	208
TOLOMELLI	FABIO	3.398
TOLOV	IVAN	1.115
TOMASI	IGOR	2.586

COGNOME	NOME	TOTALE
TOMESANI	DAVIDE	3.511
TONELLI	ANDREA	3.057
TONELLI	MASSIMO	5.453
TONINI	GABRIELLA	2.242
TOPOLOVACKI	GORDANA	1.861
TRAINA	LUCA	858
TRAVELLI	FLORIANO	2.391
TREBBI	MILENA	4.177
TREBBI	NERIO	2.246
TREVISANI	FEDERICO	390
TRIPPA	PAOLA	2.509
TURA	CLAUDIO	793
TURRINI	ALBERTO	2.832
URRO	PAOLO	1.539
URSO	GRAZIA MARIA	2.895
USAI	ALESSIO	722
VALDES GARCIA	SAUL DAVID	2.898
VALENTE	CATERINA	791
VALENTINI	LUCIO	38
VALENTINO	ADA	897
VANELLI	MARIA GRAZIA	1.759
VANZINI	MARCO	606
VARGA	FLORIAN	1.057
VASINA	ANDREA	1.379
VECCHI	ANDREA	2.697
VECCHI	SERGIO	1.559
VECCHIETTI MASSACCI	UMBERTO	3.462
VELIA	REZART	1.082
VENERONI	ANGELA	1.500
VENTURA	ANTONELLA	1.106
VENTURA	FRANCESCA	2.038
VENTURA	PATRIZIA	1.601
VENTUROLI	CRISTINA	4.760
VERRI	DANIELA	2.244
VERRILLO	MARILENA	2.014
VICINI	MARIA	823
VIGGI	ENRICO	1.250
VIGNOLI	MARISA	5.370
VIGNUDELLI	ORNELLA	2.565
VINCENZI	LORENZO	1.341
VIRARDI	EMANUELA	1.350
VISONE	AURELIO	1.426
VITALBI	SUSANNA	4.774
VITALE	MARIA	1.578
VITALI	MASSIMO	3.030
VITTORI	MARIA CRISTINA	2.277
VOLPICELLA	IVANO	5.218
YANEZ	ARUMA SEBASTIAN	516
YATSKEVYCH	PAVLO	1.047
ZABBINI	ROBERTO	2.631
ZACCARINI	ANDREA	1.417
ZAMPINO	ELEONORA JOHANNE HEL	2.272
ZANAGLIA	AMBRA	1.932
ZANARINI	ALESSANDRO	2.121
ZANETTI PROTONOTARI	MARGHERITA	1.211

COGNOME	NOME	TOTALE
ZANI	PAOLO	3.448
ZANINI	LUCIANA	5.370
ZANOTTI	TOMMASO	50
ZAPPI	DANIELA	5.258
ZERBINATI	DAVIDE	732
ZEWDIE	ISAAC	1.343
ZIRONI	GUIDO	1.010
ZITO	ANTONINO	2.647
ZONI	SONIA	1.041
ZOTTA	GIULIANO	1.863
ZUCCHI	ROBERTO	2.247
ZUCCONELLI	PIER LUIGI	27
		1.599.188
INAIL		30.156
		1.629.344

AS05 –Manutenzioni e riparazioni

I costi di manutenzione e riparazione ordinarie sono considerate quelli sostenuti per mantenere nella normale efficienza le immobilizzazioni materiali, onde garantire la loro vita prevista, nonché la capacità produttiva originaria.

Le spese per manutenzione straordinaria, invece, possono riguardare tutte le tipologie di immobilizzazioni che hanno la caratteristica di appostare significative modifiche di un bene che si traducono in un miglioramento di capacità produttiva, di sicurezza o di vita utile dello stesso.

I costi di manutenzione e riparazione che non rivestono carattere incrementativo del valore e/o della funzionalità dei beni (cosiddette manutenzioni ordinarie) sono addebitati al conto economico dell'esercizio in cui sono sostenuti.

Le spese di manutenzione e riparazione aventi natura incrementativa sono imputate all'attivo patrimoniale e, successivamente ammortizzate.

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	10.371.696	10.219.321	152.375	1,49%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	388.984	451.625	-62.641	-13,87%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	6.421.941	6.538.324	-116.383	-1,78%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0	0	0	0,00%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	673.299	608.703	64.596	10,61%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	3.976.434	4.427.818	-451.384	-10,19%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0,00%
	TOTALE	21.832.353	22.245.791	-413.438	-1,86%

Tab. 63 – Dettaglio manutenzioni e riparazioni

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	6.190.353	4.467.746	1.722.607	72,17%
BA1590	Pulizia	11.972.357	3.439.372	8.532.985	28,73%
BA1600	Mensa	9.723.632		9.723.632	0,00%
BA1610	Riscaldamento	8.124.888		8.124.888	0,00%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	3.803.702		3.803.702	0,00%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	2.599.321		2.599.321	0,00%
BA1640	Smaltimento rifiuti	1.782.755		1.782.755	0,00%
BA1650	Utenze telefoniche	1.957.733		1.957.733	0,00%
BA1660	Utenze elettricità	9.679.860		9.679.860	0,00%
BA1670	Altre utenze	5.814.495		5.814.495	0,00%
BA1680	Premi di assicurazione	1.343.653		1.343.653	0,00%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione):				
	...	265.275		265.275	0,00%
	...			0	0,00%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici:				
	...	14.114		14.114	0,00%
	...			0	0,00%
	...			0	0,00%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato:				
	...	20.814.766		20.814.766	0,00%
	...			0	0,00%
	...			0	0,00%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	70.631		70.631	0,00%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	839.804		839.804	0,00%
BA1910	Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata):	21.832.353	5.357.949	16.474.404	24,54%
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	10.371.696	5.357.949	5.013.746	51,66%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	388.984		388.984	0,00%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	6.421.941		6.421.941	0,00%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0		0	0,00%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	673.299		673.299	0,00%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	3.976.434		3.976.434	0,00%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0			0,00%
	TOTALE	106.829.693	13.265.067	93.564.625	12,42%

Tab. 64 – Dettaglio costi per contratti multiservizio

Come si evince dalla tabella, per l'anno 2017, riguardo al servizio lavanderia, che è sempre rientrato totalmente nel contratto per i servizi integrati stipulato nel 2006, per il fatto che tale contratto è terminato il 31/08/2017 e dal 1° settembre 2017 è stata attivata una nuova convenzione Intercenter, si rileva una incidenza del 72,17%.

Anche per le pulizie il vecchio contratto multiservizio, che incideva nel 2016 per il 99,36%, è terminato il 31/03/2017 e dal 1° aprile 2017 è stata attivata una nuova convenzione Intercenter, per cui l'incidenza risulta del 28,73%. Inoltre anche la piccola quota di contratto con le cooperative sociali è stata assorbita nel contratto Intercenter, avendo perciò un unico contratto di fornitura con l'ATI Manutencoop/L'Operosa.

Per il 2017, la gestione della manutenzione ordinaria degli immobili è stata esternalizzata ed è stata svolta, per il 51,66%, a mezzo di contratti multiservizi, di tipo "global service", aventi ad oggetto la manutenzione edile ed impiantistica riguardante gli Ospedali Bellaria e Maggiore e tutti gli altri Presidi e strutture aziendali.

Le manutenzioni non comprese nei contratti multiservizi sono relative a:

- servizio verde degli ospedali della provincia e dei presidi territoriali
- manutenzione della palazzina L dell'Ospedale Maggiore compresa nel contratto di concessione del Laboratorio Analisi
- manutenzioni di apparecchiature specialistiche, quali impianti di trattamento acque dialisi e acque reflue, ecc.

Per quanto concerne il Riscaldamento l'importo indicato in tabella è relativo al servizio energia, comprensivo di rifornimento di combustibile e manutenzioni degli impianti; il servizio energia per il 2017 è stato affidato mediante convenzioni CONSIP o appalti relativi al solo servizio energia, e quindi non multiservizi, per tutti i presidi; per gli Ospedali di Bentivoglio, Budrio, San Giovanni in Persiceto e Loiano è attiva la concessione (project financing) per la progettazione, realizzazione e gestione di impianti di cogenerazione e servizio energia.

DETTAGLIO LEASING	Delibera	Decorrenza contratto	Valore contratto con IVA	Scadenza contratto	Costo imputato all'esercizio	Canoni a scadere
Leasing finanziari attivati con fondi aziendali:						
Concessione di progettazione definitiva ed esecutiva, costruzione e gestione del nuovo laboratorio Analisi Ospedale Maggiore di Bologna	n. 1323/2013	12/09/13	16.455.428	18/05/25	1.582.843	13.265.433
...						
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	323.689.914	318.692.733	4.997.181	1,57%
BA2100	Costo del personale dirigente ruolo sanitario	150.709.394	150.500.261	209.133	0,14%
BA2110	Costo del personale dirigente medico	132.572.365	132.303.300	269.064	0,20%
BA2120	Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	124.440.390	126.100.681	-1.660.292	-1,32%
	Voci di costo a carattere stipendiale	52.915.714	54.174.650	-1.258.936	-2,32%
	Retribuzione di posizione	21.226.001	21.854.714	-628.713	-2,88%
	Indennità di risultato	4.946.561	5.085.953	-139.392	-2,74%
	Altro trattamento accessorio	4.550.495	3.871.259	679.236	17,55%
	Oneri sociali su retribuzione	26.724.835	26.620.487	104.348	0,39%
	Altri oneri per il personale	14.076.784	14.493.619	-416.835	-2,88%
BA2130	Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	8.131.975	6.202.619	1.929.356	31,11%
	Voci di costo a carattere stipendiale	4.417.434	3.877.888	539.546	13,91%
	Retribuzione di posizione	1.117.158	446.015	671.143	150,48%
	Indennità di risultato	260.187	103.795	156.392	150,67%
	Altro trattamento accessorio	169.845	218.729	-48.884	-22,35%
	Oneri sociali su retribuzione	1.893.064	1.334.760	558.304	41,83%
	Altri oneri per il personale	274.287	221.431	52.856	23,87%
BA2140	Costo del personale dirigente medico - altro	0	0	0	0,00%
BA2150	Costo del personale dirigente non medico	18.137.029	18.196.961	-59.932	-0,33%
BA2160	Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	16.868.825	16.757.836	110.989	0,66%
	Voci di costo a carattere stipendiale	8.635.035	8.637.335	-2.300	-0,03%
	Retribuzione di posizione	1.703.035	1.615.784	87.251	5,40%
	Indennità di risultato	825.846	781.599	44.247	5,66%
	Altro trattamento accessorio	211.378	391.495	-180.117	-46,01%
	Oneri sociali su retribuzione	3.598.693	3.488.013	110.680	3,17%
	Altri oneri per il personale	1.894.838	1.843.610	51.228	2,78%
BA2170	Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	1.268.204	1.439.125	-170.920	-11,88%
	Voci di costo a carattere stipendiale	896.732	943.045	-46.313	-4,91%
	Retribuzione di posizione	17.202	85.041	-67.839	-79,77%
	Indennità di risultato	8.342	41.137	-32.795	-79,72%
	Altro trattamento accessorio	7.258	10.500	-3.242	-30,87%
	Oneri sociali su retribuzione	308.636	319.320	-10.684	-3,35%
	Altri oneri per il personale	30.034	40.082	-10.048	-25,07%
BA2180	Costo del personale dirigente non medico - altro	0	0	0	0,00%
BA2190	Costo del personale comparto ruolo sanitario	172.980.520	168.192.471	4.788.049	2,85%
BA2200	Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	168.285.894	166.169.454	2.116.440	1,27%
	Voci di costo a carattere stipendiale	99.177.434	98.016.997	1.160.437	1,18%
	Straordinario e indennità personale	1.123.879	1.121.899	1.980	0,18%
	Retribuzione per produttività personale	8.085.692	8.148.483	-62.791	-0,77%
	Altro trattamento accessorio	7.004.547	6.779.674	224.873	3,32%
	Oneri sociali su retribuzione	37.486.078	36.588.345	897.733	2,45%
	Altri oneri per il personale	15.408.264	15.514.056	-105.792	-0,68%
BA2210	Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	4.694.626	2.023.017	2.671.609	132,06%
	Voci di costo a carattere stipendiale	2.836.352	1.278.523	1.557.829	121,85%
	Straordinario e indennità personale	22.705	11.332	11.373	100,36%
	Retribuzione per produttività personale	165.014	82.308	82.706	100,48%
	Altro trattamento accessorio	244.917	64.216	180.701	281,40%
	Oneri sociali su retribuzione	1.111.184	429.932	681.252	158,46%
	Altri oneri per il personale	314.454	156.707	157.747	100,66%
BA2220	Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	0	0	0,00%

Tab. 66 – Costi del personale – ruolo sanitario

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	2.836.550	2.790.513	46.037	1,65%
BA2240	Costo del personale dirigente ruolo professionale	2.836.550	2.790.513	46.037	1,65%
BA2250	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	2.745.101	2.698.290	46.811	1,73%
	Voci di costo a carattere stipendiale	1.502.095	1.499.914	2.181	0,15%
	Retribuzione di posizione	487.093	460.764	26.329	5,71%
	Indennità di risultato	155.088	146.705	8.383	5,71%
	Altro trattamento accessorio	33.932	35.287	-1.355	-3,84%
	Oneri sociali su retribuzione	566.893	555.620	11.273	2,03%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
BA2260	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato</i>	91.449	92.223	-774	-0,84%
	Voci di costo a carattere stipendiale	50.722	53.645	-2.923	-5,45%
	Retribuzione di posizione	15.065	14.250	815	5,72%
	Indennità di risultato	4.797	4.537	260	5,73%
	Altro trattamento accessorio	431	878	-447	-50,86%
	Oneri sociali su retribuzione	20.434	18.913	1.521	8,04%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
BA2270	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro</i>			0	0,00%
BA2280	Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0	0	0,00%
BA2290	<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%
BA2300	<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%
BA2310	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - altro</i>			0	0,00%

Tab. 67 – Costi del personale – ruolo professionale

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	43.922.319	42.328.297	1.594.023	3,77%
BA2330	Costo del personale dirigente ruolo tecnico	1.119.152	1.031.151	88.001	8,53%
BA2340	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	990.636	832.468	158.168	19,00%
	Voci di costo a carattere stipendiale	531.269	474.631	56.638	11,93%
	Retribuzione di posizione	153.905	131.104	22.801	17,39%
	Indennità di risultato	49.003	41.743	7.260	17,39%
	Altro trattamento accessorio	52.558	14.359	38.199	266,03%
	Oneri sociali su retribuzione	203.901	170.631	33.270	19,50%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
BA2350	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	128.517	198.683	-70.166	-35,32%
	Voci di costo a carattere stipendiale	52.840	82.238	-29.398	-35,75%
	Retribuzione di posizione	36.101	58.902	-22.801	-38,71%
	Indennità di risultato	11.494	18.754	-7.260	-38,71%
	Altro trattamento accessorio	1.034	1.685	-651	-38,66%
	Oneri sociali su retribuzione	27.048	37.104	-10.056	-27,10%
	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	42.803.167	41.297.145	1.506.022	3,65%
BA2380	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	42.322.164	41.141.637	1.180.527	2,87%
	Voci di costo a carattere stipendiale	27.990.473	27.166.595	823.878	3,03%
	Straordinario e indennità personale	172.905	173.482	-577	-0,33%
	Retribuzione per produttività personale	1.256.646	1.259.944	-3.298	-0,26%
	Altro trattamento accessorio	1.084.792	1.064.110	20.682	1,94%
	Oneri sociali su retribuzione	9.422.657	9.078.673	343.984	3,79%
	Altri oneri per il personale	2.394.691	2.398.832	-4.141	-0,17%
BA2390	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	481.003	155.508	325.495	209,31%
	Voci di costo a carattere stipendiale	327.331	104.615	222.716	212,89%
	Straordinario e indennità personale	1.747	872	875	100,29%
	Retribuzione per produttività personale	12.693	6.331	6.362	100,50%
	Altro trattamento accessorio	4.982	4.940	42	0,85%
	Oneri sociali su retribuzione	110.061	26.696	83.365	312,28%
	Altri oneri per il personale	24.189	12.054	12.135	100,67%
BA2400	Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0	0	0,00%

Tab. 68 – Costi del personale – ruolo tecnico

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	30.769.488	30.787.954	-18.465	-0,06%
BA2420	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	3.190.341	3.156.766	33.575	1,06%
BA2430	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	2.878.863	2.603.660	275.203	10,57%
	Voci di costo a carattere stipendiale	1.254.292	1.165.054	89.238	7,66%
	Retribuzione di posizione	605.168	616.026	-10.858	-1,76%
	Indennità di risultato	192.683	196.140	-3.457	-1,76%
	Altro trattamento accessorio	180.713	46.670	134.043	287,22%
	Oneri sociali su retribuzione	646.007	579.770	66.237	11,42%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
BA2440	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	311.477	553.106	-241.628	-43,69%
	Voci di costo a carattere stipendiale	158.319	338.385	-180.066	-53,21%
	Retribuzione di posizione	59.852	76.138	-16.286	-21,39%
	Indennità di risultato	19.057	24.242	-5.185	-21,39%
	Altro trattamento accessorio	5.922	5.213	709	13,61%
	Oneri sociali su retribuzione	68.327	109.127	-40.800	-37,39%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
BA2450	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0	0	0,00%
BA2460	Costo del personale comparto ruolo amministrativo	27.579.148	27.631.188	-52.040	-0,19%
BA2470	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	27.349.024	27.371.546	-22.522	-0,08%
	Voci di costo a carattere stipendiale	17.519.810	17.343.156	176.654	1,02%
	Straordinario e indennità personale	144.087	143.833	254	0,18%
	Retribuzione per produttività personale	1.047.205	1.044.677	2.528	0,24%
	Altro trattamento accessorio	836.261	867.562	-31.301	-3,61%
	Oneri sociali su retribuzione	5.806.085	5.983.336	-177.251	-2,96%
	Altri oneri per il personale	1.995.576	1.988.981	6.595	0,33%
BA2480	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	230.124	259.642	-29.519	-11,37%
	Voci di costo a carattere stipendiale	26.593	170.716	-144.123	-84,42%
	Straordinario e indennità personale	1.455	1.453	2	0,17%
	Retribuzione per produttività personale	10.578	10.552	26	0,24%
	Altro trattamento accessorio	5.247	6.896	-1.649	-23,91%
	Oneri sociali su retribuzione	166.093	49.935	116.158	232,62%
	Altri oneri per il personale	20.157	20.091	66	0,33%
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 – NO	Si rimanda alla relazione sulla gestione per il commento sugli andamenti del costo del personale
-----------	--

	IMPORTO FONDO AL 31/12/2010	IMPORTO FONDO AL 01/01/2017	PERSONALE PRESENTE AL 01/01/2017	PERSONALE ASSUNTO NELL'ANNO 2017	PERSONALE CESSATO NELL'ANNO 2017	PERSONALE PRESENTE AL 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 INZIALE ANNO 2017
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)=(3)+(4)-(5)	(7)	(8)=(7)-(1)	(9)=(7)-(2)
MEDICI E VETERINARI			1298	102	95	1.305			
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	22.821.892	22.300.729					22.343.159	-478.733	42.430
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	3.681.485	3.564.792					3.568.340	-113.145	3.548
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	5.338.879	5.189.748					5.203.748	-135.131	14.000
DIRIGENTI NON MEDICI SPTA			306	13	15	304			
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	2.838.894	3.058.010					3.077.421	238.527	19.411
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	223.684	248.825					249.731	26.047	906
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	1.138.024	1.254.857					1.266.309	128.285	11.452
PERSONALE NON DIRIGENTE			6536	546	299	6.783			
- Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica	19.373.956	20.090.723					20.157.331	783.375	66.608
- Fondo lavoro straordinario e remunerazione di particolari condizioni di disagio pericolo o danno	10.164.101	9.685.743					9.702.834	-461.267	17.091
-Fondo della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e premio della qualità delle prestazioni individuali	11.308.839	10.552.296					10.577.828	-731.011	25.532
TOTALE	76.889.754	75.945.723	8.140	661	409	8.392	76.146.701	-743.053	200.978

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)	1.578.640	1.686.940	-108.301	-6,42%
BA2520	Perdite su crediti	0	0	0	0,00%
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	548.276	560.782	-12.506	-2,23%
	<i>Compensi e rimb. spese Direzione Gen.</i>	404.520	403.147	1.373	0,34%
	<i>Compensi e rimb.spese Collegio Sindacale</i>	65.367	65.396	-29	-0,04%
	<i>Compensi e rimborsi spese Comitato di Indirizzo</i>	78.389	92.239	-13.849	-15,01%
	...				
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	562.360	533.576	28.784	5,39%
	<i>Spese legali</i>	118.384	65.109	53.275	81,82%
	<i>Commissioni di concorso</i>	30.881	20.101	10.781	53,63%
	<i>Abbuoni passivi</i>	1.180	3.233	-2.053	-63,50%
	<i>Abbonamento televisivo</i>	6.926	6.648	277	4,17%
	<i>Altri costi amministrativi</i>	404.990	433.162	-28.173	-6,50%
	<i>Comp.e rimb. spese nucleo val. e OAS</i>	0	5.324	-5.324	-100,00%
	...				
	TOTALE	2.689.276	2.781.299	-92.023	-3,31%

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:	5.764.396	16.044.000	-10.279.604	-64,07%
BA2710	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0	0	0	0,00%
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0	0	0	0,00%
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)	5.764.396	5.850.000	-85.604	-1,46%
BA2750	Altri accantonamenti per rischi	0	10.194.000	-10.194.000	-100,00%
	<i>Accantonamento al fondo rischi su crediti</i>	0	0	0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo ferie non godute e straordinari</i>	0	0	0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo rischi non assicurati (Franchigie assicurative)</i>	0	10.194.000	-10.194.000	-100,00%
	...			0	0,00%
	...				
BA2760	Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	6.973.720	788.000	6.185.720	784,99%
	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati:	15.129.290	8.968.571	6.160.719	68,69%
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	1.398.251	373.209	1.025.042	274,66%
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	13.329.796	8.046.936	5.282.861	65,65%
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	401.243	548.426	-147.184	-26,84%
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0	0	0,00%
	Altri accantonamenti:	32.427.560	20.935.836	11.491.724	54,89%
BA2830	Accantonamenti per interessi di mora	0	410.000	-410.000	-100,00%
BA2840	Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	1.793.841	1.124.222	669.619	59,56%
BA2850	Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	223.742	143.203	80.540	56,24%
BA2860	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	1.451.679	532.726	918.953	172,50%
BA2870	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	257.209	94.389	162.820	172,50%
BA2880	Acc. Rinnovi contratt.: comparto	2.610.613	958.023	1.652.590	172,50%
BA2890	Altri accantonamenti	26.090.475	17.673.273	8.417.203	47,63%
	<i>Accantonamento al fondo indennita' organi istituzionali</i>	58.848	55.720	3.128	5,61%
	<i>Accantonamento manutenzioni cicliche</i>	22.000.000	16.401.500	5.598.500	34,13%
	<i>Accantonamento al fondo spese legali</i>	0	256.451	-256.451	-100,00%
	<i>Accant al fondo per la riliquidazione del personale in quiescenza</i>	0	0	0	0,00%
	<i>Accantonamento trattenuta 5% compenso medici Decreto Balduzzi L.189/2012</i>	485.001	493.010	-8.009	-1,62%
	<i>Accantonamento per interventi di ripristino eventi sismici</i>	0	0	0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo incentivi medici convenzionati</i>	1.474.809	379.168	1.095.641	288,96%
	<i>Accantonamento al fondo sostegno ricerca e miglioramento continuo</i>	2.071.817	87.424	1.984.393	2269,85%
	TOTALE	60.294.966	46.736.407	13.558.559	29,01%

Tabella 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	ALTRI ACCANTONAMENTI BA2890, ALTRI ACCANTONAMENTI PER RISCHI BA2750 Le voci sono state movimentate secondo il dettaglio riportato nella tabella 72. Per ulteriori informazioni si rimanda alla tabella 36 – Fondi rischi ed oneri della presente Nota Integrativa.

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	<p>A consuntivo gli interessi passivi mostrano un sensibile decremento rispetto sia al preventivo 2017 che al consuntivo 2016.</p> <p>Il calo degli "Interessi passivi su anticipazioni di cassa" e degli "Altri interessi" è dovuto sia al miglioramento della tempistica di pagamento verso i fornitori, attestatasi a valori inferiori rispetto a quelli previsti dalla normativa e al progressivo minore utilizzo dell'esposizione nei confronti della società di Factoring per i crediti ceduti dalle Case di Cura.</p> <p>Anche gli interessi su mutui hanno registrato un decremento a consuntivo rispetto all'esercizio precedente, in particolare grazie all'estinzione anticipata di un mutuo al 31/12/2016 (delibera 317 del 19 dicembre 2016).</p>
OF02. Nell'esercizio sono stati sostenuti oneri finanziari? Se sì, da quale operazione derivano?	SI	Nel corso del 2017 sono stati sostenuti oneri finanziari derivanti tutti da interessi passivi su anticipazioni di cassa, su mutui e per interessi verso i fornitori.

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	31.614	168.625	-137.011	-81,25%
CA0020	Interessi attivi su c/tesoreria unica	0	0	0	0,00%
CA0030	Interessi attivi su c/c postali e bancari	96	20.832	-20.737	-99,54%
CA0040	Altri interessi attivi	31.518	147.793	-116.274	-78,67%
CA0050	Altri proventi	0	42	-42	-100,00%
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	0	42	-42	-100,00%
CA0110	Interessi passivi	421.243	2.696.194	-2.274.951	-84,38%
CA0120	Interessi passivi su anticipazioni di cassa	214	5.907	-5.692	-96,37%
CA0130	Interessi passivi su mutui	354.464	1.327.590	-973.126	-73,30%
CA0140	Altri interessi passivi	66.565	1.362.698	-1.296.133	-95,12%
CA0150	Altri oneri	0	121	-121	-100,00%
CA0160	Altri oneri finanziari	0	0	0	0,00%
CA0170	Perdite su cambi	0	121	-121	-100,00%
	TOTALE	-389.629	-2.527.648	2.138.019	-84,59%

Tabella 73 - Dettaglio oneri e proventi finanziari

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

EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	4.177.066,02
EA0060	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	200.437,43
	Sopravvenienze attive per dosaggi farmaci II semestre 2016	23,00
	Sopravvenienze attive per trasporti sanitari anno 2015	25.465,37
	Sopravvenienze attive per esami preoperatori 2016	451,15
	Sopravvenienze attive per integrazione prestazioni LUM - anno 2016	154.232,77
	Sopravvenienze attive per consulenze sanitarie dicembre 2016	4.017,14
	Sopravvenienze attive per rimborsi da Ausl Ferrara anni 2006-2012	16.248,00
EA0070	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi	3.976.628,59
EA0090	E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	453.023,41
	Sopravvenienze attive per recupero somme sentenza Corte Appello di Bologna N. 316/2015	5.544,66
	Sopravvenienze attive per recupero importi versati e non dovuti	3.059,40
	Sopravvenienze attive per rimborsi previdenziali anni 2014 2015 2016	11.555,84
	Sopravvenienze attive per recupero IRAP 2012	233.708,00
	Sopravvenienze attive per recupero IRAP 2016	180.227,00
	Sopravvenienze attive per rimborsi previdenziali anno 2015	12.839,32
	Sopravvenienze attive per recupero somme sentenza del 21/5/17 Tribunale Bologna	6.089,19
EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	3.523.605,18
	Sopravvenienze attive per prestazioni rese dal Dipartimento Sanità Pubblica anni precedenti	148.896,85
	Sopravvenienze attive per rimborso pubblicazioni bandi di gara	16.879,96
	Sopravvenienze attive per altro	237.298,67
	Sopravvenienze attive per rimborsi spese legali previste da sentenza	198.214,94
	Sopravvenienze attive per rimborso sinistri anni precedenti	119.920,72
	Sopravvenienze attive per adeguamento debiti anni precedenti convenzioni nazionali	1.458.742,89
	Sopravvenienze attive per adeguamento Fondo svalutazione crediti per STP	282.622,77
	Sopravvenienze attive per verifiche autocertificazioni ed esenzioni ticket	394.170,75
	Sopravvenienze attive per chiusura movimento contabile anni precedenti	207.671,86
	Sopravvenienze attive per prestazioni di libera professione	12.781,68
	Sopravvenienze attive per congruagli utenze	169.797,94
	Sopravvenienze attive per storno deposito cauzionale	276.606,15
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	2.765.635,79
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	39.284,31
	Insussistenze attive per mobilità passiva 2016 - adeguamento a flussi regionali	8.234,94
	Insussistenze attive per prestazioni sanitarie da aziende regionali	31.049,37
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	2.726.351,48
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	2.801,34
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	1.022.404,74
	Insussistenze attive per prestazioni a pazienti fuori regione 2015 2016	106.113,71

	Insussistenze attive per penalita' relative attivita' ospedaliera 2011 - 2016	916.291,03
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.144.963,20
	Insussistenze attive per payback farmaci 2012 - 2016 e per acquisto di beni e servizi	1.144.963,20
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	556.182,20
	Insussistenze attive per prescrizione debiti post controllo solleciti e verifiche da circolarizzazioni	556.182,20
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	1.775.079,48
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	114.997,90
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	1.180.610,49
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	148.725,25
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	148.725,25
	Sopravvenienze passive v/aziende sanitarie anni 2014 - 2016	148.725,25
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	1.031.885,24
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	15.807,64
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	15.807,64
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	45.002,19
	Sopravvenienze passive per prestazioni rese da operatori privati accreditati anno 2013	45.002,19
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	280.994,51
	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari e non sanitari	153.177,46
	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni sanitari e non sanitari	80.493,74
	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari, assegni, sussidi e contributi	47.323,31
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	690.080,90
	Sopravvenienze passive v/terzi per interessi moratori	27.355,69
	Sopravvenienze passive v/terzi per altro	501.627,52
	Sopravvenienze passive per errata valutazione fatture da ricevere	161.097,69
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	479.471,09
EA0470	E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	49.950,10
	Insussistenze passive per conguaglio mobilità	49.950,10
EA0480	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi	429.520,99
EA0550	E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi	429.520,99
	Insussistenze passive relative a progetti e/o finanziamenti	216.521,62
	Insussistenze passive verso terzi per altro	212.999,37

PS01 –Plusvalenze/Minusvalenze

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
PS01. Nell'esercizio sono state rilevate plusvalenze/minusvalenze?	SI		EA0270 Minusvalenze per € 140.703,79 relative a dismissioni per fuori uso di attrezzature sanitarie (€ 114.721,61) e altri beni mobili (€ 25.982,18) .

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		1.590.193.493	1.572.372.995
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	1.543.618.413	1.530.755.789
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	1.536.269.251	1.522.135.882
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	7.349.162	8.619.907
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	43.294.705	38.955.471
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	29.668.332	27.250.882
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	29.668.332	27.250.882
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>LEA</u>	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 <u>extra LEA</u>	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)	5.130	65.250
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	5.130	65.250
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)	13.621.243	11.639.339
AA0150	A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	2.563.767	805.770
AA0160	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	2.748.923	4.535.979
AA0170	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	8.308.552	6.297.590
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	3.280.375	2.661.735
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	1.652.365	1.897.114
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	1.628.011	764.621
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	0	0
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	0	0
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-5.301.578	-6.853.119
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-4.749.895	-6.363.312
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-551.682	-489.807
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	10.731.215	10.829.511
AA0280	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	262.835	550.924

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2017	Modello Ministeriale CE Anno 2016
AA0290	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	9.526.946	9.379.500
AA0300	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	941.434	899.087
AA0310	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	0	0
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	181.501.878	173.058.737
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	91.446.538	85.926.485
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	61.526.080	57.199.781
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	16.049.124	16.072.762
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	16.992.255	14.594.357
AA0370	A.4.A.1.3) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0
AA0380	A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	2.067.378	2.440.314
AA0390	A.4.A.1.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	832.579	849.260
AA0400	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	1.346.961	1.417.113
AA0410	A.4.A.1.7) Prestazioni termali	0	0
AA0420	A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	1.167.044	1.151.397
AA0430	A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	23.070.738	20.674.579
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	1.089.658	1.042.053
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	28.830.800	27.684.651
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	14.405.275	14.356.940
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	3.475.383	3.472.530
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	1.800.217	1.800.217
AA0500	A.4.A.3.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	1.289.903	1.289.903
AA0510	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	1.424.984	1.424.983
AA0520	A.4.A.3.7) Prestazioni termali Extraregione	0	0
AA0530	A.4.A.3.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	1.315.855	1.315.855
AA0540	A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione	1.177.304	821.228
AA0550	A.4.A.3.10) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	1.122.543	491.322
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	181.224	207.854
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	181.224	207.854
AA0600	A.4.A.3.13) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	2.638.111	2.503.818
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	61.816.793	61.779.812
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	59.147.153	59.147.154

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2017	Modello Ministeriale CE Anno 2016
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	2.334.640	2.297.658
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)	335.000	335.000
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	12.607.766	9.811.138
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	15.630.782	15.541.302
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	2.992.703	2.497.365
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	11.443.481	11.724.199
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	210.934	190.788
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	896.546	1.125.322
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)	87.118	3.627
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	15.878.062	19.138.307
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	44.678	434.647
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	1.040.912	998.856
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	0	0
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	1.040.912	998.856
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	10.315.041	11.422.205
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.360.002	1.254.211
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	3.346.940	2.811.352
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.608.098	7.356.641
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	2.174.257	2.317.639
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	787.457	729.217
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	49.172	36.389
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	1.337.628	1.552.034
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	2.303.175	3.964.961
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	0	1.386.500
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	1.386.500
AA0930	A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	2.303.175	2.578.461
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	24.416.080	23.598.961

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2017	Modello Ministeriale CE Anno 2016
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	23.560.877	22.924.169
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	855.203	674.792
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	19.845.218	20.141.190
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	1.014.920	675.530
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	6.746.552	8.378.277
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	6.103.511	6.097.400
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	3.894.879	3.064.202
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	847.085	529.236
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	1.238.271	1.396.545
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	4.421.886	3.840.953
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	41.826	30.175
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	2.245.634	2.382.971
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	2.134.427	1.427.807
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	1.841.686.255	1.816.127.536
BA0000	B) Costi della produzione	0	0
BA0010	B.1) Acquisti di beni	-165.501.048	-158.533.389
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	-161.919.701	-154.941.904
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-91.331.896	-89.507.747
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	-89.984.795	-88.103.474
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	-1.347.101	-1.404.273
BA0060	B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale	0	0
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	-10.598.694	-9.302.626
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	-10.598.546	-9.300.309
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	-148	-2.317
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	0	0
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	-41.961.587	-43.338.678
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	-35.434.967	-33.611.123
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	-1.717.665	-1.783.719
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	-4.808.955	-7.943.836
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	-1.171.180	-1.178.587
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-9.995.913	-5.255.443
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	-153.259	-147.648
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-20.525	-109.313
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-6.561.624	-5.995.874
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-125.023	-105.987
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	-3.581.348	-3.591.485
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	-261.998	-267.455
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	-947.323	-920.292
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-537.512	-492.175
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-1.637.447	-1.707.727
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	-37.842	-34.995
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-159.226	-168.840

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2017	Modello Ministeriale CE Anno 2016
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	-1.118.289.259	-1.108.772.375
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	-1.029.972.159	-1.014.783.228
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	-96.634.405	-96.535.081
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	-95.798.012	-95.773.311
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	-71.168.082	-71.425.305
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	-16.039.744	-15.927.311
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	-6.154.417	-6.117.965
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	-2.435.770	-2.302.730
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-524.639	-495.717
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	-311.755	-266.053
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	-108.662.656	-111.399.874
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	-106.596.252	-109.098.128
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	-1.488.690	-1.624.011
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	-577.714	-677.735
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-107.632.148	-105.421.873
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-66.046.297	-63.919.604
BA0550	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0560	B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)	-5.891.312	-5.846.535
BA0570	B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI	-11.204.467	-11.785.774
BA0580	B.2.A.3.5) - da privato	-22.155.431	-21.572.302
BA0590	B.2.A.3.5.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	-79.111	-46.470
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	-10.369.140	-9.673.055
BA0620	B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	-11.707.180	-11.852.777
BA0630	B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-2.334.640	-2.297.658
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-370.226	-339.685
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)	-355.588	-337.720
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	-14.638	-1.966
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	-5.891.486	-5.568.525
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-292.276	-346.091
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-205.699	-212.720
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	-5.393.510	-5.009.714
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	-15.181.308	-15.527.110
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)	-623.419	-593.678
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	-14.557.888	-14.933.432

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2017	Modello Ministeriale CE Anno 2016
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-351.270.019	-356.587.911
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-217.046.977	-222.278.342
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	-17.900.000	-18.590.000
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	-57.175.890	-56.572.415
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	-56.976.131	-56.230.165
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	-199.758	-342.250
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-59.147.153	-59.147.154
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-16.722.636	-16.563.878
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)	-6.420	-40.191
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intra-regionale)	-16.623.524	-16.470.070
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	-92.692	-53.617
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	-70.060.188	-57.794.497
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	-64.631.176	-52.013.601
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-485.556	-528.636
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	-2.410.634	-2.511.887
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intra-regionale)	-2.532.821	-2.740.373
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	-3.772.480	-3.820.958
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	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)	-522.693	-549.386
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	-2.899.831	-2.918.276
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-349.957	-353.296
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	-33.822.033	-31.894.363
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	-60.722	-88.730
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	-646.236	-582.995
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	-33.115.075	-31.222.638
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	-132.306.776	-131.970.224
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	-71.327	-71.047
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-36.538.291	-37.839.938
BA1170	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0
BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intra-regionale)	-95.265.554	-93.735.259
BA1190	B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)	-431.605	-323.981
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intra-moenia)	-11.429.158	-11.469.803

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2017	Modello Ministeriale CE Anno 2016
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	-1.663.914	-1.380.072
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	-8.789.896	-8.953.620
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	-102.185	-90.441
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)	-873.163	-1.045.671
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	-17.290.126	-17.570.803
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	-3.617.811	-2.635.957
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	-73.987	-20.578
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	-2.811.131	-4.996.676
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	-9.856.471	-9.287.840
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-930.726	-629.752
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	-13.242.240	-12.943.550
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-1.008.558	-1.009.847
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	-209.745	-171.370
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	-11.410.032	-11.158.471
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	-1.887.000	-1.450.000
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	-137.219	-313.571
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	-1.529.780	-1.311.604
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	-1.819.467	-1.749.495
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	-2.799.153	-3.427.207
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	-3.237.413	-2.906.594
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-613.905	-603.862
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-596.871	-492.862
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	-17.034	-52.000
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	-59.000
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	-45.684.273	-39.375.093
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-2.410.549	-2.779.379
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	-9.642	-143.569

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2017	Modello Ministeriale CE Anno 2016
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	-135.648	-26.840
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	-40.490.324	-33.921.486
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	-2.638.111	-2.503.818
BA1550	B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC	0	0
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	-88.317.100	-93.989.147
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	-84.086.904	-90.040.975
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	-6.190.353	-6.743.523
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	-11.972.357	-13.899.294
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	-9.723.632	-9.598.891
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	-8.124.888	-8.092.256
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	-3.803.702	-3.556.076
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	-2.599.321	-2.548.142
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	-1.782.755	-2.235.077
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	-1.957.733	-2.014.946
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	-9.679.860	-10.255.919
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	-5.814.495	-5.559.150
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	-1.343.653	-3.754.140
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	-174.916	-2.654.140
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	-1.168.737	-1.099.999
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	-21.094.156	-21.783.559
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-265.275	-238.078
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	-14.114	-4.000
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	-20.814.766	-21.541.481
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	-3.319.760	-3.088.200
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-5.346	-9.193
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	-171.236	-129.400
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	-2.919.942	-2.867.220
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	-44.487	-131.413
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	-769.583	-672.527
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	-30.532	-28.912
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	0	0
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	-2.075.340	-2.034.368
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	-223.236	-82.387
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-203.054	-82.387
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	-20.182	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)	-910.435	-859.972
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	-70.631	-34.293
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	-839.804	-825.679
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	-21.832.353	-22.245.791
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	-10.371.696	-10.219.321
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	-388.984	-451.625
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	-6.421.941	-6.538.324

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2017	Modello Ministeriale CE Anno 2016
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0	0
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	-673.299	-608.703
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	-3.976.434	-4.427.818
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	-7.463.105	-7.827.264
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	-1.930.640	-2.124.035
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	-3.949.622	-4.115.254
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	-1.430.744	-1.586.444
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	-2.518.877	-2.528.810
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	-1.582.843	-1.587.976
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	-1.582.843	-1.587.976
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	-401.218.272	-394.599.496
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	-323.689.914	-318.692.733
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	-150.709.394	-150.500.261
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	-132.572.365	-132.303.300
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	-124.440.390	-126.100.681
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	-8.131.975	-6.202.619
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	-18.137.029	-18.196.961
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	-16.868.825	-16.757.836
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	-1.268.204	-1.439.125
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	-172.980.520	-168.192.471
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	-168.285.894	-166.169.454
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	-4.694.626	-2.023.017
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	0
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	-2.836.550	-2.790.513
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	-2.836.550	-2.790.513
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	-2.745.101	-2.698.290
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	-91.449	-92.223
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	-43.922.319	-42.328.297
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	-1.119.152	-1.031.151
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	-990.636	-832.468
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-128.517	-198.683
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0	0
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	-42.803.167	-41.297.145

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2017	Modello Ministeriale CE Anno 2016
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	-42.322.164	-41.141.637
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	-481.003	-155.508
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	-30.769.488	-30.787.954
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	-3.190.341	-3.156.766
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-2.878.863	-2.603.660
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	-311.477	-553.106
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	-27.579.148	-27.631.188
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-27.349.024	-27.371.546
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	-230.124	-259.642
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	-2.689.276	-2.781.299
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	-1.578.640	-1.686.940
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0	0
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	-1.110.636	-1.094.358
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	-548.276	-560.782
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	-562.360	-533.576
BA2560	<u>Totale Ammortamenti</u>	<u>-41.324.614</u>	<u>-43.673.111</u>
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	-4.649.346	-5.242.340
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	-36.675.269	-38.430.771
BA2590	B.12) Ammortamento dei fabbricati	-24.537.062	-24.470.450
BA2600	B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	-219.208	-219.208
BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	-24.317.854	-24.251.242
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	-12.138.206	-13.960.321
BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-1.568.739	-380.280
BA2640	B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0
BA2650	B.14.B) Svalutazione dei crediti	-1.568.739	-380.280
BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze	3.916.769	1.113.847
BA2670	B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie	3.906.405	1.081.160
BA2680	B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie	10.363	32.687
BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio	-60.294.966	-46.736.407
BA2700	B.16.A) Accantonamenti per rischi	-5.764.396	-16.044.000
BA2710	B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0	0
BA2720	B.16.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0	0
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)	-5.764.396	-5.850.000
BA2750	B.16.A.5) Altri accantonamenti per rischi	0	-10.194.000
BA2760	B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	-6.973.720	-788.000
BA2770	B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-15.129.290	-8.968.571

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2017	Modello Ministeriale CE Anno 2016
BA2780	B.16.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	-1.398.251	-373.209
BA2790	B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-13.329.796	-8.046.936
BA2800	B.16.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	-401.243	-548.426
BA2810	B.16.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0
BA2820	B.16.D) Altri accantonamenti	-32.427.560	-20.935.836
BA2830	B.16.D.1) Accantonamenti per interessi di mora	0	-410.000
BA2840	B.16.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-1.793.841	-1.124.222
BA2850	B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	-223.742	-143.203
BA2860	B.16.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	-1.451.679	-532.726
BA2870	B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	-257.209	-94.389
BA2880	B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	-2.610.613	-958.023
BA2890	B.16.D.7) Altri accantonamenti	-26.090.475	-17.673.273
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	-1.816.264.864	-1.784.435.566
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari	0	0
CA0010	C.1) Interessi attivi	31.614	168.625
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	0	0
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	96	20.832
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	31.518	147.793
CA0050	C.2) Altri proventi	0	42
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	0	42
CA0110	C.3) Interessi passivi	-421.243	-2.696.194
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-214	-5.907
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-354.464	-1.327.590
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	-66.565	-1.362.698
CA0150	C.4) Altri oneri	0	-121
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	0	0
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	0	-121
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-389.629	-2.527.648
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie	0	0
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	0	0
EA0010	E.1) Proventi straordinari	7.123.953	6.477.255
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0	4.240
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	7.123.953	6.473.015
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	181.252	17.987
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	4.177.066	2.549.554
EA0060	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	200.437	15.149
EA0070	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi	3.976.629	2.534.405
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	453.023	77.817
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

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2017	Modello Ministeriale CE Anno 2016
EA0130	E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	0
EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	3.523.605	2.456.588
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	2.765.636	3.905.475
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	39.284	1.676.155
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	2.726.351	2.229.320
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	0	0
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	2.801	0
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	1.022.405	479.839
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.144.963	1.622.310
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	556.182	127.171
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	0
EA0260	E.2) Oneri straordinari	-1.915.783	-5.120.676
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	-140.704	-1.174.128
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	-1.775.079	-3.946.548
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	-114.998	-48.622
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	0	-19.087
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	-1.180.610	-3.648.707
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-148.725	-25.863
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	-148.725	-25.863
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	-1.031.885	-3.622.844
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	-15.808	-10.729
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	0	-10.704
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	0	0
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	-15.808	-25
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	-45.002	-388.097
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-280.995	-1.178.335
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	-690.081	-2.045.683
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	-479.471	-230.132
EA0470	E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-49.950	-75.125
EA0480	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi	-429.521	-155.007
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	0	0
EA0510	E.2.B.4.2.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2017	Modello Ministeriale CE Anno 2016
EA0520	E.2.B.4.2.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0
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	-429.521	-155.007
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0	0
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	5.208.170	1.356.579
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	30.239.932	30.520.901
YA0000	Imposte e tasse	0	0
YA0010	Y.1) IRAP	-29.365.873	-29.568.630
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	-26.511.181	-26.633.354
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-2.154.452	-2.022.753
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoemia)	-700.240	-912.522
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0
YA0060	Y.2) IRES	-848.460	-927.141
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	-848.460	-927.141
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	0	0
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0	0
YZ9999	Totale imposte e tasse	-30.214.333	-30.495.771
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	25.598	25.130

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	610.426.245	630.307.047
AAA000	A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	12.575.019	16.112.567
AAA010	A.I.1) Costi di impianto e di ampliamento	0	22.985
AAA020	A.I.1.a) Costi di impianto e di ampliamento	1.267.885	1.267.885
AAA030	A.I.1.b) F.do Amm.to costi di impianto e di ampliamento	-1.267.885	-1.244.900
AAA040	A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo	0	9.761
AAA050	A.I.2.a) Costi di ricerca e sviluppo	1.213.429	1.213.429
AAA060	A.I.2.b) F.do Amm.to costi di ricerca e sviluppo	-1.213.429	-1.203.668
AAA070	A.I.3) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	6.691.010	9.561.016
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	47.817.589	46.846.081
AAA110	A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	-41.126.579	-37.285.065
AAA120	A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	302.304	212.059
AAA130	A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali	5.581.706	6.306.746
AAA140	A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0	0
AAA150	A.I.5.b) F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0	0
AAA160	A.I.5.c) Migliorie su beni di terzi	5.844.077	5.794.032
AAA170	A.I.5.d) F.do Amm.to migliorie su beni di terzi	-3.489.615	-2.749.030
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	3.644.667	3.644.667
AAA210	A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali	-417.424	-382.923
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	594.431.104	610.774.358
AAA280	A.II.1) Terreni	4.196.996	4.014.194
AAA290	A.II.1.a) Terreni disponibili	3.765.460	3.765.460
AAA300	A.II.1.b) Terreni indisponibili	431.536	248.734
AAA310	A.II.2) Fabbricati	507.509.709	523.430.977
AAA320	A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	5.057.948	5.277.156
AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)	7.306.940	7.306.940

Codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale SP Anno 2017	Modello Ministeriale SP Anno 2016
AAA340	A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	-2.248.992	-2.029.784
AAA350	A.II.2.b) <i>Fabbricati strumentali (indisponibili)</i>	502.451.761	518.153.821
AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)	823.098.097	814.586.706
AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	-320.646.335	-296.432.885
AAA380	A.II.3) Impianti e macchinari	9.829.830	10.369.812
AAA390	A.II.3.a) Impianti e macchinari	29.289.047	27.744.866
AAA400	A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari	-19.459.217	-17.375.054
AAA410	A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	13.052.273	15.639.372
AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	120.604.319	126.613.259
AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	-107.552.046	-110.973.887
AAA440	A.II.5) Mobili e arredi	2.023.530	2.507.653
AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	40.006.392	39.625.258
AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	-37.982.862	-37.117.604
AAA470	A.II.6) Automezzi	970.709	1.086.278
AAA480	A.II.6.a) Automezzi	8.422.696	9.070.145
AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	-7.451.986	-7.983.867
AAA500	A.II.7) Oggetti d'arte	44.932.590	43.951.150
AAA510	A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali	2.509.688	2.474.302
AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	46.101.450	45.196.439
AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	-43.591.762	-42.722.137
AAA540	A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	9.405.778	7.300.618
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	3.420.122	3.420.122
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	3.420.122	3.420.122
AAA710	A.III.2.a) Partecipazioni	3.420.122	3.420.122
AAA720	A.III.2.b) Altri titoli	0	0
AAA730	A.III.2.b.1) Titoli di Stato	0	0
AAA740	A.III.2.b.2) Altre Obbligazioni	0	0
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	265.218.962	285.425.194
ABA000	B.I) RIMANENZE	28.432.757	24.515.988

Codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale SP Anno 2017	Modello Ministeriale SP Anno 2016
ABA010	B.I.1) Rimanenze beni sanitari	28.099.083	24.192.678
ABA020	B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	13.241.724	12.003.920
ABA030	B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti	0	0
ABA040	B.I.1.c) Dispositivi medici	7.612.232	6.748.349
ABA050	B.I.1.d) Prodotti dietetici	122.281	116.719
ABA060	B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	790.872	194.490
ABA070	B.I.1.f) Prodotti chimici	23.120	26.738
ABA080	B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario	967	758
ABA090	B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	6.307.887	5.101.705
ABA100	B.I.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	0	0
ABA110	B.I.2) Rimanenze beni non sanitari	333.674	323.311
ABA120	B.I.2.a) Prodotti alimentari	0	0
ABA130	B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	67.064	73.926
ABA140	B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0
ABA150	B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria	262.466	245.134
ABA160	B.I.2.e) Materiale per la manutenzione	0	0
ABA170	B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	4.143	4.251
ABA180	B.I.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0	0
ABA190	B.II) CREDITI	142.999.756	206.390.211
ABA200	B.II.1) Crediti v/Stato	8.388.833	6.596.901
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
ABA240	B.II.1.d) Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	6.723.517	4.085.406
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	1.661.279	2.092.418
ABA300	B.II.1.i.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	431.579	862.718
ABA310	B.II.1.i.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	1.229.700	1.229.700
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	4.037	419.077
ABA350	B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	68.540.244	131.439.289
ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	59.043.623	99.081.084
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	42.710.137	59.069.246

Codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale SP Anno 2017	Modello Ministeriale SP Anno 2016
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	6.211.213	10.192.115
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	1.413.734	1.882.881
ABA440	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	433.035	433.035
ABA450	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	7.489.869	26.458.570
ABA460	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	785.635	1.045.236
ABA470	B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto	9.496.622	32.358.205
ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	9.496.622	19.659.572
ABA490	B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione	0	12.698.633
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	14.397.492	17.476.485
ABA540	B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche	29.133.218	25.258.801
ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	27.749.808	23.873.246
ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	6.589.499	1.455.477
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	21.160.309	22.417.769
ABA590	B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire	0	0
ABA600	B.II.4.c) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	1.383.411	1.385.555
ABA610	B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	10.130	29.788
ABA620	B.II.5.a) Crediti v/enti regionali	2.130	20.296
ABA630	B.II.5.b) Crediti v/sperimentazioni gestionali	0	0
ABA640	B.II.5.c) Crediti v/altre partecipate	8.000	9.493
ABA650	B.II.6) Crediti v/Erario	143.227	651.150
ABA660	B.II.7) Crediti v/altri	22.386.612	24.937.798
ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	7.605.925	9.474.926
ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie	2.388.292	3.913.768
ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	12.063.434	11.307.656
ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0
ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	328.960	241.448
ABA720	B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	0	0
ABA730	B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni	0	0

Codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale SP Anno 2017	Modello Ministeriale SP Anno 2016
ABA740	B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	0	0
ABA750	B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE	93.786.449	54.518.995
ABA760	B.IV.1) Cassa	104.745	19.309
ABA770	B.IV.2) Istituto Tesoriere	93.651.820	54.446.654
ABA780	B.IV.3) Tesoreria Unica	0	0
ABA790	B.IV.4) Conto corrente postale	29.884	53.032
ACZ999	C) RATEI E RISCONTI ATTIVI	185.733	112.539
ACA000	C.I) RATEI ATTIVI	177.149	96.917
ACA010	C.I.1) Ratei attivi	177.149	96.917
ACA020	C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
ACA030	C.II) RISCONTI ATTIVI	8.583	15.622
ACA040	C.II.1) Risconti attivi	8.583	15.622
ACA050	C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0

TOTALE ATTIVO	875.830.939	915.844.780
----------------------	--------------------	--------------------

ADZ999	D) CONTI D'ORDINE	33.709.943	27.118.727
ADA000	D.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	11.682.590	13.265.433
ADA010	D.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0	0
ADA020	D.III) BENI IN COMODATO	17.687.564	9.501.390
ADA030	D.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE	4.339.789	4.351.904

PASSIVO		
----------------	--	--

PAZ999	A) PATRIMONIO NETTO	-279.148.490	-281.824.780
PAA000	A.I) FONDO DI DOTAZIONE	-1.166.081	6.730.229
PAA010	A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI	-270.719.414	-281.042.638
PAA020	A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	-88.451.397	-94.624.511
PAA030	A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti	-18.486.670	-19.501.590
PAA040	A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	-16.330.061	-17.101.215
PAA050	A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	-1.132.157	-1.353.792
PAA060	A.II.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	-1.024.451	-1.046.583
PAA070	A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti	-134.566.594	-137.813.146
PAA080	A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	-20.883.645	-21.331.897
PAA090	A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	-8.331.108	-7.771.494
PAA100	A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	-6.580.620	-6.962.483
PAA110	A.IV) ALTRE RISERVE	-3.573.054	-3.564.149
PAA120	A.IV.1) Riserve da rivalutazioni	-3.254.021	-3.254.021
PAA130	A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire	-319.036	-310.131

Codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale SP Anno 2017	Modello Ministeriale SP Anno 2016
PAA140	A.IV.3) Contributi da reinvestire	0	0
PAA150	A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	0	0
PAA160	A.IV.5) Riserve diverse	4	4
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	2.916.277	3.039.390
PAA220	A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	-25.598	-25.130
PBZ999	B) FONDI PER RISCHI E ONERI	-141.659.668	-106.897.761
PBA000	B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	0	0
PBA010	B.II) FONDI PER RISCHI	-52.812.301	-48.734.165
PBA020	B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	-6.000.000	-6.000.000
PBA030	B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	-4.350.000	-4.350.000
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)	-11.500.000	-5.850.000
PBA060	B.II.5) Altri fondi rischi	-30.962.301	-32.534.165
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	-20.517.452	-16.119.377
PBA160	B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	-2.680.282	-1.544.867
PBA170	B.IV.2) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	-16.360.864	-12.558.014
PBA180	B.IV.3) Quote inutilizzate contributi per ricerca	-1.476.305	-2.016.497
PBA190	B.IV.4) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0
PBA200	B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE	-68.329.915	-42.044.219
PBA210	B.V.1) Fondi integrativi pensione	0	0
PBA220	B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali	-13.481.647	-8.393.446
PBA230	B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	-5.904.639	-1.585.138
PBA240	B.V.2.b) Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-6.612.062	-6.067.105
PBA250	B.V.2.c) Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai	-964.945	-741.203
PBA260	B.V.3) Altri fondi per oneri e spese	-54.848.268	-33.650.773
PCZ999	C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO	-14.134.801	-8.868.906
PCA000	C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	-14.134.801	-8.868.906
PCA010	C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI	0	0
PDZ999	D) DEBITI	-440.159.594	-515.814.040
PDA000	D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI	-83.830.018	-93.296.651

Codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale SP Anno 2017	Modello Ministeriale SP Anno 2016
PDA010	D.II) DEBITI V/STATO	-6.722.475	-4.084.364
PDA020	D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0	0
PDA030	D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	-6.722.475	-4.084.364
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	-8.393.123	-4.269.245
PDA080	D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0	0
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	-7.861.603	-3.736.533
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	-531.520	-532.712
PDA130	D.IV) DEBITI V/COMUNI	-3.606.451	-9.961.485
PDA140	D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	-30.549.405	-58.978.814
PDA150	D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-30.119.794	-58.522.878
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	-12.987.368	-2.958.053
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	-17.132.426	-55.564.825
PDA220	D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	-429.611	-455.936
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	-1.132.007	-3.320.521
PDA250	D.VI.1) Debiti v/enti regionali	-227.631	-180.147
PDA260	D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali	0	0
PDA270	D.VI.3) Debiti v/altre partecipate	-904.375	-3.140.374
PDA280	D.VII) DEBITI V/FORNITORI	-205.655.198	-235.208.153
PDA290	D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	-89.501.690	-104.967.671
PDA300	D.VII.2) Debiti verso altri fornitori	-116.153.508	-130.240.482
PDA310	D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0
PDA320	D.IX) DEBITI TRIBUTARI	-19.127.169	-16.573.761
PDA330	D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE	-23.813.923	-23.559.762
PDA340	D.XI) DEBITI V/ALTRI	-57.329.826	-66.561.284
PDA350	D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori	0	0
PDA360	D.XI.2) Debiti v/dipendenti	-44.022.698	-54.437.742
PDA370	D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie	0	-166.771
PDA380	D.XI.4) Altri debiti diversi	-13.307.129	-11.956.772

Codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale SP Anno 2017	Modello Ministeriale SP Anno 2016
PEZ999	E) RATEI E RISCONTI PASSIVI	-728.386	-2.439.293
PEA000	E.I) RATEI PASSIVI	0	0
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	-728.386	-2.439.293
PEA040	E.II.1) Risconti passivi	-728.386	-2.439.293
PEA050	E.II.2) Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0

TOTALE PASSIVO	-875.830.939	-915.844.780
-----------------------	---------------------	---------------------

PFZ999	F) CONTI D'ORDINE	-33.709.943	-27.118.727
PFA000	F.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	-11.682.590	-13.265.433
PFA010	F.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0	0
PFA020	F.III) BENI IN COMODATO	-17.687.564	-9.501.390
PFA030	F.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE	-4.339.789	-4.351.904

RELAZIONE SULLA GESTIONE

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al P/G/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40



SOMMARIO

1. CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLA RELAZIONE SULLA GESTIONE	193
2. GENERALITÀ' SUL TERRITORIO SERVITO, SULLA POPOLAZIONE ASSISTITA	194
3. GENERALITÀ' SULLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA DELL'AZIENDA E GENERALITÀ' SULL'ORGANIZZAZIONE	196
3.1 Struttura organizzativa dell'Azienda	196
3.2 Organizzazione dei servizi	215
- Assistenza Ospedaliera	
- Assistenza Territoriale	
4. ATTIVITÀ' DEL PERIODO	219
- Assistenza Ospedaliera	
- Assistenza Territoriale	
- Prevenzione	
- IRCCS delle Scienze Neurologiche	
5. LA GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA DELL'AZIENDA	228
5.1 Sintesi del bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico finanziari	228
5.2 Confronto CE preventivo / consuntivo e relazione sugli scostamenti	230
5.3 Analisi dei costi per beni e servizi sanitari con riferimento all'articolazione aziendale in distretti, dipartimenti ospedalieri e territoriali	291
5.4 Realizzazione del Piano Investimenti ed attivazione di nuove tecnologie	308
5.5 relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti- anni 2016 – 2017 - modello LA	315
5.6 Gestione dei servizi socio assistenziali – fondo regionale per la non autosufficienza	320
5.7 Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio	339
5.8 Proposta di destinazione dell'utile	340
5.9 Commento al Rendiconto finanziario	341
6. GLI OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2017 (DGR 830/2017)	348
6.1 – Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	348
6.1.1 Piano Regionale della Prevenzione 2015-2018	348
6.1.2 Sanità Pubblica	348
6.1.2.1 Epidemiologia e sistemi informativi	348
6.1.2.2 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	350
6.1.2.3 Piano di Prevenzione Vaccinale	351
6.1.2.4 Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita	353
6.1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione	357
6.1.4 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie	358
6.2 – Assistenza territoriale	358
6.2.1 Garanzia dell'accesso per le prestazioni di specialistica ambulatoriale	363
6.2.2 Le Case della Salute e Medicina di Iniziativa	366
6.2.3 Ospedali di Comunità	368
6.2.4 Valutazione e qualità delle cure primarie	369
6.2.5 Assistenza Protesica	369
6.2.6 Cure palliative	370
6.2.7 Continuità assistenziale – dimissioni protette	371
6.2.8 Materno Infantile - Percorso Nascita	373
6.2.8.1 Salute riproduttiva	374
6.2.8.2 Percorso IVG	374
6.2.9 Salute in età pediatrica e adolescenziale	375
6.2.9.1 Contrasto alla violenza	375
6.2.9.2 Lotta all'antibioticoresistenza	375
6.2.9.3 Promozione dell'allattamento	376
6.2.9.4 Promozione della salute in adolescenza	376
6.2.10 Formazione specifica in medicina generale	377
6.2.11 Salute Mentale, Dipendenze Patologiche	377

6.2.11.1 Assistenza territoriale alle persone con disturbo dello spettro autistico (PRIA): obiettivi 2016-2018	377
6.2.11.2 Assistenza socio-sanitaria per i pazienti salute mentale	378
6.2.11.3 Percorso di chiusura OPG di Reggio Emilia	378
6.2.11.4 Percorsi di inserimento in strutture comunitarie dell'Area Dipendenze Patologiche	379
6.2.12 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	379
6.2.13 Promozione e Tutela della Salute negli Istituti Penitenziari	386
6.2.14 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici	386
6.2.14.1 Obiettivi di spesa farmaceutica 2017	386
6.2.14.2 Obiettivi per il governo della spesa farmaceutica	387
6.2.14.3 Rimodulazione dei canali distributivi - Intesa distribuzione per conto	392
6.2.14.4 Adozione di strumenti di governo clinico	392
6.2.14.5 Acquisto ospedaliero dei dispositivi medici	395
6.2.14.6. Attuazione della LR 2/2016	395
6.2.14.7 Attività informazione sul farmaco da parte degli informatori scientifici	396
6.2.15 Adozione Cartella SOLE	396
6.2.16 La Ricerca	396
6.3 – Assistenza ospedaliera	397
6.3.1 Facilitazione all'accesso: Riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero	397
6.3.2 Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero	401
6.3.3 Appropriatelyzza	402
6.3.4 Volumi-Esiti	404
6.3.5 Emergenza Ospedaliera	404
6.3.6 Attività trasfusionale	405
6.3.7 Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule	406
6.3.8 Sicurezza delle cure	407
6.3.9 118 e Centrali Operative	410
6.3.10 Reti Hub and Spoke per le Malattie Rare	412
6.3.11 Rete delle Cure Palliative pediatriche	412
6.3.12 Accredimento	412
6.4 – Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa	414
6.4.1 Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA	414
6.4.1.1 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR	414
6.4.1.2 Il miglioramento del sistema informativo contabile	414
6.4.1.3 Attuazione Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC) dei bilanci	414
6.4.1.4 Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area	416
6.4.2 Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi	417
6.4.3 Il governo delle risorse umane	418
6.4.4 Programma regionale gestione diretta dei sinistri	418
6.4.5 Politiche di prevenzione della corruzione e promozione trasparenza	419
6.4.6 Piattaforme Logistiche ed informatiche piu forti	421
6.4.7 Gli investimenti e la gestione del patrimonio immobiliare. Le tecnologie biomediche ed informatiche	423

1.CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLA RELAZIONE SULLA GESTIONE

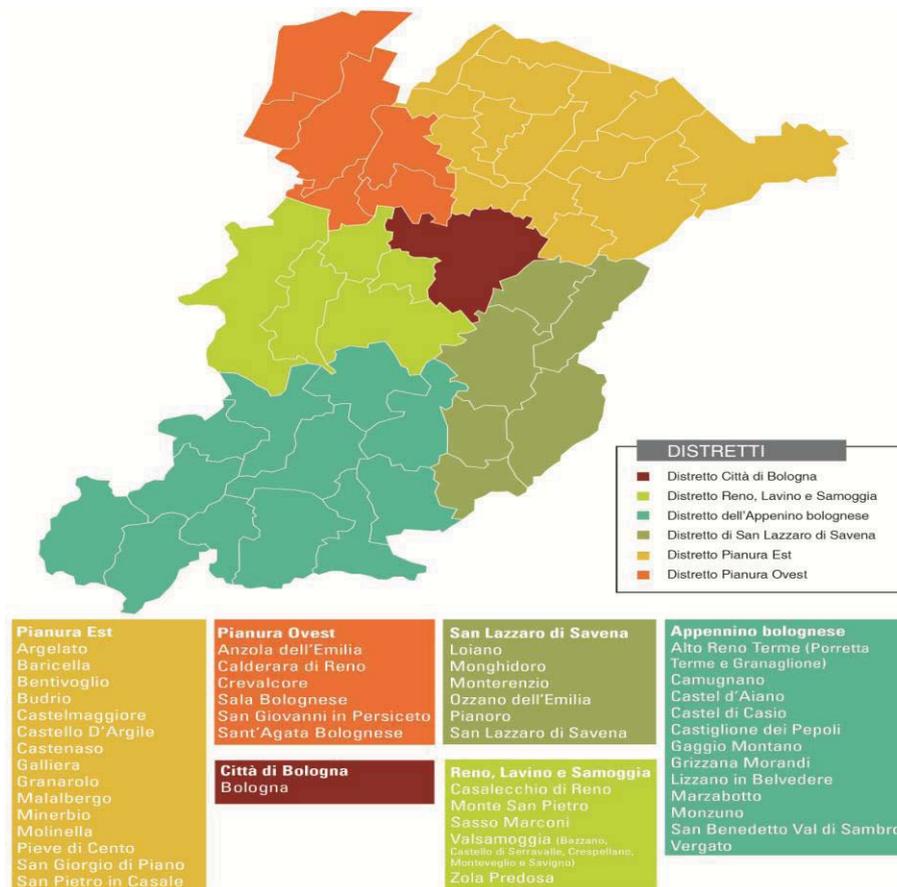
La presente relazione sulla gestione correda il bilancio di esercizio 2017 seguendo le disposizioni del D. Lgs. 118/11, quindi facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D. Lgs. 118/11.

La presente relazione sulla gestione, in particolare, contiene tutte le informazioni minimali richieste dal D. Lgs. 118/11 e SMI. Fornisce inoltre tutte le informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2017.

2.GENERALITÀ SUL TERRITORIO SERVITO E SULLA POPOLAZIONE ASSISTITA

L'Azienda USL di Bologna opera su un territorio coincidente con 46 comuni della provincia di Bologna, con una popolazione complessiva di 876.884 abitanti (**Popolazione residente all'1/1/2017** pubblicata annualmente dalla Regione Emilia Romagna: <http://statistica.regione.emilia-romagna.it/servizi-online/statistica-self-service>), distribuiti nei suddetti 45 comuni, suddivisi in 6 distretti.

L'Azienda USL di Bologna si colloca al centro della Regione Emilia Romagna, divisa in due dall'importante arteria stradale della Via Emilia: l'intero territorio passa dall'area appenninica adiacente alla Toscana e posta a Sud (province di Pistoia e Firenze), all'area padana confinante a Nord-Est con la Provincia di Ferrara. Ad Est troviamo l'Azienda USL di Imola e quindi la Provincia di Ravenna mentre ad Ovest quella di Modena.



Complessivamente l'Azienda USL si estende per 2915,4 Km², di cui quasi il 60% rappresentato da zone montano- collinari. Questa situazione spiega sia la complessità della viabilità locale, con le relative difficoltà di mobilità per la popolazione residente, sia la distribuzione della popolazione residente per aree geografiche omogenee.

Gran parte della popolazione residente nell'Azienda USL di Bologna vive in collina (66%) dove si colloca anche la Città di Bologna che rappresenta da sola il 44,3% di tutti i residenti, mentre la restante quota di cittadini si distribuisce tra la pianura (il 28 %) e la montagna (il 6%). Va precisato che, pur avendo una più alta quota di territori montani, complessivamente la Provincia di Bologna, ed ancor più

l'Azienda USL omonima, risulta con valori di densità abitativa nettamente più alti di quelli regionali. È evidente il peso che in questo caso assume l'area metropolitana bolognese.

La distribuzione della popolazione residente per fasce di età e genere è la seguente:

Classi di età per pop. assistibile	Maschi residenti	Femmine residenti	Totale residenti
0-13 anni	54.388	51.291	105.679
14-59 anni	250.946	253.637	504.583
60 anni e oltre	116.064	150.558	266.622
Totale	421.398	455.486	876.884

Articolata per distretto come segue:

Distretti sanitari di residenza	Maschi residenti	Femmine residenti	Totale residenti
Pianura Ovest	40.698	42.382	83.080
Pianura Est	77.973	81.953	159.926
Reno Lavino Samoggia	54.244	57.768	112.012
Città di Bologna	183.074	205.293	388.367
Appennino	27.641	28.043	55.684
San Lazzaro di Savena	37.768	40.047	77.815
Totale	421.398	455.486	876.884

I residenti che si utilizzano ai fini dell'allocazione delle risorse del FSR derivano dal flusso delle anagrafi comunali attivo in questa Regione da circa 10 anni e scaricabile all'indirizzo: <http://statistica.regione.emilia-romagna.it/servizi-online/statistica-self-service/popolazione/popolazione-per-eta-e-sesso>. Il modello di allocazione delle risorse pesa la popolazione utilizzando target specifici di popolazione per livello di assistenza.

I dati sulla popolazione assistita, (scelte MMG e PLS) e sulla sua scomposizione per fasce d'età, sono coerenti con quelli esposti nel QUADRO G del Modello FLS 11 al 1/1/2017:

MODELLO FLS 11 Anno 2017 (scelte MMG e PLS)	Assistibili. 0 - 13 anni	104.155
	Assistibili. 14- 64 anni	547.468
	Assistibili. 65- 74 anni	97.311
	Assistibili. Oltre 75 anni	116.278
	Totale assistiti	865.212

La popolazione assistita non coincide con la popolazione residente alla medesima data in quanto tra gli assistiti sono presenti anche pazienti *domiciliati e non residenti*, che hanno scelto il MMG o il PLS sul territorio Aziendale, mentre tra i residenti ci sono persone che possono non avere scelto il MMG o il PLS in Azienda. La popolazione esente da ticket nel 2017 è pari a unità 165.140 esenti per età o reddito e 158.598 esenti per altri motivi quali invalidità, malattie rare e patologie.

3.GENERALITÀ SULLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA DELL'AZIENDA E GENERALITÀ SULL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI

3.1 STRUTTURA ORGANIZZATIVA DELL'AZIENDA

L'Azienda U.S.L. di Bologna si articola in Distretti, Case della Salute, Poliambulatori, Ospedali, Dipartimenti e Unità Operative.

Nell'assetto organizzativo dell'Azienda USL di Bologna è presente l'Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico "Istituto delle Scienze Neurologiche di Bologna", dotato di proprio statuto e costituito in attuazione a quanto previsto dalla Legge Regionale n. 4 del 19 febbraio 2008.

L'Azienda USL di Bologna è articolata in 6 Distretti, 9 stabilimenti ospedalieri, 15 Case della Salute e 54 Poliambulatori che consentono una copertura capillare del territorio, garantendo l'accesso ai servizi ed alle prestazioni sanitarie da quelle di base a quelle di più elevato livello specialistico.

Le evoluzioni organizzative e di processo degli ultimi anni, quali l'implementazione di piattaforme logistiche e professionali, ospedali per intensità di cura e complessità assistenziale, piattaforme operatorie, percorsi diagnostico terapeutici assistenziali, sono realizzate sulla base di una struttura delle responsabilità organizzative, cliniche ed assistenziali, di tipo matriciale.

L'assetto organizzativo aziendale risulta tuttora in fase di evoluzione al fine di meglio assicurare il pieno governo dei percorsi, la continuità delle cure ed una maggiore omogeneizzazione delle procedure e delle modalità operative aziendali, oltre ad ottemperare ai nuovi standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera, richiesti dal DM Salute 70/2015 e dalla Deliberazione della Giunta Regionale E-R. n. 2040/2015.

In particolare, nel corso dell'anno 2017 l'Azienda, in applicazione delle suddette indicazioni nazionali e regionali, ha intrapreso un percorso di revisione degli assetti organizzativi dei Dipartimenti e dell'IRCCS, in attesa dei futuri sviluppi del Sistema Sanitario Regionale e di Area Metropolitana e nelle more dell'adozione del nuovo atto aziendale, la cui stesura sarà successiva al completamento dei lavori del Nucleo Tecnico di Progetto (NTP), istituito da Regione/Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria Metropolitana/Università.

Con particolare riguardo alla più complessiva architettura dei servizi aziendali l'anno 2017 ha visto un particolare impegno nello sviluppo dei documenti di programmazione dell'assistenza territoriale e della rete ospedaliera dei sei distretti dell'Azienda. Tale lavoro si configura quale ulteriore sviluppo del documento sulla "Programmazione dell'Assistenza Territoriale e della Rete Ospedaliera nell'Area Metropolitana Bolognese", già presentato nel corso nell'anno 2016, in linea con quanto definito dalla DGR n.2040/2015.

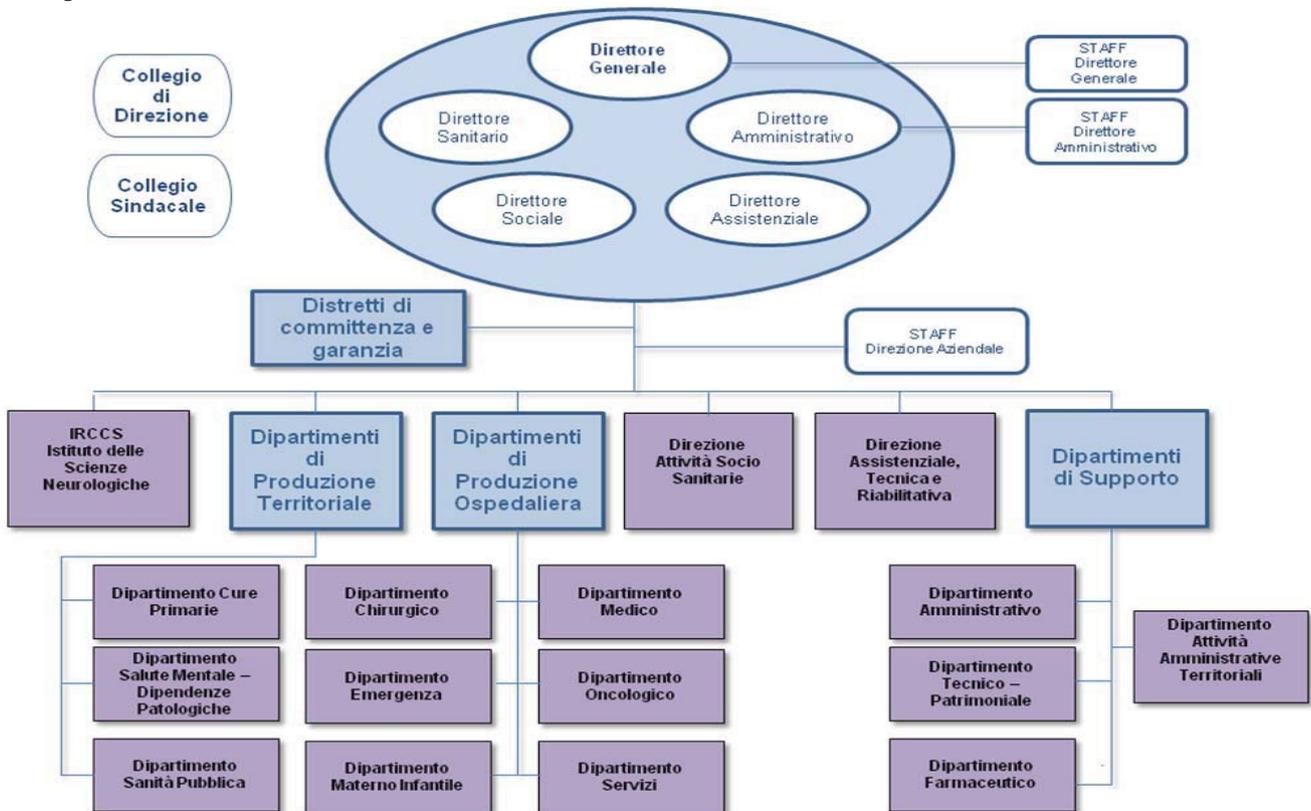
Nel modello organizzativo a tendere si procederà allo sviluppo delle dimensioni che caratterizzano la struttura delle Aziende metropolitane. Nel nuovo concetto di sistema di cure, peraltro derivante dagli ultimi interventi normativi, le classiche dimensioni "territorio" e "ospedale" si completano con una dimensione di "intermedia". Nello specifico, il modello a tendere prevede uno sviluppo

- Dimensione territoriale, con particolari investimenti in termini di:
 - o prevenzione, promozione della salute, *self-care*, sostegno alle cure informali;
 - o assistenza primaria;

- o sistema socio-sanitario e rete dei servizi sociali;
- o Case della Salute;
- Dimensione intermedia: le Cure Intermedie assicurano assistenza a pazienti complessi e non autosufficienti o terminali in alternativa al ricovero ospedaliero, o come completamento di un percorso diagnostico-terapeutico-riabilitativo iniziato in ospedale. I *setting* delle cure intermedie, che si configurano come soluzione organizzativa “di prossimità” rispetto al bisogno dell’utente, con una presa in carico pensata per un *target* caratterizzato da cronicità e medio/alta complessità assistenziale sono rappresentati da: OSCO, rete delle cure Palliative, Centri Diurni, Ambulatori Infermieristici per la cronicità; letti tecnici ospedalieri, CRA, Centri per i disturbi cognitivi, ADI, ADP, PCAP (Punti di Coordinamento dell’Assistenza Primaria che evolveranno nel Team delle Cure Intermedie).
- Dimensione ospedaliera, che se da una parte vede il rafforzamento della funzione distrettuale rivestita dall’ospedale, quale struttura per acuti nel distretto di riferimento, dall’altra vede la specializzazione di particolari strutture, sulla base di vocazioni derivanti dall’esistenza di piattaforme all’avanguardia e/o consolidate competenze in funzioni di elevata specializzazione (neurochirurgia, cardiocirurgia, etc.).

Nella nuova logica organizzativa, sebbene vengano sviluppate e rivisitate le due classiche dimensioni territoriali, con l’introduzione di una dimensione “intermedia”, particolare rilevanza viene posta su meccanismi di integrazione delle dimensioni siano essi di natura funzionale (coordinamenti disciplinari e multidisciplinari, PDTA) o gestionale (reti cliniche, programmi), finalizzate al superamento di eventuali *gap* di raccordo ospedale-territorio, sia dal punto di vista del percorso del paziente che dello sviluppo dei professionisti delle aziende metropolitane.

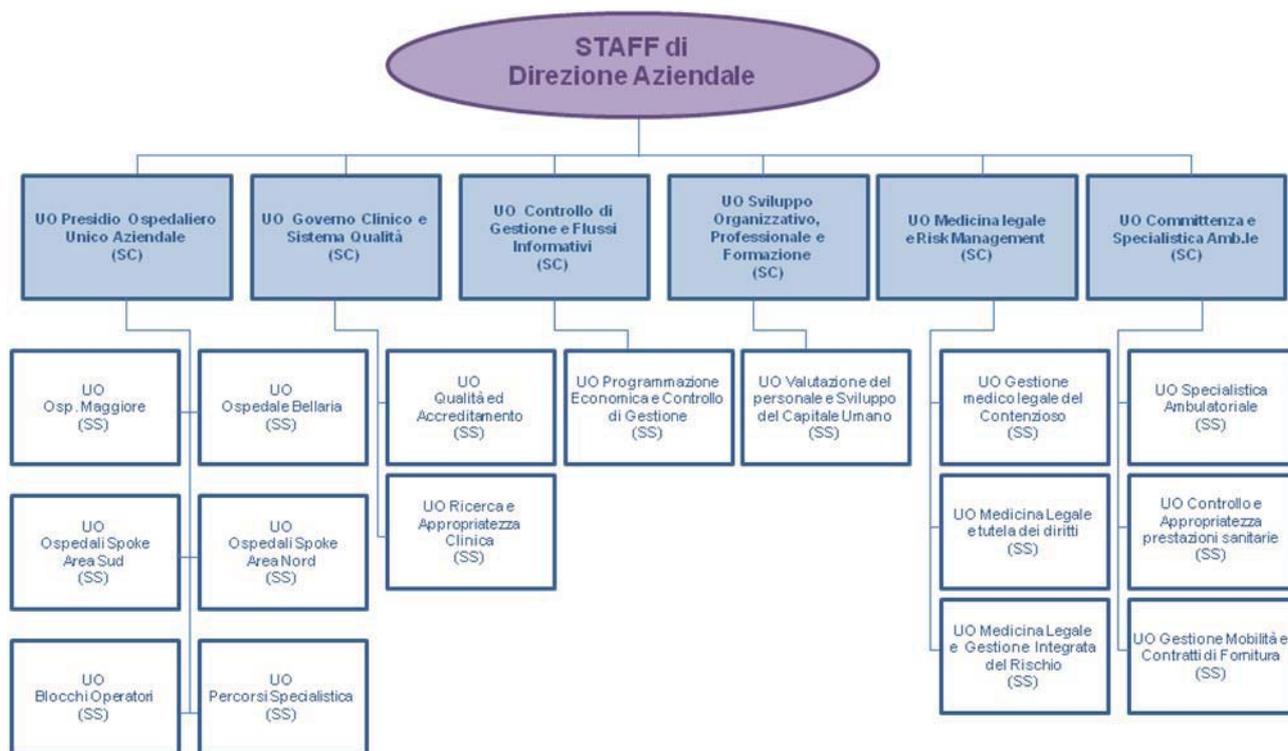
Di seguito si rappresenta l’assetto organizzativo complessivo dell’Azienda USL di Bologna:



LO STAFF DELLA DIREZIONE AZIENDALE

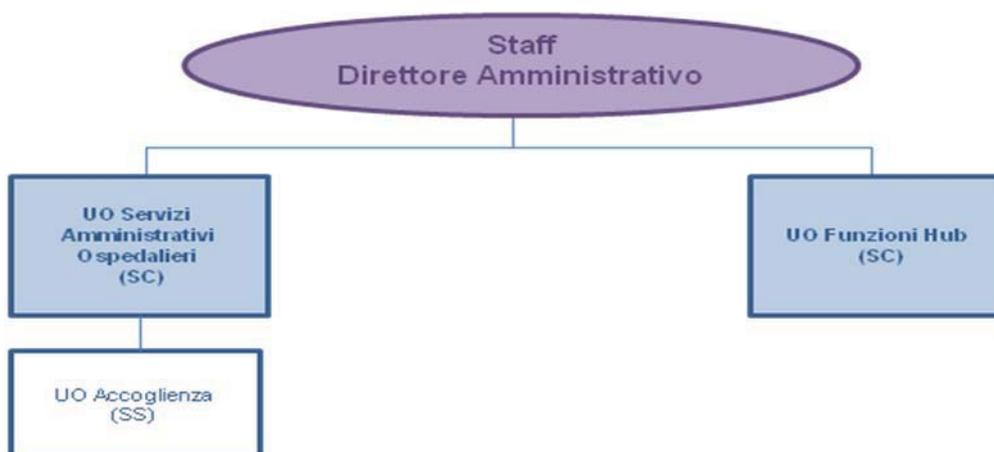
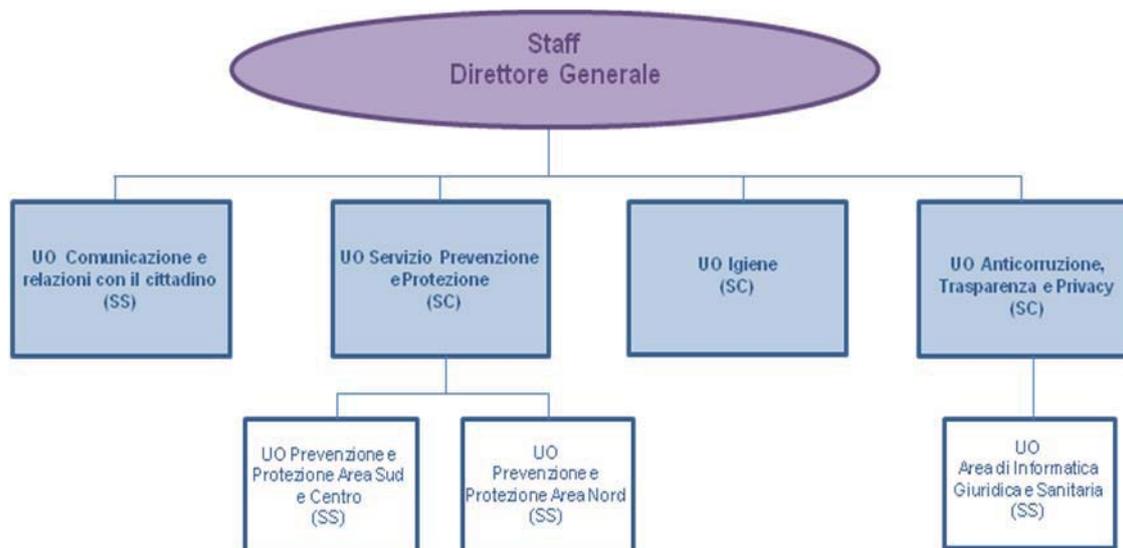
Lo Staff della Direzione Aziendale presenta una configurazione che permette di raggiungere una maggiore coerenza e funzionalità degli uffici di supporto direzionale rispetto agli obiettivi ed alle esigenze della Direzione e dell'Azienda nel suo complesso, nonché di garantire una migliore omogeneità delle procedure ed una razionalizzazione delle strutture in un'ottica di maggiore integrazione tra omologhe funzioni aziendali e revisione dei processi.

L'assetto dello Staff di direzione è di seguito rappresentato:



Accanto allo Staff della Direzione sussistono due staff specifici, in ragione della strategicità di talune aree aziendali:

- **Staff del Direttore Generale** composto dalle seguenti Unità Operative:
 - UO Comunicazione e Relazioni con il cittadino (SS)
 - UO Servizio Prevenzione e Protezione (SC)
 - UO Igiene (SC)
 - UO Anticorruzione Trasparenza e Privacy (SC)
- **Staff del Direttore Amministrativo**, composto dalla UO Servizi Amministrativi Ospedalieri (SC), dalla UO Accoglienza (SS) e dalla UO Funzioni Hub (SC), nel quale sono collocate le funzioni amministrative ospedaliere, comprensive delle funzioni di accesso a supporto dei dipartimenti clinici, e le funzioni hub, relative ad ambiti di attività caratterizzati da valenza sovraziendale, la cui titolarità è posta in capo all'Azienda USL.



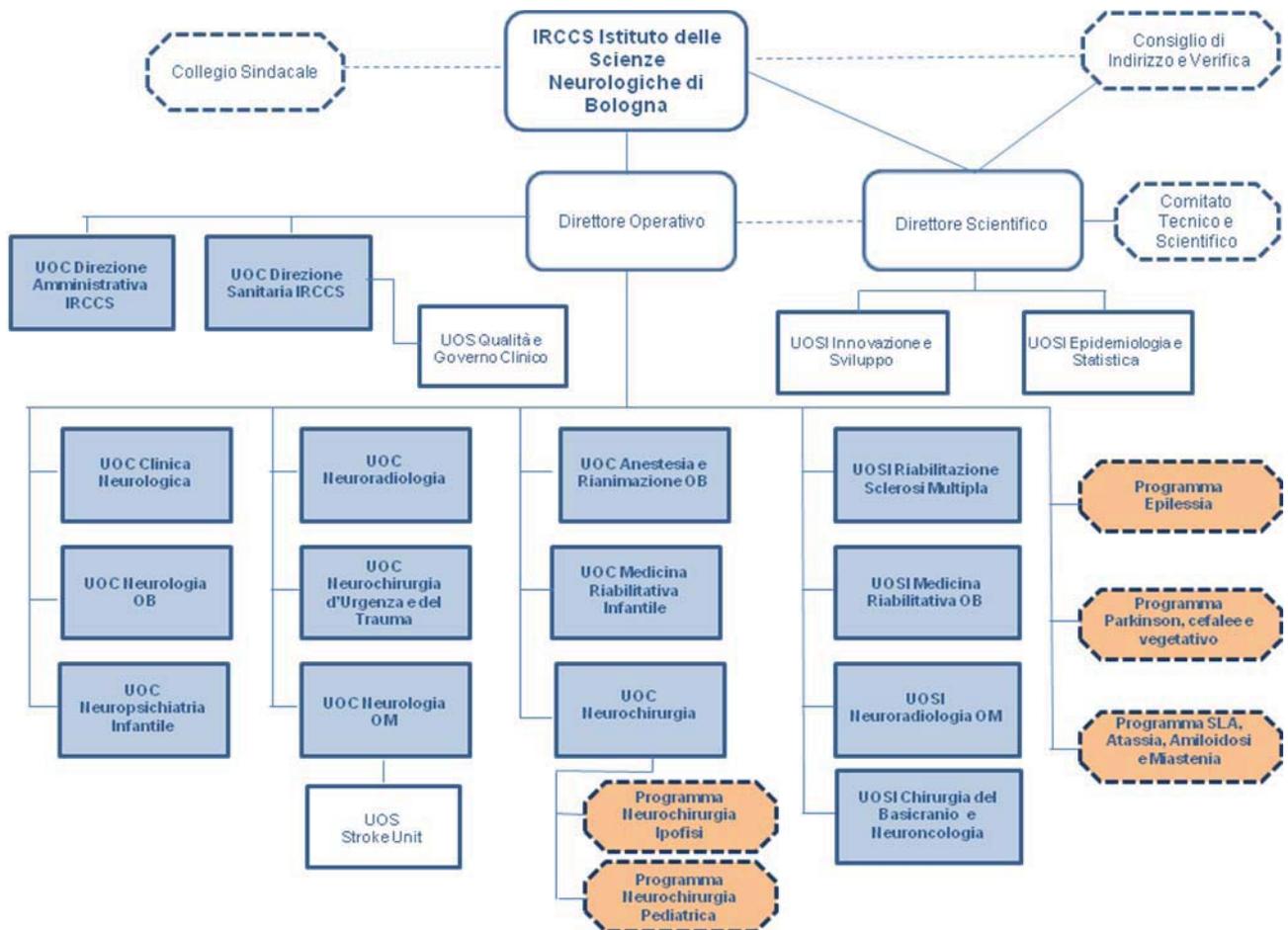
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO “ISTITUTO DELLE SCIENZE NEUROLOGICHE DI BOLOGNA”

L'Istituto delle Scienze Neurologiche di Bologna è un Istituto di Ricovero e Cura a carattere Scientifico (IRCCS) dell'Azienda USL di Bologna, istituito ai sensi della Legge Regionale n. 4 del 19 febbraio 2008 e successivi provvedimenti attuativi e nel rispetto di quanto stabilito da Decreto legislativo 288 del 16 ottobre 2003 e dalla Legge Regionale n. 29 del 23 dicembre 2004.

L'Istituto persegue, nell'ambito delle scienze neurologiche, finalità di ricerca scientifica, innovazione e didattica, valorizzandone i contenuti di trasferibilità alle attività di assistenza e di cura, assicura altresì nello stesso ambito attività di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione.

All'Istituto, che gode della personalità giuridica pubblica dell'Azienda Usl di Bologna di cui è parte, è assicurata autonomia scientifica, organizzativa e contabile, secondo quanto specificamente indicato nello Statuto dell'Istituto stesso.

L'IRCCS delle Scienze Neurologiche di Bologna è stato riorganizzato ad inizio ottobre 2017 e presenta il seguente assetto organizzativo:



DISTRETTI DI COMMITTENZA E GARANZIA

Il Distretto di Committenza e Garanzia è l'articolazione territoriale del governo aziendale. I Distretti di Committenza e Garanzia sono sei:

- Città di Bologna
- Pianura Est
- Pianura Ovest
- Reno, Lavino e Samoggia
- Dell'Appennino Bolognese
- San Lazzaro di Savena

Gli interventi di riorganizzazione aziendale adottati negli ultimi anni hanno portato ad una riconfigurazione del ruolo del Distretto con riferimento alla sua collocazione nell'ambito dell'assetto organizzativo aziendale, alla configurazione interna, nonché alle funzioni assegnate al Direttore.

Il Distretto oggi si configura come luogo di formulazione della committenza e di analisi del fabbisogno di assistenza territoriale, ricompresa nei Livelli Essenziali di Assistenza nei differenti *setting*: residenziale, ambulatoriale, domiciliare e ospedaliero.

Rappresenta, inoltre, il luogo per lo sviluppo di nuove e più incisive forme di collaborazione e di relazione tra Azienda ed Enti Locali.

Il Direttore di Distretto rappresenta la Direzione Generale nell'ambito territoriale di competenza a cui rende conto per la gestione complessiva, al fine di garantire l'accesso della popolazione alle strutture e ai servizi, nonché l'integrazione tra i servizi territoriali e ospedalieri e la continuità assistenziale.

Il Direttore di Distretto, oltre a rappresentare la Direzione Aziendale con le istituzioni locali, svolge tre macro-funzioni, a loro volta articolate in sotto-funzioni:

- funzione programmatica-strategica mediante l'individuazione dei bisogni di salute del bacino di competenza, la definizione degli obiettivi e delle risorse necessarie ed attraverso la partecipazione al processo di programmazione e assegnazione dei budget dipartimentali;
- funzione di verifica e monitoraggio in particolare sulla congruenza della domanda-offerta, sul raggiungimento degli obiettivi negoziati e di verifica sull'accesso a prestazioni di specialistica ambulatoriale e di ricovero;
- funzione di garanzia del soddisfacimento dei bisogni socio-sanitari della popolazione, dell'adeguatezza e della qualità dell'assistenza, nonché di garanzia di equità nell'accesso delle cure.

Nello svolgimento del proprio mandato, il Direttore di Distretto si avvale dell'Ufficio di Direzione del Distretto (UDD), organismo con funzioni di supporto collocato in staff al Direttore, i cui componenti sono nominati dalla Direzione aziendale sulla base di una proposta condivisa tra Direzioni di Distretto e Direzioni di Dipartimento o altre direzioni.

I DIPARTIMENTI

I Dipartimenti sono macrogestioni, con autonomia tecnico-professionale e gestionale esercitata nei limiti degli obiettivi assegnati e delle risorse attribuite dalla Direzione Generale e operano con riferimento al piano annuale di attività e di risorse assegnate nell'ambito della programmazione aziendale.

Raggruppano unità operative complesse, semplici e semplici dipartimentali, preposte alla produzione ed erogazione di prestazioni e servizi omogenei ed all'organizzazione e gestione delle risorse a tal fine assegnate. Con la riorganizzazione aziendale avvenuta nel corso dell'anno 2017, nei dipartimenti sono stati istituiti inoltre i "Programmi" quali modelli organizzativi trasversali deputati a garantire l'unitarietà della programmazione, dell'organizzazione e della valutazione delle attività cliniche nell'ambito di applicazione.

I Dipartimenti sono costituiti su raggruppamenti di competenze e qualità professionali individuati al fine di omogeneizzare ed armonizzare i comportamenti clinici (anche attraverso l'elaborazione di protocolli operativi e di linee guida), i processi produttivi e l'organizzazione.

Per il raggiungimento di tali finalità, i Dipartimenti dell'AUSL di Bologna sono tutti di tipo gestionale.

I Dipartimenti dell'Azienda USL di Bologna sono suddivisi in:

- **Dipartimenti di produzione territoriale**, finalizzati alla produzione di servizi clinico-assistenziali prevalenti nell'ambito del territorio;
- **Dipartimenti di produzione ospedaliera**, finalizzati alla produzione di servizi clinico-assistenziali prevalenti nell'ambito ospedaliero;
- **Dipartimenti di Supporto** finalizzati alla produzione di servizi di supporto ai processi aziendali.

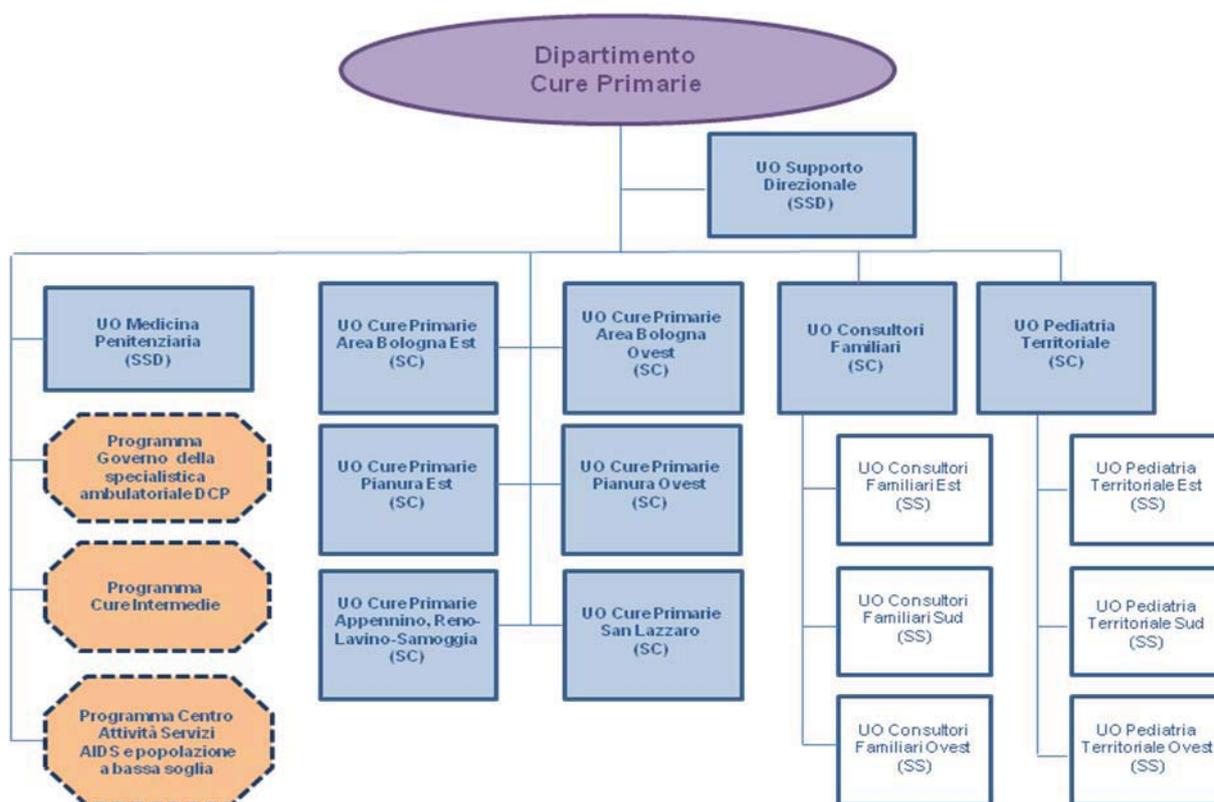
DIPARTIMENTI DI PRODUZIONE TERRITORIALE

Dipartimento Cure Primarie

Il Dipartimento di Cure Primarie (DCP) ha come obiettivo prioritario l'erogazione dell'assistenza vicino ai luoghi di vita delle persone sia per la risposta alla prima manifestazione di un problema di salute, che per il trattamento di patologie croniche nel rispetto degli indirizzi aziendali e delle risorse assegnate, il cui mandato è:

- favorire l'omogeneizzazione dell'assistenza primaria;
- consolidare l'assetto strutturale e organizzativo dei Nuclei di Cure Primarie, promuovendo lo sviluppo della continuità assistenziale di base, prevedendo il loro progressivo inquadramento all'interno delle Case della Salute;
- concorrere a riprogettare le attività di specialistica ambulatoriale territoriale secondo un modello di facile accesso e di presa in carico;
- promuovere lo sviluppo di progetti per la tutela della salute madre-bambino e concorrere alla realizzazione, in collaborazione con il Dipartimento Sanità Pubblica, dei progetti per la promozione della salute e degli stili di vita sani;
- prendere in carico i pazienti fragili e cronici, favorendo la domiciliarizzazione;
- promuovere e monitorare i percorsi di miglioramento della qualità dei servizi residenziali e semiresidenziali per anziani e disabili

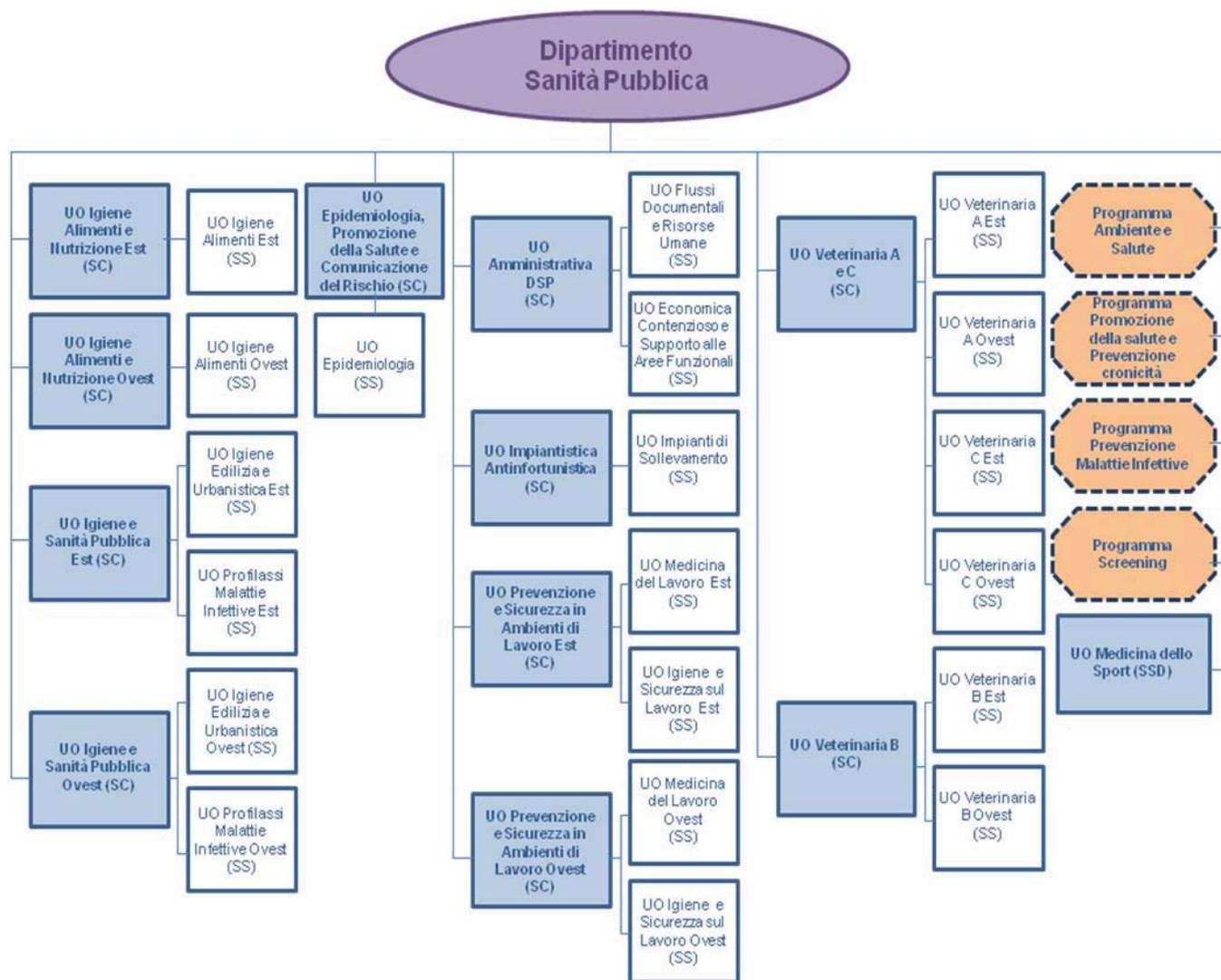
Il DCP è stato riorganizzato a decorrere dal 1° agosto 2017 prevedendo l'assetto di seguito rappresentato:



Dipartimento di Sanità Pubblica

Il Dipartimento di Sanità Pubblica (DSP) ha la finalità di perseguire gli obiettivi di prevenzione dei rischi e di promozione della salute, del benessere nell'ambiente di vita e di lavoro e nel rapporto uomo animale, nonché funzioni di supporto tecnico alla Direzione Aziendale nella valutazione epidemiologica e nella definizione delle strategie, in un'ottica di miglioramento della qualità di vita.

Il nuovo assetto organizzativo del DSP che decorre dal 1° dicembre 2017 è di seguito rappresentato:

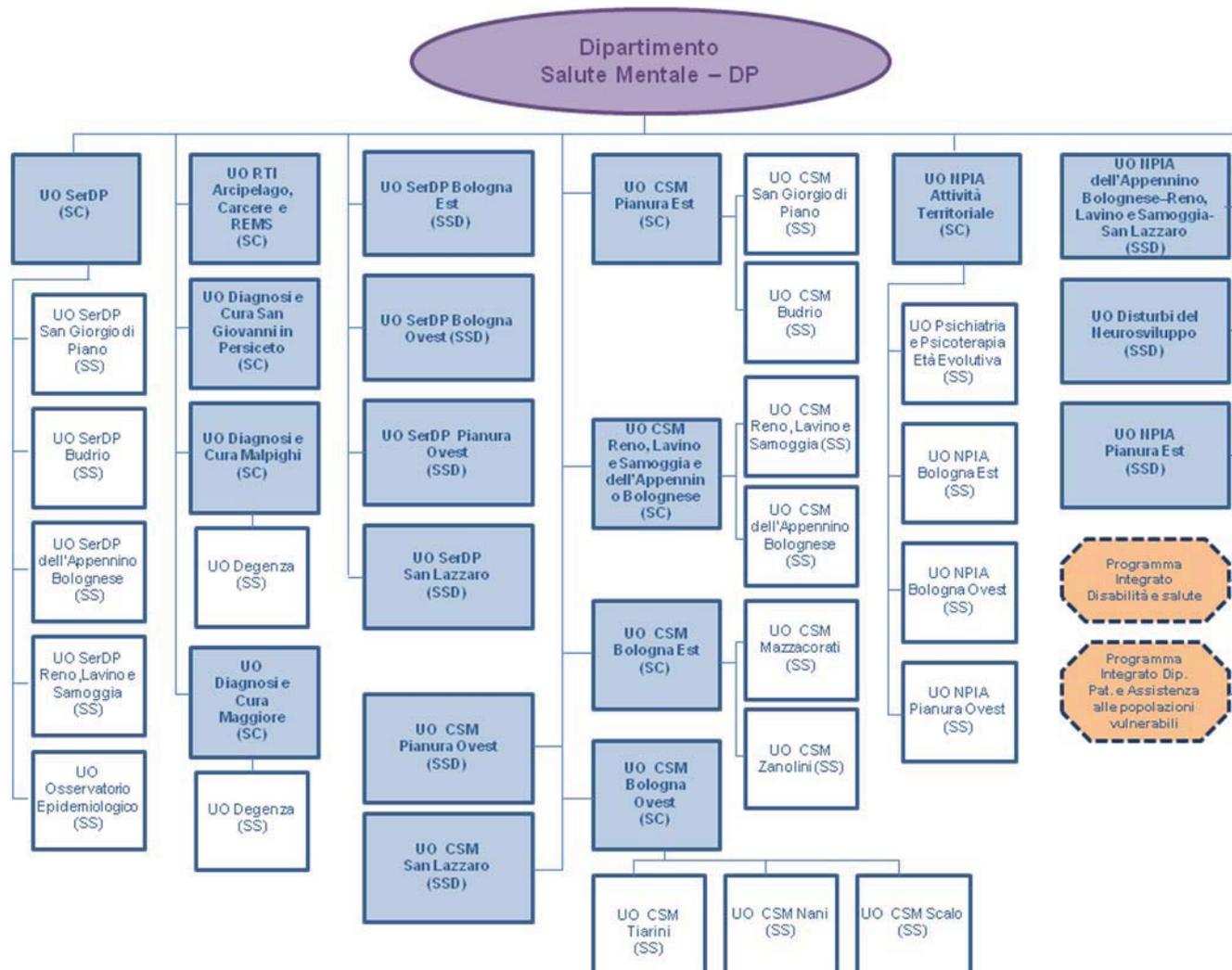


Dipartimento di Salute Mentale - Dipendenze Patologiche

Il Dipartimento di Salute Mentale – Dipendenze Patologiche (DSM–DP) la finalità di erogare i servizi di promozione della salute mentale, di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione del

disagio e del disturbo psichico dei cittadini adulti, dell'età infantile e dell'adolescenza, nonché degli stati di dipendenza.

Il DSM-DP è stato riorganizzato a decorrere dal 1° ottobre 2017. Il nuovo assetto è di seguito rappresentato:

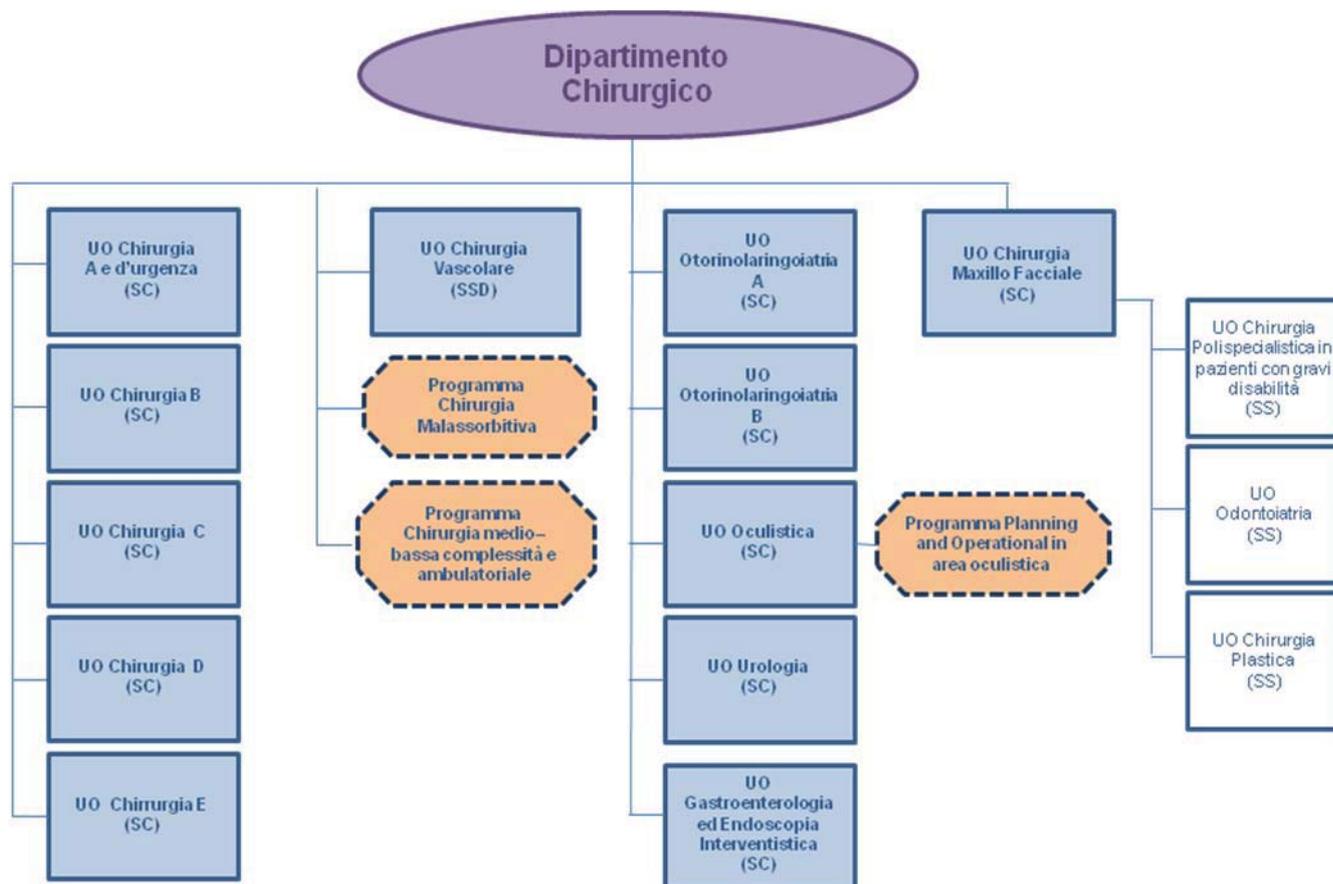


DIPARTIMENTI DI PRODUZIONE OSPEDALIERA

Dipartimento Chirurgico

Il Dipartimento Chirurgico ha la finalità di garantire l'erogazione di prestazioni di chirurgia generale e specialistica attraverso una rete di servizi e di strutture assistenziali di diverso livello, al fine di consentire in tutto il territorio aziendale la fruizione di tali prestazioni secondo le esigenze individuate nei percorsi clinico-assistenziali, con un sistema organizzato per intensità di cura che assicura l'adozione di nuove tecniche e procedure chirurgiche, in conformità con l'innovazione e lo sviluppo delle conoscenze e delle evidenze scientifiche.

Il Dipartimento Chirurgico è stato riorganizzato a decorrere dal 1° settembre 2017. Il nuovo assetto è di seguito rappresentato:



Dipartimento Emergenza

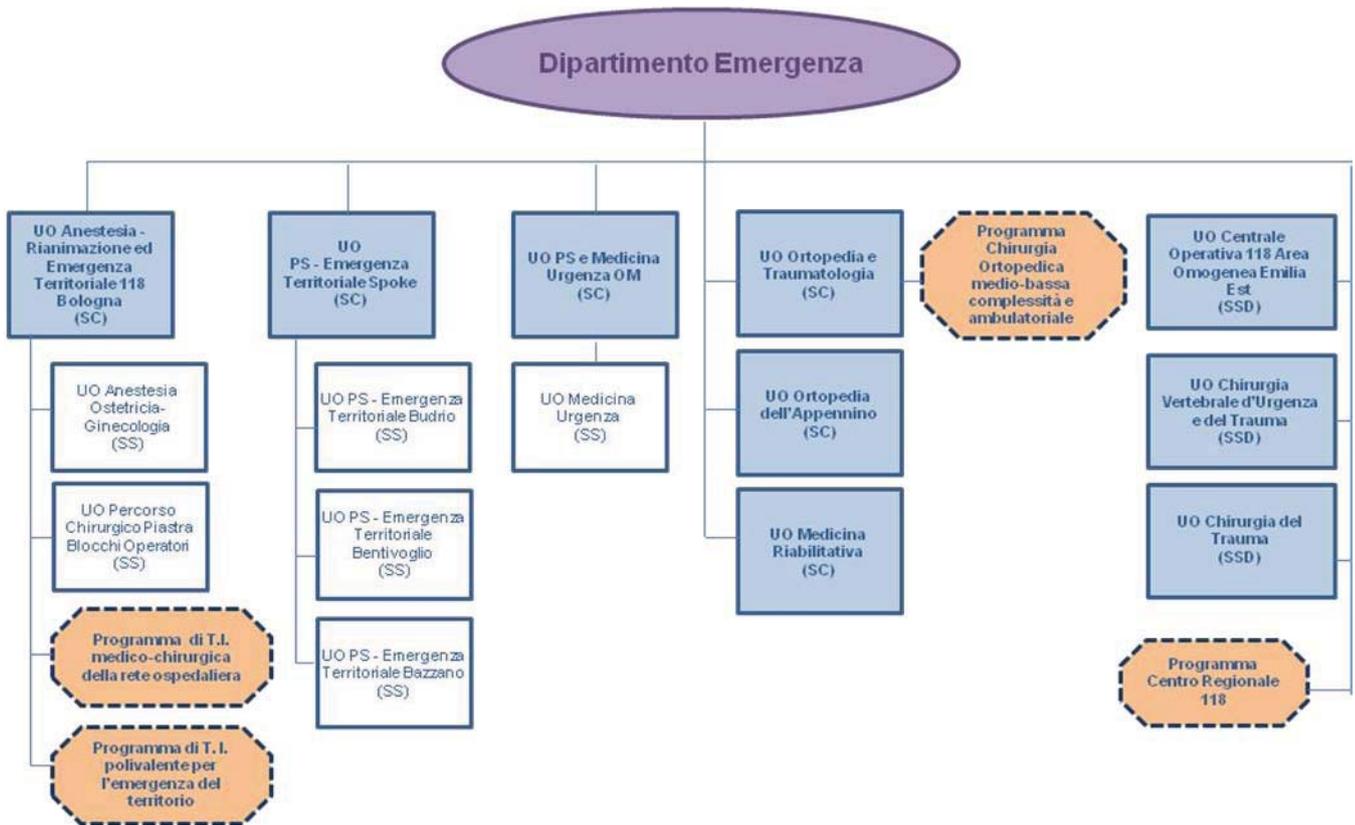
Il Dipartimento Emergenza ha la finalità di garantire l'assistenza sanitaria in situazioni di emergenza-urgenza, nei Pronto Soccorso e con il 118, nella rete ospedaliera e territoriale.

Il Dipartimento Emergenza è sede della Centrale Operativa 118 di Area Omogenea Emilia Est situata presso l'Ospedale Maggiore di Bologna.

Il Dipartimento è organizzato secondo il modello hub and spoke: un centro di alta specialità (hub) presso l'ospedale Maggiore, sede di Trauma Center, dove sono concentrate le professionalità e le tecnologie più avanzate di riferimento anche per gli altri Pronto Soccorso del territorio (spoke) nei quali sono presenti competenze, protocolli e professionalità specializzati.

Il Dipartimento Emergenza è stato riorganizzato ad inizio ottobre 2017. Di seguito si rappresenta il nuovo assetto:

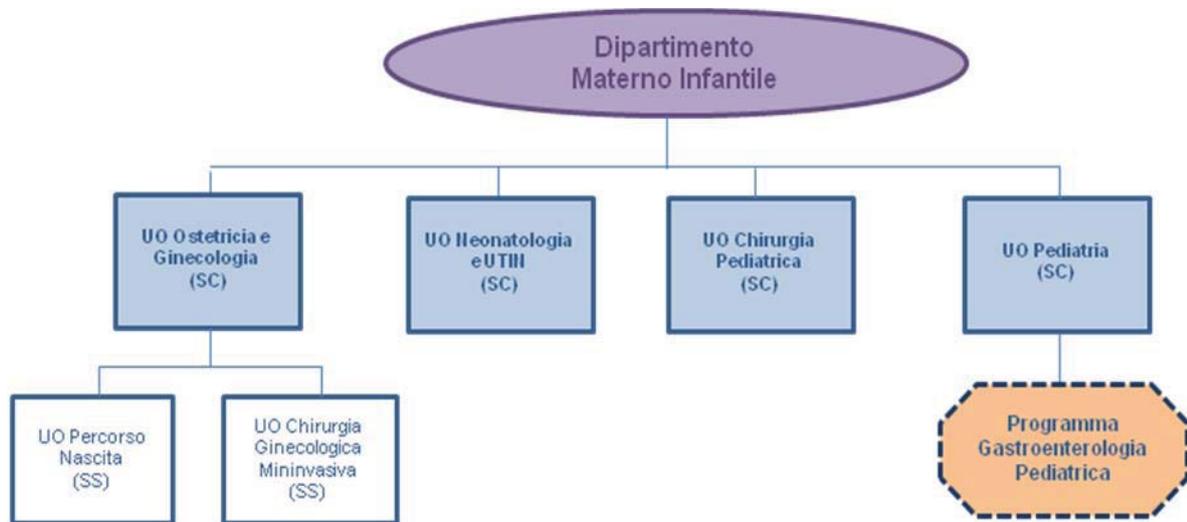




Dipartimento Materno Infantile

Il Dipartimento Materno Infantile ha la finalità di garantire la tutela materno infantile dei pazienti con occorrenze ostetriche, ginecologiche e pediatriche con bisogni assistenziali internistici e/o chirurgici.

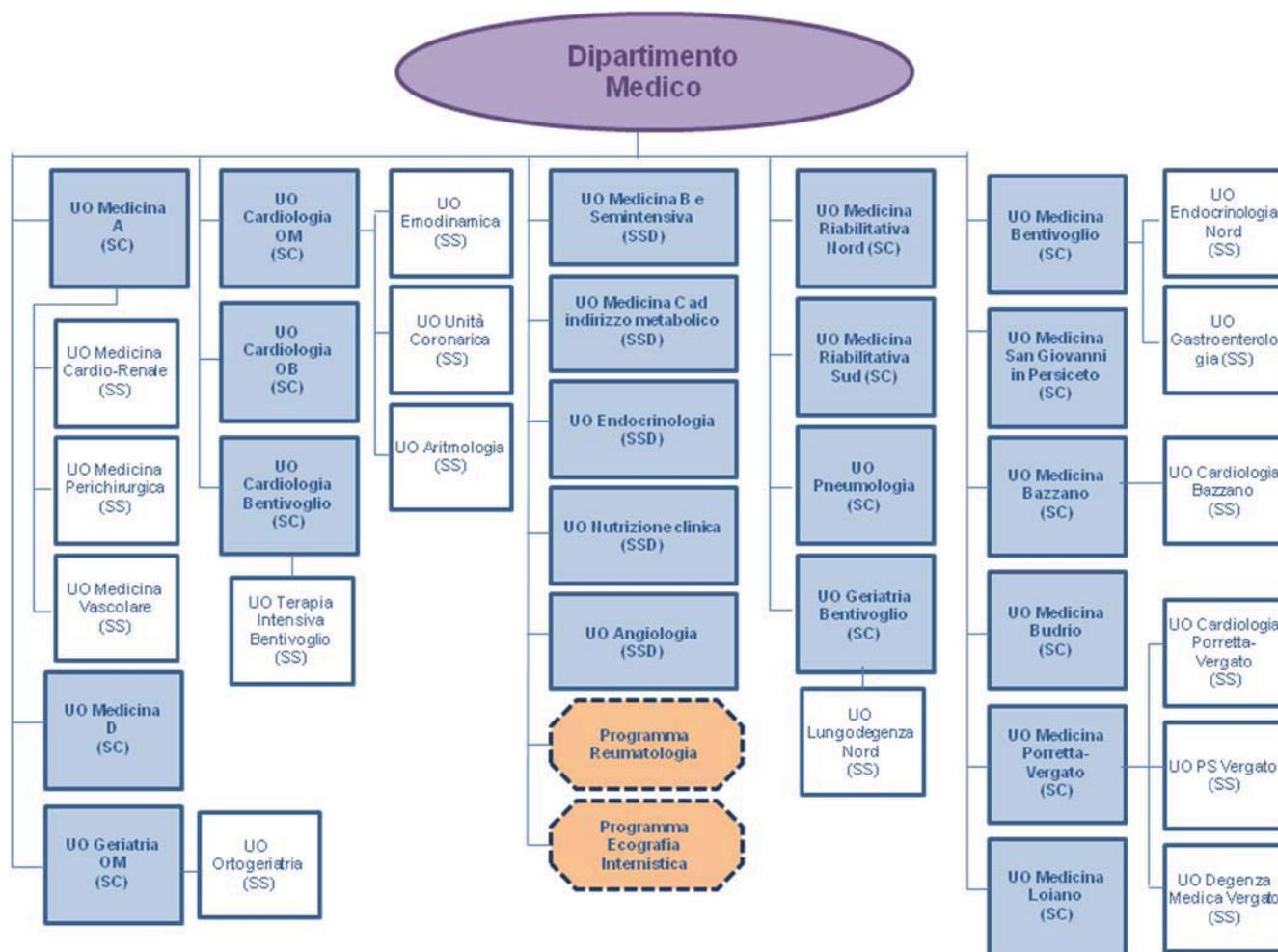
Il nuovo assetto organizzativo del Dipartimento Materno Infantile che decorre dal 1° ottobre 2017 è di seguito rappresentato:



Dipartimento Medico

Il Dipartimento Medico ha la finalità di garantire l'erogazione di prestazioni sanitarie ed assistenziali sia di base che di alta complessità, di tipo generalistico e di tipo specialistico, attraverso una rete di servizi che consentono in tutto il territorio aziendale la fruizione delle prestazioni in modo diffuso e tempestivo, attraverso modelli organizzativi innovativi per intensità di cura e complessità assistenziale, con l'obiettivo di garantire ai pazienti dimessi dai reparti ospedalieri la continuità assistenziale necessaria, attraverso l'ottimizzazione dei rapporti con le strutture territoriali, di lungodegenza e di riabilitazione.

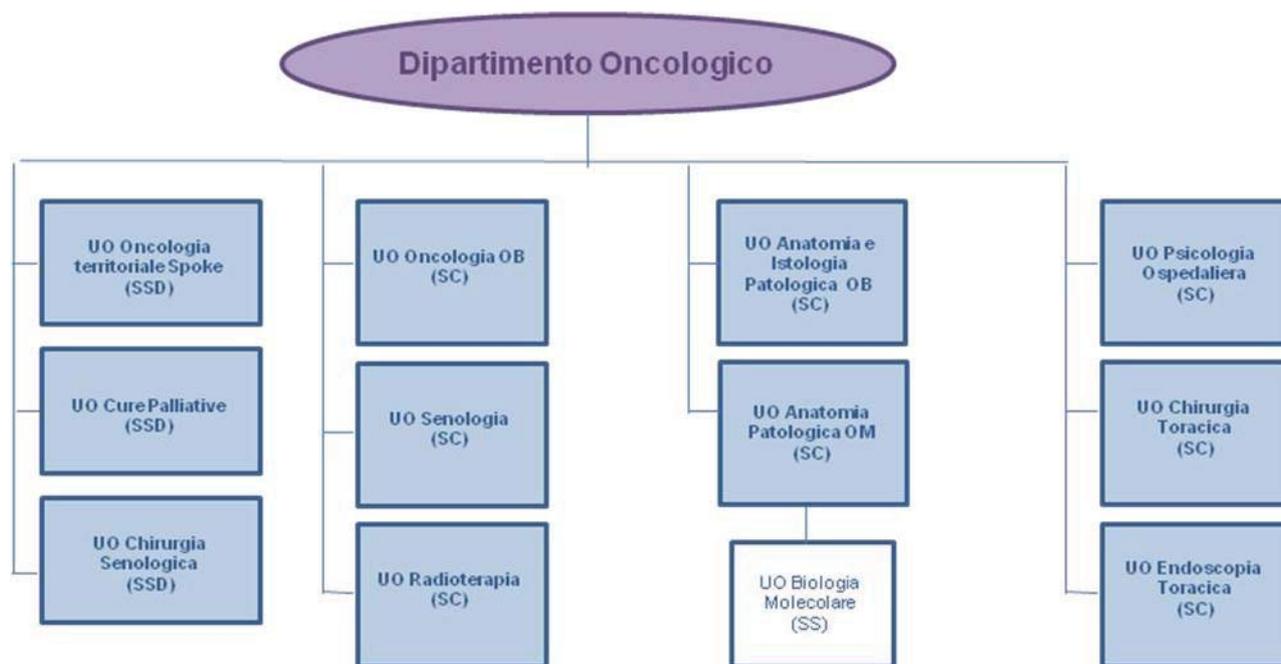
Il nuovo assetto organizzativo del Dipartimento Medico che decorre dal 1° ottobre 2017 è di seguito rappresentato:



Dipartimento Oncologico

Il Dipartimento Oncologico ha la finalità di garantire, agli utenti affetti da patologie neoplastiche, l'erogazione di prestazioni diagnostiche, terapeutiche ed assistenziali nel rispetto dei principi di dignità della persona umana, di equità dell'accesso all'assistenza, della qualità e dell'appropriatezza delle cure e dell'economicità dell'uso delle risorse.

Il nuovo assetto organizzativo del Dipartimento Oncologico che decorre dal 1° ottobre 2017 è di seguito rappresentato:



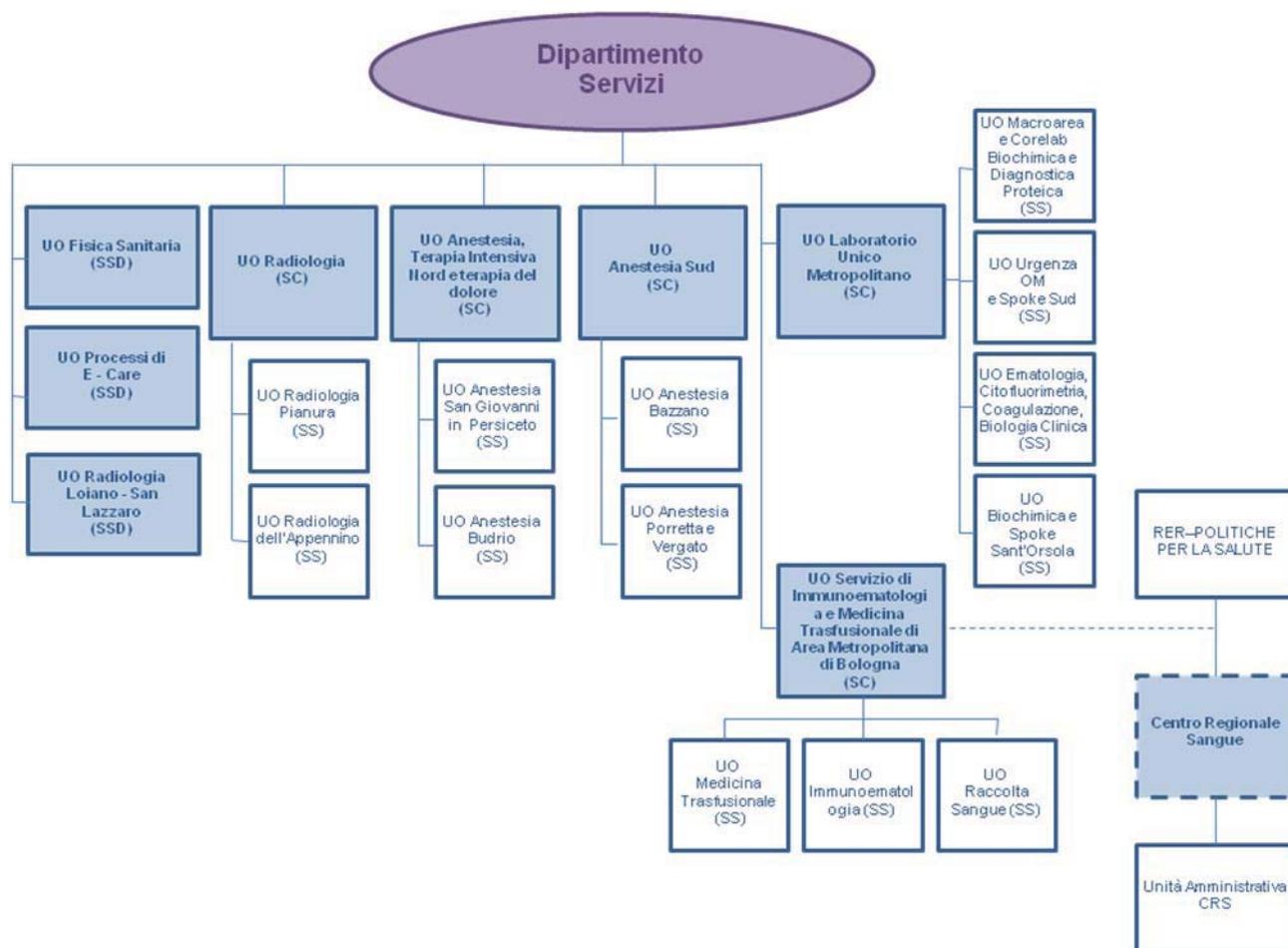
Dipartimento Servizi

Il Dipartimento Servizi ha la finalità di garantire al cittadino - utente interno ed esterno - standard di prestazioni e servizi in linea con i Livelli Essenziali di Assistenza, nell'ambito dell'Anestesia e Terapia Intensiva, della Diagnostica per Immagini, della Patologia clinica e della Medicina trasfusionale sia in regime di ricovero che ambulatoriale.

Il Dipartimento Servizi è sede:

- del Centro Regionale Sangue (CRS), struttura di coordinamento e di controllo tecnico-scientifico della rete trasfusionale regionale, e il Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale dell'Ospedale Maggiore è la struttura trasfusionale di riferimento per il CRS;
- del Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale di Area Metropolitana di Bologna (SMT A.M.BO);
- del Laboratorio Unico Metropolitan (LUM), individuato quale hub metropolitano di tutte le attività di patologia clinica, in applicazione del progetto di Area Vasta Emilia Centro "Laboratorio Unico Metropolitan".

Il Dipartimento Servizi è stato riorganizzato ad inizio ottobre 2017. Di seguito si rappresenta il nuovo assetto organizzativo:



DIPARTIMENTI DI SUPPORTO

Dipartimento Amministrativo

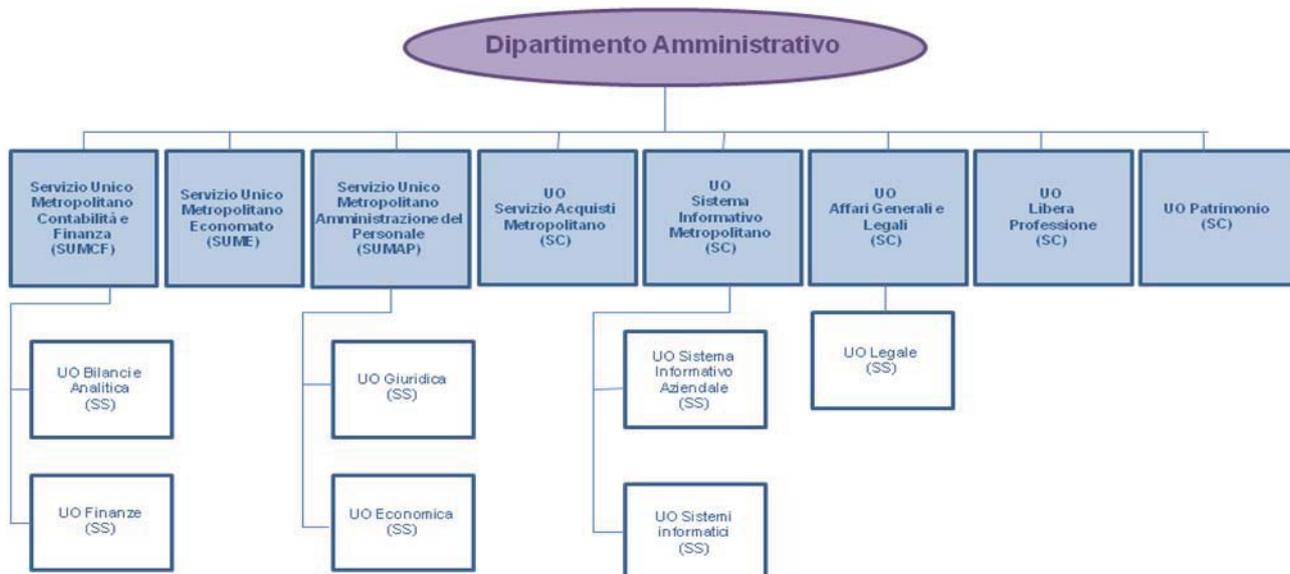
Il Dipartimento Amministrativo è la struttura organizzativa volta a garantire i processi amministrativi a supporto delle articolazioni aziendali.

Nell'ambito di tale Dipartimento sono state istituite - in applicazione dell'Accordo quadro sottoscritto dall'Azienda USL di Bologna, dall'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna Policlinico S. Orsola Malpighi, dall'Istituto Ortopedico Rizzoli e dall'Azienda Usl di Imola per lo svolgimento delle funzioni amministrative, tecniche e professionali – le seguenti strutture uniche metropolitane:

- Servizio Unico Metropolitan Amministrazione del Personale (SUMAP),
- Servizio Unico Metropolitan Contabilità e Finanza (SUMCF),
- Servizio Unico Metropolitan Economato (SUME)

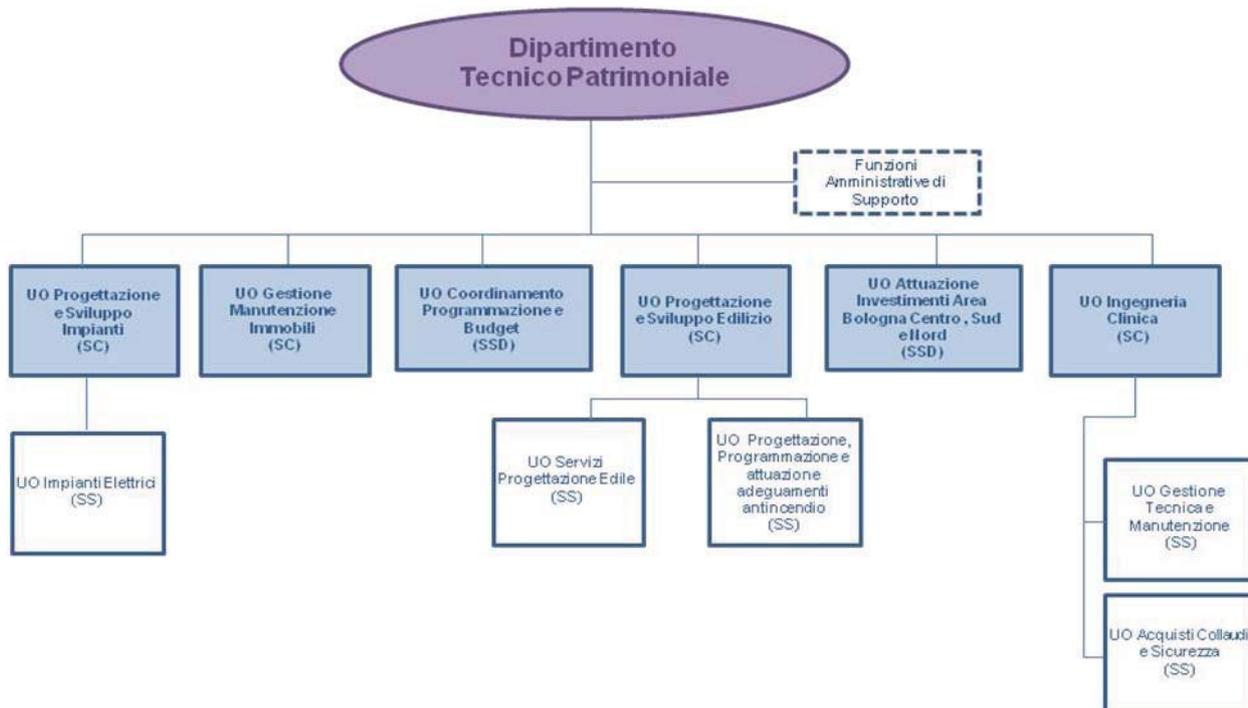
Tale innovazione organizzativa ha individuato nell'Azienda USL di Bologna l'azienda capofila dei processi di integrazione in ambito amministrativo, tecnico, professionale a supporto delle aziende sanitarie metropolitane. Un'ulteriore struttura a valenza metropolitana, Servizio Acquisti Metropolitan (SAM), fa parte del Dipartimento Amministrativo.

Il Dipartimento Amministrativo è articolato secondo lo schema sotto riportato:



Dipartimento Tecnico – Patrimoniale

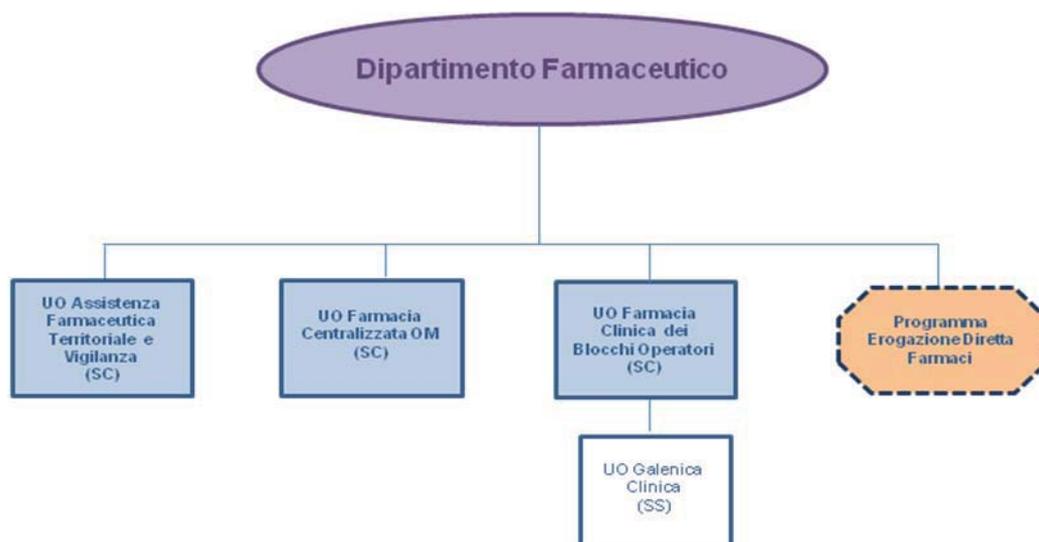
Il Dipartimento Tecnico-Patrimoniale è la struttura organizzativa che garantisce la programmazione e la gestione degli investimenti di natura edilizia, impiantistica, delle tecnologie sanitarie, delle infrastrutture, assicurandone la coerenza con gli obiettivi aziendali e la relativa manutenzione. L'assetto del Dipartimento Tecnico – Patrimoniale nell'anno 2017 è di seguito rappresentato:



Dipartimento Farmaceutico

Il Dipartimento Farmaceutico è la struttura organizzativa che in ambito aziendale garantisce l'assolvimento delle funzioni di governo del processo di assistenza farmaceutica ospedaliera e territoriale. Collabora alla definizione di una politica del farmaco, interna e per area vasta, coerente con l'organizzazione e gli obiettivi aziendali ed orientata alla collaborazione tra Aziende Sanitarie.

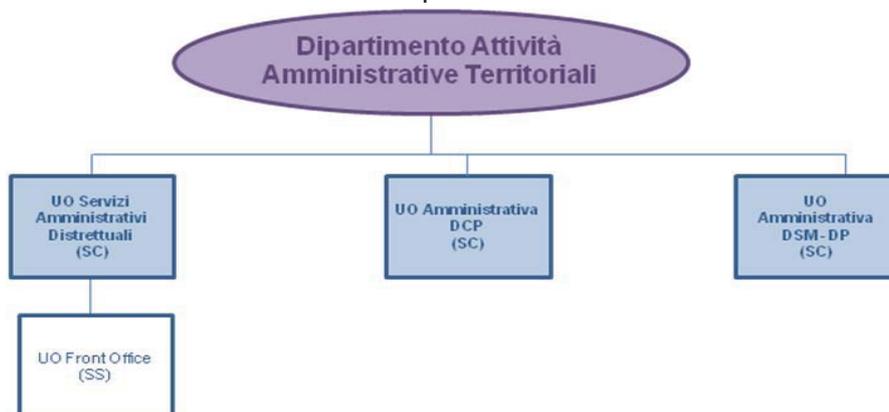
Il Dipartimento Farmaceutico, riorganizzato ad inizio ottobre 2017, è articolato secondo lo schema sotto riportato:



Dipartimento Attività Amministrative Territoriali

Il Dipartimento Attività Amministrative Territoriali (DAAT) si configura quale struttura dipartimentale con il compito di fornire supporto in relazione alle finalità dell'organizzazione sanitaria a livello territoriale, così da garantire un adeguato e puntuale sostegno ai processi di lavoro in una logica di *service management* e *customer service*, realizzando omogeneità delle procedure e delle modalità operative, nonché maggiore efficienza ed efficacia nei processi che coinvolgono i distretti e i dipartimenti territoriali (ad eccezione del Dipartimento di Sanità Pubblica).

Il DAAT è articolato secondo lo schema sotto riportato:



DIREZIONE ATTIVITA' SOCIO SANITARIE

La Direzione Attività Socio Sanitarie (DASS) supporta la Direzione Generale nelle relazioni con la Conferenza Territoriale Socio Sanitaria e con la Regione per quanto concerne le politiche sociali e socio-sanitarie, promuovendo un approccio integrato a livello istituzionale, organizzativo e professionale nella gestione dell'area della non autosufficienza e della marginalità.

Il DASS è articolato secondo lo schema sotto riportato:



UASS: Unità Attività Socio-Sanitarie

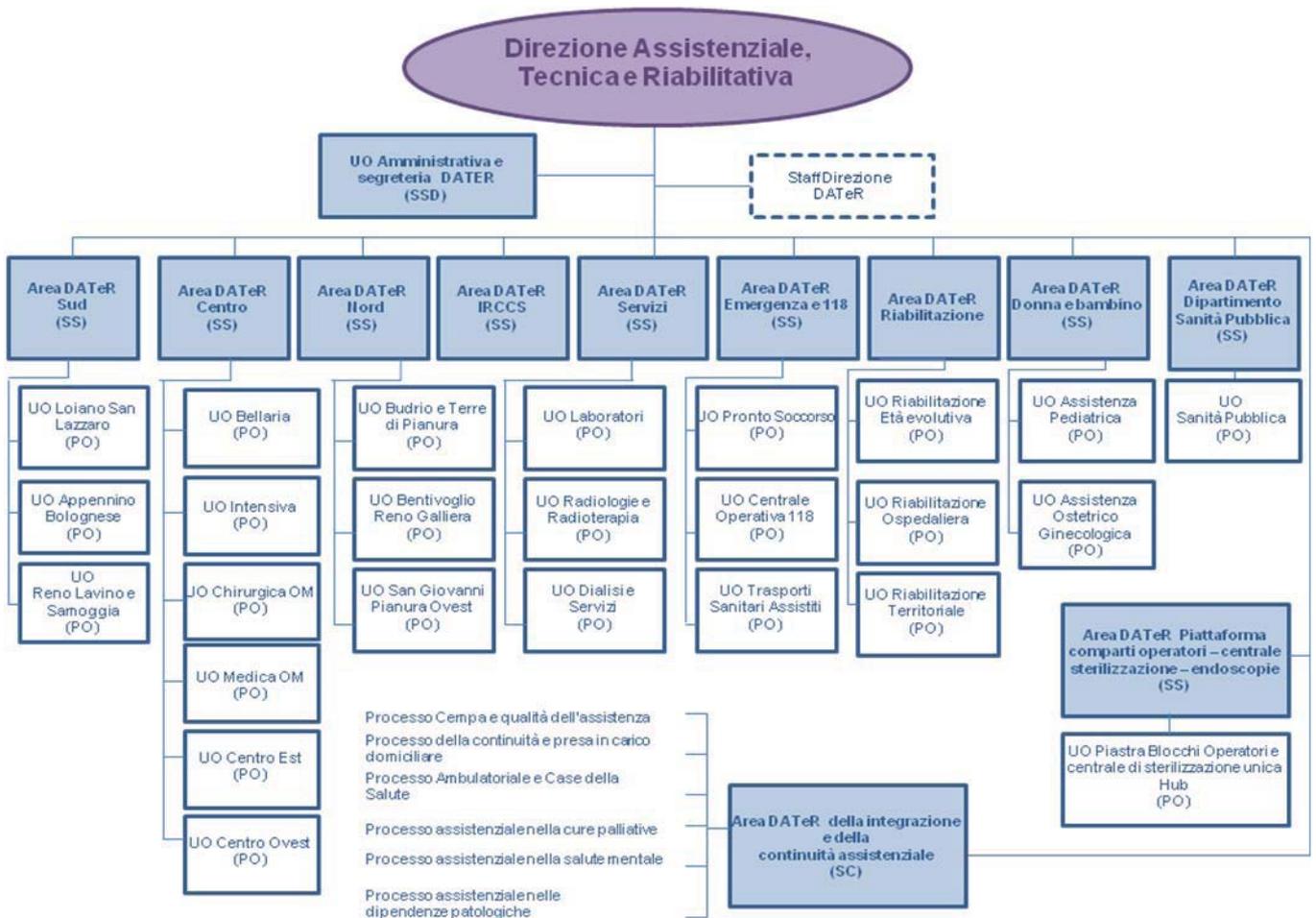
DIREZIONE ASSISTENZIALE, TECNICA E RIABILITATIVA

La Direzione Assistenziale, Tecnica e Riabilitativa (DATeR) contribuisce alla definizione degli obiettivi di pianificazione strategica aziendale ed assicura la direzione e la valutazione del sistema di governo assistenziale, la programmazione e il controllo dei processi organizzativi e delle risorse attribuite.

In coerenza con il resto dell'Azienda, la struttura organizzativa della Direzione Assistenziale, Tecnica e Riabilitativa è stata ridefinita a decorrere dal 1° marzo 2017, prevedendo quattro livelli di responsabilità, in cui:

- il primo livello è quello di Direzione, composto dal Direttore DATeR, dallo Staff e dalla UO Amministrativa e Segreteria;
- il secondo livello è costituito responsabili delle strutture semplici (SS)/struttura complessa (SC) (denominate Aree DATeR), caratterizzate da una forte valenza gestionale;
- il terzo livello è quello dei responsabili di Unità Organizzativa DATeR (UO)/responsabili di processo, individuati quali incarichi di posizione organizzativa;
- il quarto livello è costituito dai coordinatori responsabili delle UA/Funzioni, individuati quali incarichi di coordinamento

L'assetto organizzativo è di seguito rappresentato:



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
 Giunta (AOO EMR)
 allegato al PG/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40



**ARTICOLAZIONE DELLE STRUTTURE GESTIONALI E DEI PROGRAMMI PER
MACROARTICOLAZIONE (alla data del 31/12/2017)**

MACROARTICOLAZIONE	UNITA' OPERATIVE COMPLESSE	UNITA' OPERATIVE SEMPLICI DIPARTIMENTALI / D'ISTITUTO	UNITA' OPERATIVE SEMPLICI	PROGRAMMI SSD	PROGRAMMI SS	TOTALE
STAFF DIREZIONE AZIENDALE	6		16			22
STAFF DIRETTORE GENERALE	3		4			7
STAFF DIRETTORE AMMINISTRATIVO	2		1			3
IRCCS ISTITUTO DELLE SCIENZE NEUROLOGICHE DI BOLOGNA	11	6	2	3	2	24
DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	8	2	6	3		19
DIPARTIMENTO DI SANITA' PUBBLICA	11	1	20	4		36
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPENDENZE PATOLOGICHE	10	9	20	2		41
DIPARTIMENTO CHIRURGICO	11	1	3	2	1	18
DIPARTIMENTO EMERGENZA	6	3	6	1	3	19
DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE	4		2		1	7
DIPARTIMENTO MEDICO	16	5	15	2		38
DIPARTIMENTO ONCOLOGICO	8	3	1			12
DIPARTIMENTO SERVIZI	5	3	13			21
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO	8		7			15
DIPARTIMENTO TECNICO-PATRIMONIALE	4	2	5			11
DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	3		1	1		5
DAAT – DIPARTIMENTO ATTIVITA' AMMINISTRATIVE TERRITORIALI	3		1			4
DASS – DIREZIONE ATTIVITA' SOCIO-SANITARIE	1		1			2
DATeR – DIREZIONE ASSISTENZIALE TECNICA e RIABILITATIVA	1	1	10			12
TOTALE	121	36	134	18	7	316

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO EMR)
allegato al PG/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40

3.2 ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI

Di seguito viene illustrata la struttura dell'offerta per tipologia di assistenza erogata.

Assistenza Ospedaliera

L'azienda opera mediante 2 presidi ospedalieri a gestione diretta e 11 case di cura accreditate che svolgono attività clinico-assistenziali in base ad una specifica committenza. I posti letto direttamente gestiti sono pari a 1.286 unità al 31/12/2017, quelli convenzionati (accreditati) sono pari a 918 unità. Di seguito si riporta la tabella riassuntiva con PL ordinari, day hospital, day surgery suddivisi per presidio. Tali dati sono coerenti con quanto riportato nei modelli ministeriali di rilevazione dei flussi.

POSTI LETTO

MODELLO HSP12 - Presidi a gestione diretta ANNO2017 - (31/12/2017)

Cod struttura	Denominazione struttura	Indirizzo	Deg. Ord.	DH	Day surgery	TOTALE
080053	PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO - AZIENDA DI BOLOGNA	LARGO BARTOLO NIGRISOLI 2	1.133	20	21	1.174
080153	ISTITUTO DELLE SCIENZE NEUROLOGICHE DI BOLOGNA	VIA ALTURA 3	110	1	1	112
	Totale PL		1.243	21	22	1.286

I posti letto dei due presidi a gestione diretta dell'Azienda USL possono essere rappresentati in modo disaggregato per stabilimento.

Posti letto per Stabilimento dei Presidi a gestione diretta dell'Azienda USL di Bologna al 31/12/17

Stabilimento	Ord.	D.H.	D.S.	Tot.
OSPEDALE MAGGIORE	576	4	12	592
OSPEDALE BELLARIA	93	5	1	99
OSPEDALE BAZZANO	55	1	1	57
OSPEDALE PORRETTA TERME	58	1	3	62
OSPEDALE VERGATO	33	0	2	35
OSPEDALE LOIANO	34	0	0	34
OSPEDALE BENTIVOGLIO	131	2	1	134
OSPEDALE BUDRIO	55	3	0	58
OSPEDALE S. GIOVANNI IN PERSICETO	98	4	1	103
TOTALE PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO AZ. USL DI BOLOGNA	1.133	20	21	1.174
IRCCS SCIENZE NEUROLOGICHE BOLOGNA	110	1	1	112
TOTALE AZIENDALE	1.243	21	22	1.286

POSTI LETTO

MODELLO HSP13 – CASE DI CURA CONVENZIONATE ANNO2017 - (31/12/2017)

Cod struttura	Denominazione struttura	Indirizzo	Deg. Ord.	DH	Day surgery	TOTALE
080219	VILLA CHIARA	VIA PORRETTANA, 170 CASALECCHIO DI RENO	107	0	6	113
080220	CASA DI CURA PROF. NOBILI	VIA FIERA 25 CASTIGLIONE DEI PEPOLI	69	3	0	72
080221	CASA DI CURA VILLA ERBOSA	VIA DELL'ARCOVEGGIO 50/2 BOLOGNA	231	0	10	241
080222	CASA DI CURA NIGRISOLI	VIALE GIAN BATTISTA ERCOLANI 7/B BOLOGNA	116	0	0	116
080223	VILLA TORRI	VIALE FILOPANTI 12 BOLOGNA	75	0	0	75
080224	CASA DI CURA AI COLLI	VIA SAN MAMOLO 156/158 BOLOGNA	5	0	0	5
080227	VILLA BARUZZIANA	VIA DELL'OSSERVANZA 19 BOLOGNA	32	0	0	32
080228	VILLABELLOMBRA	VIA BELLOMBRA 24 BOLOGNA	66	0	0	66
080229	VILLA LAURA	VIA EMILIA LEVANTE 137 BOLOGNA	99	0	2	101
080231	VILLA REGINA	VIA CASTIGLIONE 115 BOLOGNA	35	0	0	35
080255	OSPEDALE PRIVATO SANTA VIOLA	Via della Ferriera, 10 BOLOGNA	62	0	0	62
Totale			897	3	18	918

Assistenza Territoriale

STATO DELL'ARTE

L'azienda opera mediante 181 strutture a gestione diretta e 272 strutture accreditate che svolgono attività clinico-assistenziali in base ad una specifica committenza. Le strutture a gestione diretta sono tutte pubbliche, le strutture convenzionate invece comprendono sia strutture private che pubbliche (es. ASP), non gestite direttamente dall'AUSL di Bologna, ma tramite convenzione. La tipologia di struttura per il tipo di assistenza erogata è riassunta nelle seguenti tabelle.

(Nota: si segnala che la somma delle strutture non è data dalla somma dei valori contenuti nelle seguenti tabelle, in quanto una struttura può contenere più tipologie di attività)

Strutture a gestione diretta per tipologia di assistenza erogata

DESCR_STRUTTURA	S01 Attività clinica	S02 Diagnostica strumentale e per immagini	S03 Attività di laboratorio	S04 Attività di consultorio familiare	S05 Assistenza psichiatrica	S06 Assistenza per tossicodipendenti/alcolodipendenti	S07 Assistenza AIDS	S09 - Assistenza agli anziani	S10 Assistenza ai disabili fisici
ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	2	1		49	47	12	1		
AMBULATORIO E LABORATORIO	53	21	10						
STRUTTURA RESIDENZIALE					8				
STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE					8	1			2

Strutture convenzionate per tipologia di assistenza erogata:

DESCR_STRUTTURA	S01 Attività clinica	S02 Diagnostica strumentale e per immagini	S03 Attività di laboratorio	S05 Assistenza psichiatrica	S06 Assistenza per tossicodipendenti/alcolodipendenti	S08 Assistenza idrotermale	S09 Assistenza agli anziani	S10 Assistenza ai disabili fisici	S11 - Assistenza ai disabili psichici	S12 Assistenza ai malati terminali
ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	1					3				
AMBULATORIO E LABORATORIO	41	36	10							
STRUTTURA RESIDENZIALE				13	10		61	39	11	3
STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE					2		41	53		

Sul territorio dell'Azienda USL di Bologna opera 1 centro di riabilitazione convenzionato ex art.26L.833/78 con 90 posti letto dei quali 75 residenziali e 15 semiresidenziali.

Medicina Generale

Relativamente alla medicina generale, l'Azienda opera mediante 577 medici di medicina generale convenzionati che assistono complessivamente una popolazione pari a 761.057 unità, e 127 pediatri di libera scelta convenzionati, che assistono complessivamente una popolazione pari a 98.401 unità.

Assistenza socio-sanitaria residenziale e semiresidenziale per ANZIANI

Le strutture residenziali per l'assistenza socio sanitaria per anziani sono le CRA (Case Residenza per Anziani) e al 31/12/2017 contano 3.059 posti residenziali accreditati e 2.881 posti acquistati attraverso il Contratto di Servizio dai Distretti di Committenza e Garanzia dell'Azienda USL.

Le strutture semiresidenziali per anziani sono i Centri Diurni e al 31/12/2017 contano 653 posti accreditati e 624 posti acquistati attraverso il Contratto di Servizio dai Distretti di Committenza e Garanzia dell'Azienda USL.

ANZIANI

DISTRETTO	CRA		CENTRI DIURNI		TOTALE	
	Posti accreditati	Posti da Contratto di Servizio	Posti accreditati	Posti da Contratto di Servizio	Posti accreditati	Posti da Contratto di Servizio
BOLOGNA CITTA'	1.497	1.457	329	324	1.826	1.781
RENO, LAVINO E SAMOGGIA	342	317	130	117	472	434
PIANURA EST	516	435	65	56	581	491
PIANURA OVEST	222	229	59	59	281	288
APPENNINO BOLOGNESE	175	161	30	28	205	189
SAN LAZZARO DI SAVENA	307	282	40	40	347	322
AZIENDA USL	3.059	2.881	653	624	3.712	3.505

Assistenza socio-sanitaria residenziale e semiresidenziale per DISABILI

Le strutture residenziali per l'assistenza socio sanitaria per disabili sono i CSRR (Centri Socio Riabilitativi Residenziali) e al 31/12/2017 contano 227 posti accreditati e 203 posti acquistati attraverso il Contratto di Servizio dai Distretti di Committenza e Garanzia dell'Azienda USL.

Le strutture semiresidenziali per disabili sono i CSRD (Centro Socio Riabilitativo Diurno) e al 31/12/2017 contano 601 posti accreditati e 519 posti acquistati attraverso il Contratto di Servizio dai Distretti di Committenza e Garanzia dell'Azienda USL.

DISABILI

DISTRETTO	CSRR		CSRD		TOTALE	
	Posti Accreditati	Posti da Contratto di Servizio	Posti Accreditati	Posti da Contratto di Servizio	Posti Accreditati	Posti da Contratto di Servizio
CITTA' DI BOLOGNA	78	78	203	173	281	251
RENO LAVINO SAMOGGIA	42	38	100 (*)	98	142	136
SAN LAZZARO	17	16	104	83	121	99
PIANURA EST	59	42	98	77	157	119
PIANURA OVEST	19	19	58	51	77	70
APPENNINO BOLOGNESE	12	10	38	37	50	47
AZIENDA USL BOLOGNA	227	203	601	519	828	722

(*) Nel Distretto RENO LAVINO SAMOGGIA - CSRD: dei 100 posti accreditati, 2 sono in accreditamento provvisorio

4.L'ATTIVITÀ DEL PERIODO

Nell'Azienda USL di Bologna viene elaborata una reportistica ad hoc per ciascun Dipartimento con schede personalizzate per CDR su specifici obiettivi di produzione per i diversi ambiti di attività.

Assistenza Ospedaliera

PRONTO SOCCORSO

L'Azienda USL di Bologna conta 8 sedi di PS. Presso la sede dell'OM si contano oltre al PS generale anche 3 PS specialistici: ortopedico, ostetrico e pediatrico; presso la sede dell'Ospedale di Bentivoglio si conta oltre al PS generale, un PS pediatrico.

TAB.A

struttura sede del PS	generale	ortopedico	pediatrico	ost-gin	Accessi 2016	Accessi 2017	diff. Ass.	diff. %
Maggiore	1	1	1	1	108.069	108.661	592	0,5%
Bentivoglio	1		1		39.402	39.428	26	0,1%
Budrio	1				18.982	19.462	480	2,5%
S.Giovanni	1				21.337	21.401	64	0,3%
Bazzano	1				20.905	20.505	-400	-1,9%
Loiano	1				5.351	5.561	210	3,9%
Porretta	1				10.365	10.655	290	2,8%
Vergato	1				10.543	10.318	-225	-2,1%
totale					234.954	235.991	1.037	0,4%
<i>di cui seguiti da ricovero</i>					30.577	30.649	72	0,2%
<i>n° pazienti che hanno rifiutato il ricovero</i>					1.507	1.582	75	5,0%
<i>N° Accessi seguiti da ricovero + pz che hanno rifiutato il ricovero</i>					32.084	32.231	147	0,5%
<i>N° casi transitati in Osservazione Breve Intensiva (OBI)</i>					24.948	23.911	-1.037	-4,2%
<i>di cui N° OBI esitate in ricovero</i>					10.517	10.372	-145	-1,4%
<i>N. OBI / Accessi Totali</i>					10,62	10,13	-0,49	-4,6%
<i>Codice rosso</i>					3.326	3.647	321	9,7%
<i>Codice giallo</i>					37.381	37.120	-261	-0,7%
<i>Codice verde</i>					153.527	155.884	2.357	1,5%
<i>Codice bianco</i>					40.720	39.340	-1.380	-3,4%
<i>FILTRO (accessi seguiti da ric/ totale accessi) compresi pz che hanno rifiutato ricovero</i>					13,66	13,66	0,0	0,0%
<i>FILTRO (accessi seguiti da ric/ totale accessi) esclusi pz che hanno rifiutato ricovero</i>					13,01	12,99	0,0	-0,2%

Il numero degli accessi 2017 è aumentato dello 0.4% (+1.037 accessi), anche gli accessi seguiti da ricovero registrano un aumento dello 0.2% (+72 ricoveri). Vi è un calo del -4.2% dei casi totali in Osservazione Breve Intensiva, con un calo del numero di quelle transitate in ricovero del -1.4% (-145). Negli accessi per codice colore si registra un aumento dei codici rossi del 9.7% (+321), un

calo dei codici gialli dello 0.7% (-261 accessi) e un calo in termini assoluti di quelli bianchi -1.380 (-3,4%). Invariato il *filtro sugli accessi seguiti da ricovero*.

Gli obiettivi 2017 sono stati assegnati in modo specifico a ciascun PS generale e specialistico.

ATTIVITA' DI RICOVERO

La sintesi sull'attività di ricovero di seguito illustrata comprende i 9 stabilimenti Aziendali che fanno capo al Presidio UNICO di Bologna e l'IRCCS delle Scienze Neurologiche di Bologna. Si tratta delle strutture pubbliche gestite dall'Azienda USL di Bologna.

TAB. B1 – N. pazienti dimessi dal Presidio Unico di Bologna e dall'IRCCS delle Scienze Neurologiche di Bologna

INDICATORI SUI DIMESSI (ESCLUSO I NEONATI SANI)	regime di ricovero	2016	2017	diff. Ass.2017- 2016	diff. %.2017- 2016
DIMESSI: N. CASI	ORDINARI + DH	60.330	59.973	-357	-0,59%
<i>DIMESSI: N. CASI</i>	<i>ORDINARI</i>	<i>48.359</i>	<i>50.976</i>	<i>2.617</i>	<i>5,41%</i>
<i>DIMESSI: N. CASI</i>	<i>DH</i>	<i>11.971</i>	<i>8.997</i>	<i>-2.974</i>	<i>-24,84%</i>
DIMESSI VALORIZZAZIONE	ORDINARI + DH	197.165.537	192.535.250	-4.630.287	-2,35%
<i>DIMESSI VALORIZZAZIONE</i>	<i>ORDINARI</i>	<i>178.303.619</i>	<i>181.352.844</i>	<i>3.049.225</i>	<i>1,71%</i>
<i>DIMESSI VALORIZZAZIONE</i>	<i>DH</i>	<i>18.861.918</i>	<i>11.182.406</i>	<i>-7.679.512</i>	<i>-40,71%</i>
DIMESSI: PUNTI	ORDINARI + DH	64.632	65.197	565	0,87%
PESO MEDIO	ORDINARI + DH	1,07	1,09	0	1,87%
VAL. MEDIA	ORDINARI + DH	3.268	3.210	-58	-1,77%
% DRG CH	ORDINARI + DH	36,8	37,7	1	2,45%

L'andamento dell'attività di ricovero vede un mantenimento complessivo sul numero dei casi -357 (-0,59%), ma analizzando per regime di erogazione si può notare un incremento dei dimessi ordinari dovuto prevalentemente alle nuove regole sulla modalità di dimissione, dettate dal flusso informativo della Scheda di Dimissione Ospedaliera (SDO), che prevedono, nel passaggio dei pazienti dai reparti per acuti ai reparti di riabilitazione e lungodegenza, una dimissione anziché un trasferimento.

In Day-Hospital invece si registra un calo del -25% dei dimessi e del -41% sulla valorizzazione degli stessi, spiegata (per il 98%) dal trasferimento della casistica in carico ai DH alla presa in carico ambulatoriale, come previsto dalla DGR 463/2016 (Linee di indirizzo per la conversione in regima ambulatoriale dei DH ocologici).

TAB. B2 – Neonati sani dimessi dal Presidio Unico di Bologna

NEONATI SANI	2015	2016	2017	diff. Ass.2017-2016	diff. %.2017-2016
NEONATI SANI	2.774	2.746	2.950	204	7,43%
NEONATI SANI VALORIZZAZIONE	930.178	920.789	989.194	68.405	7,43%
PARTI	3.633	3.595	3,708	113	3,14%
% PARTI CESAREI	26%	25%	24%	-0,02	-6,17%

Si registra un trend in aumento dei neonati sani, che segue lo stesso trend del numero dei parti (+3,14%), mentre si rileva un calo rispetto al 2016 della percentuale di parti cesarei.

ASSISTENZA TERRITORIALE

ATTIVITÀ SPECIALISTICA AMBULATORIALE

La produzione dell'Attività Specialistica nelle strutture Pubbliche dell'Azienda USL di Bologna, per pazienti Ambulanti viene erogata sia all'interno delle strutture Ospedaliere che in quelle Territoriali (Poliambulatori). Di seguito, in tabella D, viene riportata l'attività erogata dalle strutture pubbliche Aziendali, compresa la produzione che fa capo all'IRCCS. Sono state selezionate dalla banca dati Regionale ASA le prestazioni specialistiche erogate in regime SSN. La banca dati ASA esclude le prestazioni erogate e richieste dal PS e dall'OBI, che vengono rilevate nel flusso del PS.

TAB. D - PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI EROGATE DALLE STRUTTURE PUBBLICHE DELL'AZIENDA USL DI BOLOGNA - FONTE BANCA DATI ASA. RER - REGIME SSN

raggruppamento delle prestazioni	prestazioni e valorizzazione	2016	2017	diff. Ass.2016-2015	diff. %.2016-2015
DIAGNOSTICA	N. prestazioni	620.601	619.389	-1.212	-0,2%
	valorizzazione	24.743.855	24.736.817	-7.038	-0,0%
LABORATORIO	N. prestazioni	7.420.482	7.861.697	441.215	5,9%
	valorizzazione	38.972.150	40.744.093	1.771.942	4,5%
RIABILITAZIONE	N. prestazioni	74.002	97.756	23.754	32,1%
	valorizzazione	815.382	1.070.708	255.326	31,3%
PRESTAZIONI TERAPEUTICHE	N. prestazioni	186.446	193.831	7.385	4,0%
	valorizzazione	23.998.250	25.255.219	1.256.969	5,2%
VISITE (prime visite e controlli)	N. prestazioni	623.218	629.387	6.169	1,0%
	valorizzazione	13.320.018	13.472.459	152.441	1,1%
TOTALE COMPLESSIVO	N. prestazioni	8.924.749	9.402.060	477.311	5,3%
	valorizzazione	101.849.656	105.279.295	3.429.693	3,4%
	val. media	11,4	11,2	0,2	-1,9%

di cui (di tab.D)

TOTALE escluso l'aggregato di prestazioni di LABORATORIO	N. prestazioni	1.504.267	1.540.363	36.096	2,4%
	valorizzazione	62.877.506	64.535.202	1.657.697	2,6%
	val. media	41,8	41,9	0,1	0,0%

L'attività del 2017 rispetto al 2016 registra un aumento del numero di prestazioni pari al 5,3%, accompagnato da un aumento della valorizzazione del 3,4%. La valorizzazione media delle prestazioni risulta invece in lievissimo calo: da 11,4 a 11,2.

Scorporando le prestazioni di laboratorio si registra un aumento del 2,4% e una valorizzazione media leggermente in aumento: da 41,8 a 41,9.

ASSISTENZA DOMICILIARE

Gli assistiti al domicilio nell'Azienda USL di Bologna sono seguiti per un 44% con TAD di tipo Medico (MMG/PLS), per un 48% con TAD di tipo infermieristico e per un 8% con TAD effettuate da Associazioni no profit (tab.F1). Da evidenziare l'ulteriore calo delle TAD di tipo medico (-6%), dovuto anche ad un maggior rigore nel rilascio delle autorizzazioni e nell'appropriatezza della presa in carico, e delle TAD ANT (-7%). Il calo degli accessi, in generale è coerente con quello dei pazienti (tab.F2).

Tab. F1 –assistenza domiciliare FONTE DATA WAREHOUSE AZIENDALE -ADI: n. pazienti

TIPO ASSISTENZA	2016	2017	Diff. Ass.	Diff. %
Assistenza di Medicina Generale	9.638	9.021	-617	-6%
Assistenza Infermieristica (escluso le prestazioni occasionali)	10.239	9.944	-295	-3%
Assistenza Associazione No-Profit	1.673	1.550	-123	-7%
Totale	21.550	20.515	-1.035	-5%

Tab. F2 –assistenza domiciliare FONTE DATA WAREHOUSE AZIENDALE-ADI: n. accessi

TIPO ASSISTENZA	2016	2017	Diff. Ass.	Diff. %
Assistenza di Medicina Generale (accessi medici)	144.706	131.068	-13.638	-9%
Assistenza Infermieristica (escluso le prestazioni occasionali)	173.367	170.900	-2.467	-1%
Assistenza Associazione No-Profit (accessi medici)	27.783	24.438	-3.345	-12%
Assistenza Associazione No-Profit (accessi infermieristici)	27.848	24.879	-2.969	-11%
Totale	373.704	351.285	-22.419	-6%

ASSISTENZA IN STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI PER ANZIANI NELL'AZIENDA USL DI BOLOGNA

L'assistenza in strutture residenziali resta sostanzialmente invariata a fronte di un incremento del 6.37% in strutture semi-residenziali per anziani. Si segnala un incremento di circa un mese della durata media della permanenza in struttura residenziale per paziente.

residenziali Tab. G –assistenza e semiresidenziali FONTE FLUSSO FAR: n.° utenti

TIPO DI STRUTTURA	Anno	Anno	Anno	diff. Ass. 2017-2016	diff.% 2017-2016
	2015	2016	2017		
RESIDENZIALE	5.070	4.698	4.727	29	0,62%
SEMI-RESIDENZIALE	1.232	1.256	1.336	80	6,37%
Totale	6.302	5.954	6.063	109	1,83%

PEDIATRIA DI COMUNITA' - COPERTURA VACCINALE IN ETA' PEDIATRICA AZIENDA USL DI BOLOGNA

Si segnalano incrementi importanti sulla copertura HPV al 11°anno (+27,04%) e al 12° anno (+13,41%) e un incremento nella coperture morbillo 24° mese (+4,60%).

TAB. H – Indicatori di copertura vaccinale FONTE PEDIATRIA TERRITORIALE

Indicatori	Anno 2016	Anno 2017	diff.ass.	diff.%
Copertura vaccinale 2 dosi di esavalente al 12° mese	96,8	96,29	-0,51	-0,53
Copertura vaccinale morbillo al 24° mese	91,1	95,29	4,19	4,60
Copertura vaccinale rosolia al 13° anno	96,7	97,56	0,86	0,89
Copertura vaccinale HPV al 11° anno (pop. Femminile)	54,8	69,62	14,82	27,04
Copertura vaccinale HPV al 12° anno (pop. Femminile)	70,3	79,73	9,43	13,41

CONSULTORI FAMILIARI

L'attività complessiva dei consultori familiari di seguito descritta comprende anche quella dei Spazi Giovani e dei Consultori delle donne Immigrate e dei loro bambini. Si rileva un incremento nel 2017 rispetto al 2016 sia dell'utenza che delle prestazioni.

TAB. I – ATTIVITA' DEI CONSULTORI FAMILIARI

	2016	2017	diff.ass.	diff.%
UTENTI	60.620	62.715	2.095	3,5%
<i>Di cui gravide</i>	4.356	4.650	114	2,5%
ACCESSI	130.239	135.783	5.544	4,3%
PRESTAZIONI	147.157	153.624	6.467	4,4%

SALUTE MENTALE ADULTI

La tabella che segue riporta i pazienti in carico nei servizi di Salute Mentale degli adulti. Si rileva un incremento di utenti in del 2,3% nel 2017 rispetto al 2016, con un lieve incremento sia dei trattamenti (1%) che nel numero di prestazioni.

TAB. L – ASSISTENZA TERRITORIALE: CSM, RESIDENZE E SEMI-RESIDENZIALE

	2016	2017	DIFF.ASS	DIFF.%
N° PAZIENTI TRATTATI	16.807	17.192	385	2,3%
N° TRATTAMENTI (PRODOTTI)	25.437	25.668	231	0,9%
N°PRESTAZIONI	284.689	287.197	2.508	0,9%

NEUROPSICHIATRIA INFANZIA E ADOLESCENZA (NPIA)

I dati di tabella L si riferiscono all'attività erogata dalla NPIA territoriale. Si rileva un 6,50% di incremento dell'utenza a fronte di un lieve calo delle prestazioni.

TAB. M – NPIA TERRITORIALE

	2016	2017	DIFF.ASS	DIFF.%
N° PAZIENTI TRATTATI	9.269	9.870	601	6,50%
N°PRESTAZIONI	92.808	92.113	-695	-0,70%

DIPENDENZE PATOLOGICHE

I dati di tabella L si riferiscono all'attività erogata dai servizi territoriale delle Dipendenze Patologiche. In generale si rileva un mantenimento dell'utenza in carico, sia per i tossicodipendenti che per gli alcolisti e un incremento degli utenti giocatori di azzardo patologico del 9,8%.

TAB. N – UTENTI IN CARICO

UTENTI	2016	2017	DIFF.ASS	DIFF.%
n. totale utenti in cura presso il ser.t.	4.133	4.142	9	0,2%
<i>di cui:</i>				
<i>utenti tossicodipendenti in carico</i>	2.933	2.917	-16	-0,5%
<i>utenti alcolisti in carico</i>	1.015	1.024	9	0,9%
<i>utenti giocatori di azzardo patologico (gap) in carico</i>	183	201	18	9,8%

Prevenzione

Per ciascuna delle aree di attività dal Dipartimento Sanità Pubblica sono evidenziati alcuni dei principali dati ed indicatori monitorati.

Si segnalano concordati decrementi trasversali alla maggior parte delle attività. Per le vaccinazioni si registra un previsto incremento, dal 2017 si è allargato il target a tutta la popolazione residente. Leggero incremento dei valori per l'attività di medicina dello sport.

TAB. O-ATTIVITA' DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE-MONITORAGGIO DI ALCUNI INDICATORI

DSP - EPIDEMIOLOGIA E COMUNICAZIONE	anno 2016	anno 2017	diff.ass.	diff.%
n. soggetti raggiunti da interventi di promozione della salute	19.097	17.734	-1.363,00	-7,14
n. soggetti raggiunti da interventi di promozione della salute per 100.000 res.> 5anni	2.303,40	2.128,60	-174,80	-7,59
DSP - IGIENE PUBBLICA	anno 2016	anno 2017	diff.ass.	diff.%
n. dosi vaccinali somministrate adulti	29.318	47.417	18.099,00	61,73
Dosi vaccinali per 100.000 ab. residenti ≥ 18 anni (al 1° genn.)	3.968,84	6.393,42	2.424,58	61,09
n. interviste per indagini epidemiologiche eseguite	3.301	3.379	78,00	2,36
n. interviste per indagini epidemiologiche eseguite per 100.000 ab. residenti ≥ 18 anni (al 1° genn.)	377,92	385,34	7,42	1,96
n. sopralluoghi (esclusi inconvenienti igienici)	4.105	3.831	-274,00	-6,67
n. sopralluoghi (esclusi inconvenienti igienici) per 100.000 ab. residenti ≥ 18 anni (al 1° genn.)	469,97	436,89	-33,08	-7,04
n. interventi per inconvenienti igienici (igiene pubblica)	152	55	-97,00	-63,82
n. interventi per inconvenienti igienici per 100.000 ab. residenti ≥ 18 anni (al 1° genn.)	17,4	6,27	-11,13	-63,97
DSP - IGIENE ALIMENTI E NUTRIZIONE	anno 2016	anno 2017	diff.ass.	diff.%
n. unità locali controllate igiene alimenti e nutrizione	2.855	2.479	-376,00	-13,17
%n. unità locali controllate igiene alimenti e nutrizione su unità locali censite	29,03	23,53	-5,50	-18,95
n. controlli acque potabili effettuati	3.303	3.148	-155,00	-4,69
n. controlli acque potabili effettuati / n. controlli acque potabili programmati	1,22	1,16	-0,06	-4,92
n. campioni di alimenti effettuati	1.045	868	-177,00	-16,94
n. campioni di alimenti effettuati per 100.000 ab res.	119,64	98,99	-20,65	-17,26
DSP - IMPIANTISTICO ANTIINFORTUNISTICO	anno 2016	anno 2017	diff.ass.	diff.%
n. apparecchi impianti verificati	8.820	8.704	-116,00	-1,32
% n. apparecchi impianti verificati su n. apparecchi impianti in scadenza	0,35	0,35	0,00	0,00

n. gru a torre controllate	220	229	9,00	4,09
% gru a torre controllate su n. gru a torre in attività	100	100	0,00	0,00
n. cantieri edili oggetto di vigilanza rispetto al rischio di folgorazione (vigilanza effettuata contestualmente alla verifica di gru a torre) programmati nel territorio AUSL-BO	100	100	0,00	0,00
%n. cantieri edili controllati su quelli oggetto di vigilanza rispetto al rischio di folgorazione (vigilanza effettuata contestualmente alla verifica di gru a torre) nel territorio ausl bologna	116	103	-13,00	-11,21
DSP - SANITA PUBBLICA VETERINARIA	anno 2016	anno 2017	diff.ass.	diff.%
n. campioni area veterinaria programmati	21.500	20.300	-1.200,00	-5,58
% campioni area veterinaria effettuati sui programmati	119	103	-16,00	-13,45
n. interventi chirurgici area veterinaria A richiesti	1.072	1.049	-23,00	-2,15
% interventi chirurgici area veterinaria A effettuati sui richiesti	100	100	0,00	0,00
n. sopralluoghi per igiene urbana area veterinaria A richiesti	1.233	1.052	-181,00	-14,68
% sopralluoghi per igiene urbana area veterinaria A effettuati sui richiesti	100	100	0,00	0,00
sopralluoghi per igiene urbana area veterinaria A effettuati per 100.000 ab res.	141,16	119,97	-21,19	-15,01
DSP - TUTELA SALUTE AMBIENTI DI LAVORO E SICUREZZA	anno 2016	anno 2017	diff.ass.	diff.%
n. unità locali controllate per Igiene e sicurezza del lavoro	3.755	3.580	-175,00	-4,66
% unità locali controllate per Igiene e sicurezza del lavoro su unità locali censite	9,42	8,98	-0,44	-4,67
n. imprese raggiunte per attività di informazione ed assistenza attiva	622	601	-21,00	-3,38
% imprese raggiunte per attività di informazione ed assistenza attiva su n. imprese programmate per attività di informazione ed assistenza attiva	13,2	12,8	-0,40	-3,03
n. cantieri edili oggetto di vigilanza controllati	944	911	-33,00	-3,50
n. cantieri edili oggetto di vigilanza controllati su n. cantieri edili oggetto di vigilanza programmati	1,1	1,08	-0,02	-1,82
DSP - MEDICINA DELLO SPORT	anno 2016	anno 2017	diff.ass.	diff.%
n. prime visite di idoneità agonistica in soggetti 6 - 17 anni	12.415	12.696	281,00	2,26
n. prime visite di idoneità agonistica in soggetti 6-17 anni per 1000 ab residenti di età 6-17 anni	137,37	138,79	1,42	1,03
n. prime visite di idoneità agonistica in soggetti 18 - 64 anni	1.304	1.306	2,00	0,15
n. prime visite di idoneità agonistica in soggetti 18-64 anni per 1000 ab residenti di età 18-64 anni	2,48	2,48	0,00	0,00
n. prime visite di idoneità agonistica per 1000 ab res.	15,71	15,97	0,26	1,65

IRCCS DELLE SCIENZE NEUROLOGICHE

L'IRCCS delle Scienze Neurologiche, nel 2017 a fronte di un incremento dei ricoveri ordinari (+3,2%) si rileva un decremento dell'11,5% dell'attività in DH. Il peso medio DRG incrementa rispetto all'anno 2016 dell'11,3%.

Per quanto concerne l'attività di specialistica ambulatoriale, il numero assoluto di prestazioni erogate è incrementato di circa il 4% a fronte di un calo della valorizzazione del 2,9%.

TAB. P - pazienti dimessi dall'IRCCS delle scienze Neurologiche di Bologna

INDICATORI	2016	2017	DIFF.ASS.	DIFF.%
Numero Dimessi ORDINARI + DH	4.420	4.461	41,0	0,9%
Punti DRG Dim (senza M1g-1,2,3access)	6.657	6.922	264,6	4,0%
Importo E Dimessi LP abbattuta	23.198.072	23.648.501	450.429	1,9%
PESO MEDIO	1,5	1,7	0,2	11,3%
VAL. MEDIA	5.248	5.301	52,8	1,0%
Numero Dimessi ORDINARI	3.732	3.852	120,0	3,2%
% DRG CH ORDINARI	48,3%	44,3%	-4,0	-8,28 %
Numero Dimessi DH	688	609	-79,0	-11,5%

TAB. Q – prestazioni specialistiche ambulatoriali dall'IRCCS delle scienze Neurologiche in regime SSN

	2016	2017	Diff. Ass. 17-16	Diff.% 17-16
N° PRESTAZIONI	109.807	111.831	4.024	3,7%
VALORIZZAZIONE	4.629.464	4.493.080	-136.384	-2,9%

5. GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA DELL'AZIENDA

5.1 Sintesi del bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli Obiettivi economico-finanziari

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 informata sull'andamento gestionale ed economico dell'azienda.
- 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

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 a:

- 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 **-15,54 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.

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO EMR)
allegato al PG/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40

5.2 Confronto CE preventivo/consuntivo e relazione sugli scostamenti

PREMESSA

L'andamento della gestione a consuntivo 2017 evidenzia un risultato in sostanziale pareggio, come sotto evidenziato:

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
Valore della produzione	1.816.127.536	1.813.689.706	1.841.686.255	25.558.720	27.996.550	1,4%	1,5%
Costi della produzione	1.784.435.566	1.782.658.968	1.816.264.864	31.829.299	33.605.896	1,8%	1,9%
Proventi e oneri finanziari	2.527.648	1.011.979	389.629	-2.138.019	-622.350	-84,6%	-61,5%
Rettifiche di valore di attività finanziarie	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%
Proventi e oneri straordinari	-1.356.579	-617.940	-5.208.170	-3.851.591	-4.590.230	283,9%	742,8%
Imposte e tasse	30.495.771	30.636.698	30.214.333	-281.437	-422.365	-0,9%	-1,4%
RISULTATO DI ESERCIZIO	25.130	0	25.598	468	25.598	1,9%	0,0%

Di seguito si esaminano le principali componenti.

VALORE DELLA PRODUZIONE

Il valore della produzione, a consuntivo pari a 1.842 milioni di € e mostra complessivamente un incremento di circa 25,6 milioni di euro rispetto al consuntivo dell'esercizio precedente e di 27,9 milioni di euro rispetto al preventivo, di cui 5,6 milioni rispetto al 2016 e 6,5 rispetto al preventivo 2017 sono da ricondursi a differenti assegnazioni per i Fondi regionale e nazionale della Non Autosufficienza.

Il contributo per FRNA, che comprende anche le quote accantonate dell'anno precedente, risulta pari ai costi considerati, ossia 108,6 milioni di euro.

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
Valore della produzione	1.816.127.536	1.813.689.706	1.841.686.255	25.558.720	27.996.550	1,4%	1,5%
<i>di cui FRNA</i>	<i>102.972.476</i>	<i>102.127.431</i>	<i>108.600.681</i>	<i>5.628.205</i>	<i>6.473.250</i>	<i>5,5%</i>	<i>6,3%</i>
Totale Valore della produzione al netto FRNA	1.713.155.060	1.711.562.275	1.733.085.574	19.930.515	21.523.300	1,2%	1,3%

Di seguito si riporta un'analisi delle componenti economiche dei ricavi:

Contributi in conto esercizio

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	1.530.755.789	1.532.368.394	1.543.618.413	12.862.624	11.250.019	0,8%	0,7%
A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	38.955.471	35.288.190	43.294.705	4.339.233	8.006.515	11,1%	22,7%
A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	2.661.735	3.519.834	3.280.375	618.640	-239.459	23,2%	-6,8%
A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%
Totale Contributi in c/esercizio	1.572.372.995	1.571.176.418	1.590.193.493	17.820.498	19.017.074	1,1%	1,2%
<i>di cui finanziamenti FRNA</i>	<i>96.345.860</i>	<i>96.308.807</i>	<i>102.689.539</i>	<i>6.343.679</i>	<i>6.380.732</i>	<i>6,6%</i>	<i>6,6%</i>
Totale Contributi in c/esercizio al netto FRNA	1.476.027.135	1.474.867.611	1.487.503.954	11.476.819	12.636.342	0,8%	0,9%

Il valore dei contributi in conto esercizio prevede variazioni rispetto a preventivo di circa 19 milioni di euro, pari a +1,2%, e di circa 17,8 milioni rispetto al consuntivo 2016 (+1,1%), principalmente riferite a:

- maggiori contributi, nella voce A.1.A, a copertura dei costi per rinnovi contrattuali per 3,47 milioni di euro, per 2,4 milioni a sostegno della maggiore spesa derivante dall'attuazione del Piano nazionale e regionale delle vaccinazioni; +1,6 milioni di euro per la sanità penitenziaria, +1,987 mln di € per i fattori della coagulazione, +781 mila € per l'Emergenza 118, +753 mila € per FRNA ed infine +257 mila € per altri progetti e funzioni;
- per quanto riguarda voce A.1.B, si evidenziano maggiori contributi per circa 3,6 milioni di euro, assegnati in sede di chiusura dalla Regione a supporto del Fondo Regionale della Non Autosufficienza per interventi da realizzare nel corso del 2018. Sono stati inoltre corrisposti 1,2 milioni di euro per l'istituzione del Fondo nazionale relativo all'assistenza delle persone con disabilità grave, prive del sostegno familiare, e 760 mila euro in più come Fondo Nazionale per non autosufficienza. In sede di chiusura sono stati inoltre rilevati contributi per progetti obiettivo pari a 2,4 milioni di euro, non considerati in sede di previsione per la mancata stima dei costi correlati;
- la differenza in decremento rispetto al preventivo rilevata nella voce A.1.C è imputabile ai minori contributi riconosciuti dal Ministero della Salute per ricerca corrente.

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:				1.543.618.413		
AA0030	Quota F.S. regionale - indistinto				1.536.269.251		
	Quota Capitaria						AA0030
		DGR 830	12.6.2017	Linee di Programmazione e di Finanziamento delle Aziende e degli Enti del SSR Regionale per L'anno 2017	1.368.785.359		
	FRNA- Contributi da FSR sovradistrettuale	DGR 1908	29.11.2017	Fondo regionale per la non autosufficienza - programma anno 2017.	64.712.655		AA0030
	PROGETTI SPECIALI- Salute Mentale ex OO.PP.	DGR 1110	24.7.2017	Piano attuativo salute mentale e superamento ex oo.pp.Riparto e assegnazione del fondo alle aziende sanitarie per L'anno 2017	6.779.729		AA0030
	PROGETTI SPECIALI- Emergenza 118	DGR 2015	13.12.2017	FSR 2017: riparto a favore delle aziende sanitarie per il finanziamento della funzione "EMERGENZA 118".	28.257.024		AA0030
	PROGETTI SPECIALI- Progetto Sangue Talassemia	DGR 2165	20.12.2017	Finanziamento Del Servizio Sanitario Regionale Anno 2017 - Riparti e Assegnazioni a Favore di Aziende ed Enti Del SSR	8.850.000		AA0030
	PROGETTI SPECIALI- Trapianti e medicina rigenerativa	DGR 1049	04/07/2016	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	920.000		AA0030
	PROGETTI SPECIALI- Diplomi Universitari	DGR 2165	20.12.2017	Finanziamento Del Servizio Sanitario Regionale Anno 2017 - Riparti e Assegnazioni a Favore di Aziende ed Enti Del SSR	1.024.712		AA0030
	PROGETTI SPECIALI- Equilibrio Economico Finanziario	DGR 830	12.6.2017	Linee di Programmazione e di Finanziamento delle Aziende e degli Enti del SSR Regionale per L'anno 2017	20.625.836		AA0030
	PROGETTI SPECIALI- Funzioni e Progetti Aziendali Metropolitan	DGR 830	12.6.2017	Linee di Programmazione e di Finanziamento delle Aziende e degli Enti del SSR Regionale per L'anno 2017	1.535.318		AA0030
	PROGETTI SPECIALI- Integrazione Sanità Penitenziaria	DGR 2012	13.12.2017	Riparto Alle Aziende Usi Regionali Del Finanziamento Della Sanità Penitenziaria - Anno 2017	1.307.970		AA0030
	PROGETTI SPECIALI- Fattori della coagulazione	DGR 2165	20.12.2017	Finanziamento Del Servizio Sanitario Regionale Anno 2017 - Riparti e Assegnazioni a Favore di Aziende ed Enti Del SSR	9.298.265		AA0030
	PROGETTI SPECIALI- Finanziamento Ammortamenti netti al 31.12.2009	DGR 830	12.6.2017	Linee di Programmazione e di Finanziamento delle Aziende e degli Enti del SSR Regionale per L'anno 2017	10.399.000		AA0030
	PROGETTI SPECIALI- Finanziamento per Applicativi GRU/GAAC	DGR 1050 e GPG/2018/81 del 17.1.2018	17.7.2017	Finanziamento Del Servizio Sanitario Regionale Anno 2017 - Assegnazione A Favore Di Aziende Ed Enti Del Ssr Per Funzioni E Progetti	186.073		AA0030
	PROGETTI SPECIALI- Centri di riferimento regionali MARE NOSTRUM	DGR 1050	17.7.2017	Finanziamento Del Servizio Sanitario Regionale Anno 2017 - Assegnazione A Favore Di Aziende Ed Enti Del Ssr Per Funzioni E Progetti	803.000		AA0030
	PROGETTI SPECIALI - Funzioni HUB di rilievo regionale: traumacenter e CRA	DGR 1050	17.7.2017	Finanziamento Del Servizio Sanitario Regionale Anno 2017 - Assegnazione A Favore Di Aziende Ed Enti Del Ssr Per Funzioni E Progetti	3.600.000		AA0030
	PROGETTI SPECIALI - valorizzazione patrimonio immob. DGR 1050	DGR 1050	17.7.2017	Finanziamento Del Servizio Sanitario Regionale Anno 2017 - Assegnazione A Favore Di Aziende Ed Enti Del Ssr Per Funzioni E Progetti	150.000		AA0030
	PROGETTI SPECIALI - Altri contributi da FSR ESITI DI MONITORAGGIO ANDAMENTO SPESA 2017	DGR 2165	20.12.2017	Finanziamento Del Servizio Sanitario Regionale Anno 2017 - Riparti e Assegnazioni a Favore di Aziende ed Enti Del SSR	2.400.000		AA0030
	PROGETTI SPECIALI - piani di sostegno all'assunzione del personale dipendente e convenzionato	DGR 2165	20.12.2017	Finanziamento Del Servizio Sanitario Regionale Anno 2017 - Riparti e Assegnazioni a Favore di Aziende ed Enti Del SSR	3.477.891		AA0030
	Finanziamento per programma AIDS E NURSING	DGR 1050	17.7.2017	Finanziamento Del Servizio Sanitario Regionale Anno 2017 - Assegnazione A Favore Di Aziende Ed Enti Del Ssr Per Funzioni E Progetti	279.277		AA0030
	Contributi c/esercizio da FSR finalizzati _ Interventi di strada a bassa soglia du accesso	DGR 1256	28.8.2017	Riparto, assegnazione e concessione di finanziamenti alle Aziende sanitarie per interventi di strada nell'area Dipendenze per l'attuazione degli obiettivi di cui alla dgr2307/2016	440.750		AA0030
	Contributi c/esercizio da FSR finalizzati	DGR 1607	23.10.2017	Assegnazione E Concessione Di Finanziamenti Alle Aziende Usi Per L'applicazione Da Parte Degli Enti Della Regione Emiliariomagna Del Piano Regionale Per La Sorveglianza Delle Arbovirosi - Anno 2017	191.204		AA0030

CODICE MOD	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
	Contributi c/esercizio da FSR finalizzati	DD14230	12.9.2017	Quantificazione onere finanziario e liquidazione dei gettoni di presenza relativi alla sessione autunnale 2016 e sessione primaverile 2017 ai componenti della commissione regionale di esame per il conseguimento della patente di abilitazione all'uso di gas tossici	460		AA0030
	Contributi c/esercizio da FSR finalizzati - Interventi umanitari	DGR 1013	10.7.2017	Approvazione del sedicesimo programma assistenziale a favore di cittadini stranieri - ex art.22 comma 15 l.449/97- di cui alla delibera dell'assemblea legislativa n. 99/2016- interventi umanitari	11.268		AA0030
	Contributi per collaborazioni, avvalimenti e distacchi	DGR 2165	20.12.2017	Finanziamento Del Servizio Sanitario Regionale Anno 2017 - Riparti e Assegnazioni a Favore di Aziende ed Enti Del SSR	1.734.420,16		AA0030
	PO 535: graduatoria centralizzata specialistica amb.	DGR 889/2017	21.06.2017	Gestione 2017 graduatoria centralizzata	60.000		AA0030
	PO 205: Screening tumori utero e mammella	DGR 1185/2017	02.08.2017	Assegnazione finanziamenti Piano della Prevenzione	5.000		AA0030
	PO 327: Progetto formazione rete PACS	DGR 1185/2017	02.08.2017	Assegnazione finanziamenti Piano della Prevenzione	12.000		AA0030
	PO 651: Prog. Informazione e Formazione vaccinazioni	DGR 1185/2017	02.08.2017	Assegnazione finanziamenti Piano della Prevenzione	40.000		AA0030
	PO 652: Prog. Supporto azione realizzazione PRP	DGR 1185/2017	02.08.2017	Assegnazione finanziamenti Piano della Prevenzione	25.000		AA0030
	PO 641: Progetto Audit clinici sull'appropriatezza dei trattamenti farmacologici	DGR 1558/2017	16.10.2017	Progetti Salute Mentale	10.000		AA0030
	PO 580: Progetto teatro e salute mentale	DGR 1558/2017	16.10.2017	Progetti Salute Mentale	10.000		AA0030
	PO 316: Progetto rete ADHD	DGR 1558/2017	16.10.2017	Progetti Salute Mentale	30.000		AA0030
	PO 579: Prog. diffusione competenze ausili informatici	DGR 1558/2017	16.10.2017	Progetti Salute Mentale	30.000		AA0030
	PO 608: Progetto formativo ICD10 NPIA	DGR 1558/2017	16.10.2017	Progetti Salute Mentale	10.000		AA0030
	PO 640: Progetto monitoraggio e valutazione PRIA	DGR 1558/2017	16.10.2017	Progetti Salute Mentale	20.000		AA0030
	PO 497: Prog. Consulenza per giovani consumatori	DGR 1558/2017	16.10.2017	Progetti Salute Mentale	52.000		AA0030
	PO 655: Prog. Classificazione ICD-10 cartella unica informatizzata	DGR 1558/2017	16.10.2017	Progetti Salute Mentale	25.000		AA0030
	Po 53: Progetto MIT	DGR 2011/2017	13.12.2017	Disturbo identità di genere	100.000		AA0030
	PO 646: Progetti RER formazione	DGR 2121/2017	20.12.2017	Piano Programma ASSR 2017	44.000		AA0030
	PO 673: Progetto valutazione dell'impatto delle Case della Salute	DGR 2121/2017	20.12.2017	Piano Programma ASSR 2017	26.040		AA0030
AA0040	Quota F.S. regionale - vincolato:				7.349.162	5.950.911	
	Contributi Reti IRCCS	DGR 2120	20.12.2017	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE FINANZIAMENTO PER L'ANNO 2017 PER LA RETE REGIONALE DEGLI IRCCS 2017	1.250.000	911.465	AA0040
	Altri contributi in C/E: Sanità Penitenziaria quota vincolata	DGR 2012	13.12.2017	Riparto Alle Aziende Usl Regionali Del Finanziamento Della Sanita' Penitenziaria - Anno 2017	2.918.756	1.940.756	AA0040
	farmaci innovativi HCV+ ivacaftor (DCM 2015)	DGR 2165	20.12.2017	Finanziamento Del Servizio Sanitario Regionale Anno 2017 - Riparti e Assegnazioni a Favore di Aziende ed Enti Del SSR	1.262.343	1.262.343	AA0040
	farmaci innovativi oncologici	DGR 2165	20.12.2017	Finanziamento Del Servizio Sanitario Regionale Anno 2017 - Riparti e Assegnazioni a Favore di Aziende ed Enti Del SSR	1.800.000	1.800.000	AA0040
	PO 505: attività medica SerT Casa Circondariale	DGR 2105/2017	20.12.2017	Assegnazione Ausl sede di Ist. Penitenziari	118.063	36.346	AA0040
AA0050	EXTRA FONDO:				43.294.704	29.964.908	
AA0070	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:				29.668.332	18.764.660	
	Contributi FRNA regionali	DGR 1908 e det Giunta RER 20098	29.11.2017	Fondo regionale per la NON AUTOSUFFICIENZA - programma anno 2017	25.139.201	14.235.529	AA0070
	Contributi FRNA regionali	det GPG/2018/81	17.01.2018	FNA quota rer. Imp. N. 6713/2017	3.591.004	3.591.004	AA0070
	Contributi FRNA regionali	det GPG/2018/81	17.01.2018	FNA quota rer. Imp. N. 6723/2017	938.127	938.127	AA0070
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:				5.130	3.130	
	DSP - Costi comuni PAF			Progetto formazione Tabagismo	880	880	AA0120
	PO 559: Progetto alcol e guida			Progetto alcol e guida	2.000	0	AA0120

CODICE MOD	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
	Progetto Vermont			Quota finanziamento regionale Vermont Oxford Network	2.250	2.250	AA0120
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati:				2.563.767	139.643	
	PO 140: Serv. Informativo per rappr. di lavoratori per la sicurezza (Sirs-RER)	DGR 1762/2017	13.11.2017	Prevenzione nei luoghi di lavoro 2017	74.143	0	AA0150
	PO 656: Progetto promozione salute degli operatori sanitari	DGR 1762/2017	13.11.2017	Prevenzione nei luoghi di lavoro 2017	80.000	0	AA0150
	PO 657: Progetto Tutela salute e sicurezza lavoratori all'interno di FICO	DGR 1762/2017	13.11.2017	Prevenzione nei luoghi di lavoro 2017	70.000	0	AA0150
	PO 658: Progetto Ricerca attiva di neoplasie occupazionali a bassa frazione etiologica	DGR 1762/2017	13.11.2017	Prevenzione nei luoghi di lavoro 2017	206.000	0	AA0150
	PO 659: Progetto Tutela salute e sicurezza nel comparto della logistica	DGR 1762/2017	13.11.2017	Prevenzione nei luoghi di lavoro 2017	95.000	0	AA0150
	PO 152: Programma farmacovigilanza e informazione educazione sanitaria	DGR 1904/2017	29.11.2017	Programma Farmacovigilanza	35.000	0	AA0150
	PO 491: Progetto attività vigilanza attiva nell'uso dei dispositivi medici	DGR 1904/2017	29.11.2017	Programma Farmacovigilanza	25.000	13.097	AA0150
	PO 660: Progetto Antibiotico resistenza in Medicina Veterinaria	DGR 1904/2017	29.11.2017	Programma Farmacovigilanza	25.000	0	AA0150
	PO 661: Progetto gestione registro informatizzato dei cani della provincia di Bologna	DGR 2005/2017	13.12.2017	Registro informatizzato canili USL di Bologna	71.000	0	AA0150
	PO 558: Progetto potenziamento accoglienza SerT	DGR 2098/2017	20.12.2017	Approvazione piano contro gioco d'azzardo	708.661	0	AA0150
	PO 480: Progetto soluzioni tecniche miglioramento qualità lavoro e sicurezza	DGR 2102/2017	20.12.2017	Prevenzione sui luoghi di lavoro 2017	70.000	0	AA0150
	PO 636: Progetto prevenzione del rischio stress lavoro correlato	DGR 2102/2017	20.12.2017	Prevenzione sui luoghi di lavoro 2017	9.086	0	AA0150
	PO 638: Progetto implementazione progetto banca delle soluzioni	DGR 2102/2017	20.12.2017	Prevenzione sui luoghi di lavoro 2017	20.000	0	AA0150
	PO 662: Progetto dalla scuola al lavoro in sicurezza	DGR 2102/2017	20.12.2017	Prevenzione sui luoghi di lavoro 2017	41.250	0	AA0150
	PO 663: Progetto ascolto e comunicazione a cittadini immigrati: 6 edizione	DGR 2102/2017	20.12.2017	Prevenzione sui luoghi di lavoro 2017	22.000	0	AA0150
	PO 664: Progetto dati una mossa promozione salute nei luoghi di lavoro	DGR 2102/2017	20.12.2017	Prevenzione sui luoghi di lavoro 2017	29.700	0	AA0150
	PO 665: Progetto formazione operatori PSAL e UOIA	DGR 2102/2017	20.12.2017	Prevenzione sui luoghi di lavoro 2017	32.000	0	AA0150
	PO 666: Progetto prevenzione infortuni da lavoro e attività di vigilanza con polizie municipali	DGR 2102/2017	20.12.2017	Prevenzione sui luoghi di lavoro 2017	30.000	0	AA0150
	PO 667: Progetto vigilanza luoghi di lavoro orari non convenzionali e formazione stakeholder	DGR 2102/2017	20.12.2017	Prevenzione sui luoghi di lavoro 2017	240.000	0	AA0150
	PO 451: Progetto Farmacovigilanza attiva: sviluppo attività Centro Regionale Farmacovigilanza	DGR 2104/2017	20.12.2017	Progetti Farmacovigilanza attiva	150.000	0	AA0150
	Medicina legale e mediazione conflitti			Medicina Legale Premio Sham	6.000	-	AA0150
	PO 462: Progetto dalla scuola al cantiere: formazione prevenzione per scuole tecniche agrarie ed edili			formazione prevenzione per scuole tecniche agrarie ed edili	3.200	3.200	AA0150
	PO 623: Progetto gravi disturbi età evolutiva			Progetto gravi disturbi età evolutiva	5.000	5.000	AA0150
	PO 626: Progetto humoral innate immunity in regulation of tissue repair and metabolism in aging			Progetto humoral innate immunity in regulation of tissue repair and metabolism in aging	22.500	18.927	AA0150
	PO 639: Progetto Start-ER salute tutela e accoglienza titolari protezione internazionale			Start-ER salute tutela e accoglienza titolari protezione internazionale	250.733	16.751	AA0150
	PO 649: Progetto Implementazione e valutazione percorso integrato diagnosi e cura (PDTA) per la demenza			Implementazione e valutazione percorso integrato diagnosi e cura (PDTA) per la demenza	37.500	-	AA0150
	PO 650: Progetto Centri LDV Liberiamoci dalla violenza			accompagnamento al cambiamento presso un consultorio familiare per uomini autori di violenza	20.000	181	AA0150

CODICE MOD	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
	Inserimenti Lavorativi Ut. DSM-DP/SERT Cas.-Porr.			Inserimenti Lavorativi Utenti DSM-DP/SERT	2.236	2.236	AA0150
	PO FARO: Centro Specialistico Multiprofessionale Provinciale per la prevenzione abuso sessuale sui minori			Centro Specialistico Multiprofessionale Provinciale per la prevenzione abuso sessuale sui minori	9.777	9.777	AA0150
	Piani di Zona - Distretto Pianura Est Area NPIA			Piani di Zona - Distretto Pianura Est Area NPIA	25.562	3.562	AA0150
	Tirocini disabili DSM-DP			Tirocini disabili DSM-DP	100.000	51.856	AA0150
	PO 443: Progetto Mobility Management			Progetto Mobility Management	22.193	-	AA0150
	PO FARO: Centro Specialistico Multiprofessionale Provinciale per la prevenzione abuso sessuale sui minori			Centro Specialistico Multiprofessionale Provinciale per la prevenzione abuso sessuale sui minori	20.225	10.055	AA0150
	Facilitazione percorsi rivolti a studenti con disabilità			Contributo UniBo per la facilitazione percorsi rivolti a studenti con disabilità	5.000	5.000	AA0150
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92:				2.748.923	2.748.923	
	Indennizzi emotrasfusi L. 210/92- quota anno 2017	DGR 2207	28,12,2017	ASSEGNAZIONE FONDI ALLE USL PER INDENNIZZI EX LEGGE 210/1992 - SALDO 2017 E CONGUAGLIO ARRETRATI RIVALUTAZIONE IIS	2.748.923	2.748.923	AA0160
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro:				8.308.552	8.308.552	
	Contributi da Fondo Sanitario Regionale per FNA	DGR 733	31.5.2017	PROGRAMMA PER L'UTILIZZO DEL FONDO PER L'ASSISTENZA ALLE PERSONE CON DISABILITÀ GRAVE PRIVE DEL SOSTEGNO FAMILIARE L.112/2016 E DEC. 23/12/2016	1.282.750	1.282.750	AA0170
	Contributi da Fondo Sanitario Regionale per FNA	ASS Politiche per la Salute RER - PG/2017/635822	del 29.9.2017		7.021.302	7.021.302	AA0170
	Rimborsi da comuni	UNIONE DEI COMUNI DELL'APPENNINO BOLOGNESE - ISTITUZ. SERV. SOCIALI EDUCATIVI E CULTURALI	600/3 del 12.1.2018	rimborsi per CSAPSA bilancio FRNA Distretto Appennino Bolognese	4.500	4.500	AA0170
	PER RICERCA:						
AA0190	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente:				1.652.365		
	Contributi Per ricerca corrente MINSAL	W.F ricerca 2.0	23/11/2016	ID 2017010511- Ricerca Corrente anno 2017	1.652.365		AA0190
AA0210	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca:				1.628.011	1.226.768	
	PO 673: Progetto valutazione dell'impatto delle Case della Salute	DGR 2121/2017	20.12.2017	Piano Programma ASSR 2017	8.841	0	AA0210
	PO 343: Progetto utilizzo sangue indicatori appropriatezza e previsione consumo			Progetto utilizzo sangue indicatori appropriatezza e previsione consumo	291.534	0	AA0210
	PO 604: H2020 Progetto PROPAG-AGEING Grant Agreement nr 634821			The continuum between healthy ageing and idiopathic Parkinson Disease within a propagating perspective of inflammation and damage: serach for diagnostic prognostic and therapeu	1.218.867	1.194.910	AA0210
	PO 648: Progetto IMAGING - ottimizzazione sequenze RM studi multicentrici di neuro-imaging ad alto campo (RC2016 - Rete Neuroscienze)	Ministero Salute		Progetto IMAGING - ottimizzazione sequenze RM studi multicentrici di neuro-imaging ad alto campo (RC2016 - Rete Neuroscienze)	87.718	31.858	AA0210
	Cinque per Mille	Ministero Salute		contributi annuali quota cinque per mille per IRCCS	21.050	0	AA0210
							AA0210

AA0010	TOTALE CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO
--------	---

1.590.193.493	37.142.587
----------------------	-------------------

Rettifiche contributi in c/esercizio

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-6.363.312	-3.331.073	-4.749.895	1.613.417	-1.418.823	-25,4%	42,6%
A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-489.807	0	-551.682	-61.876	-551.682	12,6%	0,0%
Totale	-6.853.119	-3.331.073	-5.301.578	1.551.541	-1.970.505	-22,6%	59,2%

Le rettifiche a consuntivo 2017 si attestano in incremento (+1,97 milioni di euro) in quanto a preventivo, secondo le indicazioni regionali, l'Azienda ha indicato esclusivamente le rettifiche ai contributi in conto esercizio coperte da finanziamenti specifici. Il dettaglio delle rettifiche ai contributi in c/esercizio per investimenti è riportato nella tabella 33 della Nota Integrativa (PAA090).

Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	550.924	430.000	262.835	-288.089	-167.165	-52,3%	-38,9%
A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	9.379.500	8.214.989	9.526.946	147.446	1.311.957	1,6%	16,0%
A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	899.087	1.036.000	941.434	42.347	-94.566	4,7%	-9,1%
A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%
Totale	10.829.511	9.680.989	10.731.215	-98.296	1.050.226	-0,9%	10,8%

L'utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti complessivamente aumenta, rispetto alle previsioni, per circa 1 milione di euro. In particolar modo l'aumento è riconducibile all'utilizzo di contributi per IRCCS e per REMS.

Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria

Nella seguente tabella sono riportati i dati analitici relativi ai ricavi di prestazioni sanitarie e socio-sanitarie:

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	85.926.485	88.883.626	91.446.538	5.520.053	2.562.912	6,4%	2,9%
A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	57.199.781	60.586.259	61.526.080	4.326.299	939.821	7,6%	1,6%
A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	1.042.053	1.189.520	1.089.658	47.605	-99.862	4,6%	-8,4%
A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	27.684.651	27.107.847	28.830.800	1.146.149	1.722.953	4,1%	6,4%
A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	61.779.812	62.042.154	61.816.793	36.980	-225.361	0,1%	-0,4%
A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	9.811.138	9.392.844	12.607.766	2.796.628	3.214.922	28,5%	34,2%
A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	15.541.302	14.783.500	15.630.782	89.480	847.282	0,6%	5,7%
Totale	173.058.737	175.102.123	181.501.878	8.443.141	6.399.755	4,9%	3,7%

I ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria mostrano a consuntivo un incremento di oltre 6,4 milioni di euro, rispetto al valore di previsione. Lo scostamento è legato:

- all'aumento sulla voce A.4.A.1 di 940 mila euro, prevalentemente dovuto all'incremento dei ricavi del Centro Regionale Sangue vs Aziende della regione, pari a circa 1,7 milioni di euro (+1,13 mln di euro per emocomponenti +530 mila euro per plasmaderivati) compensati da contestuali riduzioni dei ricavi del Polo di Lavorazione Unico per la cessione di emocomponenti, pari a circa -570 mila euro e dei ricavi per somministrazione dei farmaci (file F) e farmaceutica convenzionata per circa - 300 mila euro;
- per quanto riguarda la voce ricavi extraregionali (voce A.4.A.3) si rilevano incrementi sugli scambi per cessione di emocomponenti e plasmaderivati 805 mila euro e sulla mobilità internazionale di 915 mila euro di cui 827 mila euro per sopravvenienza attiva non considerata, per sua natura, in sede previsionale;
- si rileva un calo rispetto al valore di preventivo pari a 225 mila euro per prestazioni di specialistica erogate a residenti extraregione (voce A.4.B);
- l'aumento di 3,2 milioni di euro, rispetto a preventivo, relativo ai ricavi per prestazioni erogate a privati è imputabile alle prestazioni di Igiene pubblica +1,5 milioni e ai ricavi per sperimentazioni e ricerca per 1,7 milioni, a partire dal 2017 considerati integralmente quali ricavi di competenza dell'esercizio;

- con riferimento alle prestazioni erogate in regime di intramoenia (codice ministeriale A.4.D) si rileva un incremento rispetto a preventivo 2017 di oltre 800 mila euro legato prevalentemente all'area della degenza, a fronte delle quali si segnala medesimo trend in aumento alle relative voci di costo.

In merito alla mobilità sanitaria infraregionale attiva, ricompresa nella voce ministeriale A.4.A.1, la contabilizzazione è avvenuta come da matrici trasmesse dalla Regione con protocollo PG/2018/224093, di seguito alcuni valori di dettaglio.

Descrizione	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2016	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2015	Delta % su preventivo 2016
MOB.ATT.ENTRO PROV-DEGENZE	4.931.685	4.931.685	4.931.685	-	-	0,00%	0,00%
MOB.ATT.ENTRO PROV-SPECIALISTICA	970.000	970.000	970.000	-	-	0,00%	0,00%
MOB.ATT.ENTRO PROV-SOMM.DIR.FARMACI	621.548	458.960	530.677	- 90.871	71.717	-14,62%	15,63%
MOB.ATT.ENTRO PROV-FARMACEUTICA	314.139	316.149	277.398	-36.741	- 38.751	-11,70%	-12,26%
MOB.ATT.ENTRO REG-DEGENZE	11.059.658	11.059.658	11.059.658	-	-	0,00%	0,00%
MOB.ATT.ENTRO REG-SPECIALISTICA	2.990.778	2.990.778	2.990.778	-	-	0,00%	0,00%
MOB.ATT.ENTRO REG-SOMM.DIR.FARMACI	1.818.766	1.796.332	1.536.701	- 282.065	- 259.631	-15,51%	-14,45%
MOB.ATT.ENTRO REG-FARMACEUTICA	1.102.974	1.143.427	1.069.563	- 33.411	- 73.864	-3,03%	-6,46%
MOB.ATT.ENTRO REG-MED.DI BASE	849.260	840.630	832.579	- 16.681	- 8.051	-1,96%	-0,96%

Relativamente alla mobilità attiva interregionale, ricompresa alla voce ministeriale A.4.A.3, l'Azienda, come da specifiche indicazioni in merito (nota prot. PG/2018/224093), ha indicato i valori esposti in sede di CE IV trimestre 2017, a sua volta allineati rispetto a quelli di preventivo 2017 e di consuntivo 2016, di seguito alcuni valori di dettaglio.

Descrizione	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2016	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2015	Delta % su preventivo 2016
MOB.ATT.FUORI REG-DEGENZE	14.356.940	14.356.940	14.356.940	-	-	0,00%	0,00%
MOB.ATT.FUORI REG-SPECIALISTICA	3.449.946	3.449.946	3.449.946	-	-	0,00%	0,00%
MOB.ATT.FUORI REG-SOMM.DIR.FARMACI	1.800.217	1.800.217	1.800.217	-	-	0,00%	0,00%
MOB.ATT.TRASP.A RESID. EXTRARER	1.315.855	1.315.855	1.315.855	-	-	0,00%	0,00%
MOB.ATT.FUORI REG-FARMACEUTICA	1.424.983	1.424.983	1.424.983	-	-	0,00%	0,00%
MOB.ATT.FUORI REG-MED.DI BASE	1.289.903	1.289.903	1.289.903	-	-	0,00%	0,00%

Concorsi, recuperi e rimborsi

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
A.5.A) Rimborsi assicurativi	434.647	388.295	44.678	-389.968	-343.617	-89,7%	-88,5%
A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	998.856	0	1.040.912	42.056	1.040.912	4,2%	0,0%
A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	11.422.205	9.517.171	10.315.041	-1.107.164	797.869	-9,7%	8,4%
A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	2.317.639	1.642.596	2.174.257	-143.382	531.661	-6,2%	32,4%
A.5.C.1) <i>Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	1.254.211	970.735	1.360.002	105.791	389.268	8,4%	40,1%
A.5.C.2) <i>Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	2.811.352	3.600.000	3.346.940	535.588	-253.060	19,1%	-7,0%
A.5.C.3) <i>Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	7.356.641	4.946.436	5.608.098	-1.748.544	661.661	-23,8%	13,4%
A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	3.964.961	2.439.087	2.303.175	-1.661.787	-135.912	-41,9%	-5,6%
Totale	19.138.307	13.987.149	15.878.062	-3.260.245	1.890.913	-17,0%	13,5%

Di seguito sono espone le variazioni più significative. In particolare:

- rimborsi assicurativi (A.5.A) che, anche alla luce delle difficoltà previsionali di questa particolare tipologia di ricavo, si segnalano in decremento, sia rispetto al precedente esercizio, che al valore di preventivo per circa 390 mila euro;
- concorsi recuperi e rimborsi da Regione (A.5.B): valore allineato rispetto al consuntivo 2016, ma in incremento per oltre 1 milione di euro rispetto al preventivo, in ragione del rimborso dei costi per i corsi triennali dei Medici di Medicina Generale, che, come per il 2016, su indicazione regionale, è stato iscritto a questa voce di ricavo, che non era stato stimato in sede di preventivo;
- concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione (A.5.C):
 - gli scostamenti osservabili alla voce dei rimborsi degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione (+390mila euro rispetto a preventivo 2017 e +106 mila euro rispetto a consuntivo 2016), anche alla luce dei progetti interaziendali avviati;
 - l'aumento nel 2017, stimato già in sede di preventivo, dei rimborsi per acquisto di beni di consumo sanitari da parte dell'Azienda USL di Imola a seguito della convenzione stipulata per la fornitura e l'allestimento di farmaci antiblastici da parte del Laboratorio di farmacologia oncologica dell'Ospedale Bellaria;
 - l'incremento, per circa 660 mila euro, osservato rispetto a preventivo, è motivato in conseguenza dell'iscrizione in sede di consuntivo, anche per il 2017, così come per

i precedenti esercizi, dei rimborsi per REMS; mentre, rispetto al 2016, il decremento è imputabile alla mancata riproposizione dei progetti finanziati.

- concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici (A.5.D): in aumento sia rispetto a preventivo che a consuntivo 2016 con riferimento:
 - al rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'Azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici (+58 mila euro rispetto a consuntivo 2016 e 198 mila euro circa rispetto a preventivo 2017),
 - in conseguenza dei rimborsi delle certificazioni INAIL per infortuni ai dipendenti (-250 mila euro circa rispetto al 2016 e -63 mila euro rispetto a preventivo), con riferimento ai quali, però, è stato considerato anche un decremento alle relative voci di costo;
 - ad altri rimborsi da parte di altri enti pubblici (+385 mila euro su preventivo, mentre risulta sostanzialmente allineato il valore 2016), relativamente alla fatturazione non prevista di un utente REMS extra regione inserito in corso d'anno e del progetto di ricerca avviato con l'INAIL di Vigorso;
- concorsi, recuperi e rimborsi da privati (A.5.E): il decremento rilevato rispetto a consuntivo 2016 è dovuto alla differente iscrizione del rimborso del payback per farmaci innovativi, precedentemente considerato in questa voce di ricavo (-1,39 milioni di euro), mentre nel 2017 viene allocato tra i contributi da Regione vincolati (A.1.A.2); inoltre è da segnalare la riduzione dei proventi derivanti da azioni legali e la differente regolazione in merito agli oneri CUP AIOP.

Compartecipazioni alla spesa per prestazioni sanitarie

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	22.924.169	23.113.528	23.560.877	636.709	447.349	2,8%	1,9%
A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	674.792	685.488	855.203	180.411	169.715	26,7%	24,8%
A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%
Totale	23.598.961	23.799.016	24.416.080	817.119	617.064	3,5%	2,6%

I ricavi per compartecipazione alla spesa rispetto al preventivo 2017 registrano un incremento di circa 620 mila euro, pari a circa il 2,6%, e di poco superiore rispetto a consuntivo 2016 (817 mila euro, pari al 3,5%). Percentualmente è da considerarsi più significativo l'impatto incrementale dei ticket di PS, mentre, in termini assoluti è preponderante l'incremento dei ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale. In tali incrementi sono compresi i risultati relativi ad una migliore valorizzazione delle prestazioni effettuate e alle attività di recupero crediti, nel rispetto del principio della competenza.

Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio

La voce, il cui andamento è rappresentato dalla tabella seguente, è correlata alla realizzazione del Piano investimenti ed ai cespiti collaudati dall'Azienda nell'anno.

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	675.530	1.055.989	1.014.920	339.390	-41.068	50,2%	-3,9%
A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	8.378.277	7.204.457	6.746.552	-1.631.725	-457.905	-19,5%	-6,4%
A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	6.097.400	6.098.433	6.103.511	6.111	5.078	0,1%	0,1%
A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	3.064.202	2.337.577	3.894.879	830.677	1.557.302	27,1%	66,6%
A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	529.236	1.484.839	847.085	317.849	-637.755	60,1%	-43,0%
A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	1.396.545	1.365.785	1.238.271	-158.274	-127.514	-11,3%	-9,3%
Totale	20.141.190	19.547.080	19.845.218	-295.972	298.137	-1,5%	1,5%

Altri ricavi e proventi

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
A.9) Altri ricavi e proventi	3.840.953	3.728.002	4.421.886	580.933	693.884	15,1%	18,6%
A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	30.175	29.597	41.826	11.651	12.229	38,6%	41,3%
A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	2.382.971	2.206.000	2.245.634	-137.338	39.634	-5,8%	1,8%
A.9.C) Altri proventi diversi	1.427.807	1.492.405	2.134.427	706.620	642.022	49,5%	43,0%

In incremento la voce degli altri proventi e ricavi, +18,6% sul valore di preventivo, in misura prevalente legato agli altri proventi diversi per:

- maggiore utilizzo del Fondo ALPI (L. 189/2012) per un importo complessivo pari a 935 mila euro (+507 mila euro rispetto al 2016 e 430 mila sul preventivo);
- sanzioni per mancata disdetta prenotazioni, il cui valore a consuntivo 2017 risulta pari a 122 mila euro, non valorizzate in sede di preventivo;
- proventi derivati dai corsi di formazione da privati, in particolare per il corso per Direttori Generali a fronte del quale sono stati specularmente iscritti anche pari costi.

COSTI DELLA PRODUZIONE

I costi della produzione rilevati a consuntivo 2017 mostrano un incremento, rispetto al preventivo, pari ad oltre 33,6 milioni di euro, 1,9%, di cui 6,5 milioni di euro sono imputabili a costi relativi ad Fondo Regionale per la Non Autosufficienza.

Anche rispetto al consuntivo 2016 si evidenzia un incremento, per circa di circa 31,8 milioni di euro, di cui 5,6 milioni di euro sono attribuibili al Fondo per la Non Autosufficienza.

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
Costi della produzione	1.784.435.566	1.782.658.968	1.816.264.864	31.829.299	33.605.896	1,8%	1,9%
<i>di cui costi per FRNA</i>	102.972.476	102.127.431	108.600.681	5.628.205	6.473.250	5,5%	6,3%
Totale Costi della produzione al netto FRNA	1.681.463.090	1.680.531.537	1.707.664.183	26.201.094	27.132.646	1,6%	1,6%

Di seguito il dettaglio delle voci di costo che evidenziano le variazioni più significative rispetto alle previsioni 2017 ed al consuntivo dell'esercizio precedente.

ACQUISTI DI BENI

L'andamento dei costi per acquisto di beni a consuntivo risulta in significativo incremento rispetto al consuntivo dell'esercizio precedente, per circa 7 milioni di euro (+4,4%) ed in modo meno impattante rispetto alle previsioni (+1,5 milioni di euro, pari al 0,9%). Tali scostamenti sono esclusivamente imputabili agli acquisti di beni sanitari.

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
B.1) Acquisti di beni	158.533.389	163.976.918	165.501.048	6.967.660	1.524.131	4,4%	0,9%
B.1.A) Acquisti di beni sanitari	154.941.904	160.310.207	161.919.701	6.977.797	1.609.494	4,5%	1,0%
B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	3.591.485	3.666.711	3.581.348	-10.137	-85.363	-0,3%	-2,3%

In particolare gli scostamenti sono riconducibili a:

- materiale per profilassi, in particolare vaccini (+700 mila euro su preventivo e +4,75 milioni di euro sul 2016) per attuazione Piano Nazionale e Regionale Vaccini,
- medicinali (+1,9 milioni di euro su consuntivo precedente e -420 mila euro rispetto al preventivo 2017) per aumenti nei consumi di farmaci oncologici, distribuzione per conto ed emoderivati per fattori della coagulazione;
- dispositivi medici, che complessivamente si riducono di 1,4milioni di euro rispetto al consuntivo 2016 e di 744 mila euro rispetto al preventivo, per effetto di una riduzione particolarmente rilevante sui dispositivi medici diagnostici in vitro, in parte compensata dall'aumento alla voce dei dispositivi medici non attivi per maggior numero di trattamenti per traumi ortopedici in urgenza presso l'Ospedale Maggiore, prima effettuati presso l'Istituto Ortopedico Rizzoli;



- o inoltre, si evidenziano maggiori costi (+1,3 milioni di euro rispetto al 2016 e 1,7 milioni di euro rispetto al preventivo 2017) per acquisto di plasma ed emocomponenti da altre Aziende sanitarie della Regione.

Nel dettaglio si evidenzia:

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
B.1.A) Acquisti di beni sanitari	154.941.904	160.310.207	161.919.701	6.977.797	1.609.494	4,5%	1,0%
B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	89.507.747	91.848.554	91.331.896	1.824.149	-516.658	2,0%	-0,6%
B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	88.103.474	90.403.554	89.984.795	1.881.321	-418.759	2,1%	-0,5%
B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	1.404.273	1.445.000	1.347.101	-57.172	-97.899	-4,1%	-6,8%
B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%
B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	9.302.626	8.862.110	10.598.694	1.296.068	1.736.584	13,9%	19,6%
B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	9.300.309	8.859.793	10.598.546	1.298.237	1.738.753	14,0%	19,6%
B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	2.317	2.317	148	-2.169	-2.169	-93,6%	-93,6%
B.1.A.2.3) da altri soggetti	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%
B.1.A.3) Dispositivi medici	43.338.678	42.705.407	41.961.587	-1.377.091	-743.820	-3,2%	-1,7%
B.1.A.3.1) Dispositivi medici	33.611.123	35.197.983	35.434.967	1.823.844	236.984	5,4%	0,7%
B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	1.783.719	1.978.329	1.717.665	-66.055	-260.664	-3,7%	-13,2%
B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	7.943.836	5.529.095	4.808.955	-3.134.880	-720.140	-39,5%	-13,0%
B.1.A.4) Prodotti dietetici	1.178.587	1.350.000	1.171.180	-7.407	-178.820	-0,6%	-13,2%
B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	5.255.443	9.300.000	9.995.913	4.740.470	695.913	90,2%	7,5%
B.1.A.6) Prodotti chimici	147.648	145.000	153.259	5.611	8.259	3,8%	5,7%
B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	109.313	70.000	20.525	-88.788	-49.475	-81,2%	-70,7%
B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	5.995.874	5.931.086	6.561.624	565.750	630.538	9,4%	10,6%
B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	105.987	98.050	125.023	19.036	26.973	18,0%	27,5%

SPESA OSPEDALIERA

Andamento Spesa ospedaliera - 2017 vs 2016

Fonte: flusso informativo AFO

Aziende Sanitarie	Spesa ospedaliera	Var 17/16	Spesa farmaci oncologici innovativi
GENNAIO-DICEMBRE 2017			
105 Bologna	52.996.319	4,7%	1.817.934
908 Bologna AO-U	82.196.247	14,7%	7.717.751
960 IIOOR	3.253.900	2,0%	0
Area Bologna	138.446.466	10,3%	9.535.685
Emilia-Romagna	579.394.727	10,4%	47.261.534

La spesa ospedaliera (consumi interni ed erogazione diretta fascia H) è incrementata del 4,7%. L'analisi per classi ATC1 rileva gli incrementi più importanti per la classe B - Sangue ed organi emopoietici - +15,6% (2.398.525 €) per i nuovi anticoagulanti orali in Distribuzione per Conto, per la classe L oncologici e immunosoppressori +5,5 % (1.594.332 €), per la classe J vaccini +78% (+4.163.000 €) per il Nuovo Piano Vaccinale come rappresentato nella tabella successiva.

ATC		AUSL Bologna	
		Var. assoluta 17/16 (AUSLBO)	Var% 17/16 (AUSLBO)
B	B - SANGUE E ORGANI EMOPOIETICI	2.398.525	15,6
B01	B01 - ANTITROMBOTICI	1.708.259	21,9
B02	B02 - ANTIEMORRAGICI	462.467	11,3
B03	B03 - FARMACI ANTIANEMICI	108.696	8,3
B05	B05 - SUCCEDANEI DEL SANGUE E SOLUZIONI PERFUSIONALI	71.325	3,6
B06	B06 - ALTRI EMATOLOGICI	47.779	25,7
J	J - ANTIINFETTIVI GENERALI PER USO	- 1.760.532	-7,9
J01	J01 - ANTIBATTERICI PER USO SISTEMICO	- 141.921	-8,0
J02	J02 - ANTIMICOTICI PER USO SISTEMICO	4.454	1,6
J04	J04 - ANTIMICOBATTERI	- 6.503	-45,4
J05	J05 - ANTIVIRALI PER USO SISTEMICO	- 6.027.842	-46,9
J06	J06 - SIERI IMMUNI E IMMUNOGLOBULINE	248.134	12,8
J07	J07 - VACCINI	4.163.146	78,3
L	L - FARMACI ANTINEOPLASTICI E IMMUNOMODULATORI	1.594.332	5,5
L01	L01 - ANTINEOPLASTICI	448.452	3,5
L02	L02 - TERAPIA ENDOCRINA	258.017	12,0
L03	L03 - IMMUNOSTIMOLANTI	- 73.780	-2,3
L04	L04 - IMMUNOSOPPRESSORI	961.643	8,9

In relazione ai farmaci innovativi oncologici e farmaci innovativi non oncologici si specifica che i costi iscritti a consuntivo 2017 ammontano rispettivamente a 1,8 milioni di euro e 1,94 milioni di euro sulla base delle assegnazioni effettuate con la DGR n. 2165/2017 e con DD n. 21070/2017 (già trasmessa con la nota al CE IV trimestre 2017).

Per i farmaci innovativi oncologici non inclusi nella Lista AIFA del 26.06.2017 e successivi aggiornamenti del 2017, la quota di spesa sostenuta per i pazienti non residenti in Regione è stata posta in mobilità secondo le vigenti regole di compensazione della mobilità sanitaria interregionale.

Prodotti farmaceutici ed emoderivati

La previsione così come calcolata per il 2017 è stata sostanzialmente rispettata, rilevando un lieve calo pari a 0,6%. Si rileva un aumento rispetto all'anno precedente pari a 1,8 milioni di euro. Tale andamento è il risultato di alcune riduzioni:

- sui farmaci antiretrovirali per circa 3,6 milioni di euro per il trasferimento da maggio dell'ambulatorio delle malattie infettive all'Azienda Ospedaliera S. Orsola-Malpighi,
- sulla spesa per farmaci del trattamento HCV per effetto della diminuzione del costo unitario e dell'incremento del pay-back (pari a 1.930.00€). I pazienti trattati sono stati 112 a fronte dei 105 del 2016;

e di incrementi che hanno riguardato:

- i farmaci oncologici innovativi e non per maggiori acquisti di medicinali per l'allestimento presso la Centrale Antitumorali del Bellaria per l'Ausl di Imola e per l'aumento dei pazienti trattati con tumori cerebrali, della mammella, del rene e del polmone NSCLC squamoso e non;
- la maggiore prescrizione di medicinali ,+750 mila euro, per il trattamento della Sclerosi multipla da parte dell'IRCCS e dei pazienti con malattie rare;
- la distribuzione per conto per aumento dei pazienti presi in carico dalla diabetologia del Sant'Orsola e per la maggiore prevalenza e incidenza dei NAO.

Per quanto riguarda gli Emoderivati l'incremento è concentrato sugli antiemorragici e vitamina K. Sono aumentati i pazienti a cui è stata prescritta l'immunoglobulina sottocutanea da parte dell'IRCCS con un costo superiore rispetto all'endovena.

Materiali per la profilassi (vaccini):

L'acquisto per l'esercizio 2017 incrementa del 90,2% ed è coerente con la previsione effettuata. In base al Nuovo Piano Vaccinale sono aumentati i consumi per vaccini antimeningococcici (+2,5 mln di euro, antipneumococcico (+640 mila euro), antimorbillo (+400 mila euro), antipertossici e antinfluenzali.

L'incremento deriva dall'obbligo vaccinale per l'iscrizione alle scuole materne e nidi e dalla conseguente apertura dei nuovi ambulatori da parte dell'Azienda, presso il Bellaria.

La voce legata alla mobilità passiva intraregionale per sangue ed emoderivati (B.1.A.2.1) rappresenta un incremento di circa 1,74 milioni di euro rispetto al preventivo 2017 e di circa 1,3 milioni rispetto al precedente consuntivo, da ricondursi all'acquisto di sangue ed emocomponenti da Aziende sanitarie della Regione. Si rimanda alla Sezione del Bilancio separato CRS per approfondimenti. Si ricorda che tali valori sono stati quadrati tra le Aziende sanitarie regionali, secondo apposita matrice degli scambi.

Descrizione	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
Acquisto sangue ed emocomponenti da Aziende Sanitarie della Provincia	238.283	241.465	315.370	77.087	73.905	32,4%	30,6%
Acquisto sangue ed emocomponenti da Aziende Sanitarie della Regione	9.062.026	8.618.336	10.283.176	1.221.150	1.664.840	13,5%	19,3%
Acquisto sangue ed emocomponenti da Aziende Sanitarie extra Regione	2.317	2.317	148	-2.169	-2.169	-93,6%	-93,6%

Beni non sanitari

I beni non sanitari si presentano leggera diminuzione rispetto ai valori di preventivo, come evidenziato nella tabella sottostante.

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	3.591.485	3.666.711	3.581.348	-10.137	-85.363	-0,3%	-2,3%
B.1.B.1) Prodotti alimentari	267.455	270.000	261.998	-5.457	-8.002	-2,0%	-3,0%
B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	920.292	920.000	947.323	27.031	27.323	2,9%	3,0%
B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	492.175	510.000	537.512	45.337	27.512	9,2%	5,4%
B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	1.707.727	1.771.711	1.637.447	-70.281	-134.264	-4,1%	-7,6%
B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	34.995	30.000	37.842	2.847	7.842	8,1%	26,1%
B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	168.840	165.000	159.226	-9.614	-5.774	-5,7%	-3,5%
B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%

Da evidenziare, in particolare, la riduzione relativa all'acquisto di supporti informatici e cancelleria (B.1.B.4) sia rispetto a preventivo 2017 che a consuntivo 2016, riconducibile alle specifiche azioni di contenimento dei costi attivate a livello aziendale.

ACQUISTO DI SERVIZI

Relativamente all'acquisto di servizi, in riduzione rispetto al preventivo 2017 per oltre 11 milioni di euro, ma in incremento rispetto al 2016, si osserva quanto segue:

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
B.2) Acquisti di servizi	1.108.772.375	1.129.406.128	1.118.289.259	9.516.883	-11.116.870	0,9%	-1,0%
B.2.A) Acquisti servizi sanitari	1.014.783.228	1.036.407.110	1.029.972.159	15.188.930	-6.434.952	1,5%	-0,6%
B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	93.989.147	92.999.018	88.317.100	-5.672.047	-4.681.918	-6,0%	-5,0%

Servizi sanitari

L'acquisto dei servizi sanitari registra un decremento di circa 6,4 milioni di euro rispetto a preventivo 2017, tale scostamento si riduce al netto dei costi finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza (-2 milioni di euro).

Si specifica che i costi a carico del bilancio FRNA sono dettagliati nella sezione dedicata, nella presente relazione.

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
B.2.A) Acquisti servizi sanitari	1.014.783.228	1.036.407.110	1.029.972.159	15.188.930	-6.434.952	1,5%	-0,6%
Acquisti servizi sanitari per FRNA	97.140.245	102.127.431	97.686.081	545.836	-4.441.350	0,6%	-4,3%
Acquisti servizi sanitari al netto FRNA	917.642.983	934.279.679	932.286.078	14.643.094	-1.993.602	1,6%	-0,2%

Con riferimento alla gestione sanitaria si rilevano in decremento rispetto a preventivo 2017 le seguenti componenti:

- acquisto di servizi sanitari in convenzione, in particolare per medici di base e pediatri di libera scelta,
- acquisto di servizi sanitari per farmaceutica,
- acquisto di prestazioni di specialistica ambulatoriale,
- acquisto di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale,
- l'acquisto di prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria,
- rimborsi, assegni e contributi sanitari,
- acquisto di prestazioni di trasporto sanitario.

In incremento a consuntivo 2017, invece, i costi per:

- acquisto servizi sanitari per assistenza integrativa e per assistenza protesica,
- acquisto prestazioni di distribuzione farmaci file F,
- compartecipazione per attività libero professionale,
- acquisto di prestazioni di degenza ospedaliera

- consulenze, collaborazioni, lavoro interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socio-sanitarie,
- altri servizi sanitari e socio sanitari a rilevanza sanitaria.

La seguente tabella mostra l'andamento dei costi per servizi sanitari, in dettaglio:

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	96.535.081	98.373.839	96.634.405	99.324	-1.739.434	0,1%	-1,8%
B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	111.399.874	112.287.711	108.662.656	-2.737.218	-3.625.055	-2,5%	-3,2%
B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	105.421.873	108.616.591	107.632.148	2.210.275	-984.443	2,1%	-0,9%
B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	339.685	492.400	370.226	30.540	-122.174	9,0%	-24,8%
B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	5.568.525	5.660.438	5.891.486	322.961	231.048	5,8%	4,1%
B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	15.527.110	14.650.000	15.181.308	-345.802	531.308	-2,2%	3,6%
B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	356.587.911	350.862.369	351.270.019	-5.317.892	407.650	-1,5%	0,1%
B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	16.563.878	17.020.000	16.722.636	158.758	-297.364	1,0%	-1,7%
B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	57.794.497	69.463.050	70.060.188	12.265.690	597.138	21,2%	0,9%
B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	3.820.958	4.037.693	3.772.480	-48.477	-265.213	-1,3%	-6,6%
B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	31.894.363	34.426.966	33.822.033	1.927.670	-604.933	6,0%	-1,8%
B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	131.970.224	136.477.937	132.306.776	336.552	-4.171.161	0,3%	-3,1%
B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	11.469.803	10.763.245	11.429.158	-40.645	665.913	-0,4%	6,2%
B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	17.570.803	17.965.833	17.290.126	-280.677	-675.707	-1,6%	-3,8%
B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	12.943.550	13.121.219	13.242.240	298.690	121.021	2,3%	0,9%
B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	39.375.093	42.187.819	45.684.273	6.309.181	3.496.455	16,0%	8,3%
B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%
Totale	1.014.783.228	1.036.407.110	1.029.972.159	15.188.930	-6.434.952	1,5%	-0,6%

Di seguito le considerazioni sulle singole voci di costo.

Servizi sanitari per medicina di base

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	96.535.081	98.373.839	96.634.405	99.324	-1.739.434	0,1%	-1,8%
B.2.A.1.1) - da convenzione	95.773.311	97.572.000	95.798.012	24.701	-1.773.988	0,0%	-1,8%
B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	71.425.305	72.748.000	71.168.082	-257.223	-1.579.918	-0,4%	-2,2%
B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	15.927.311	16.280.000	16.039.744	112.433	-240.256	0,7%	-1,5%
B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	6.117.965	6.191.000	6.154.417	36.451	-36.583	0,6%	-0,6%
B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	2.302.730	2.353.000	2.435.770	133.039	82.770	5,8%	3,5%
B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	495.717	490.084	524.639	28.922	34.554	5,8%	7,1%
B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	266.053	311.755	311.755	45.702	0	17,2%	0,0%

La riduzione rispetto al preventivo 2017 è riconducibile in particolar modo alla voce di costo per assistenza Medici di Medicina generale (-2,2%). Tale valore risulta essere in calo di oltre 1,58 milioni di euro rispetto alle previsioni. Infatti, in sede di preventivo, era stato prudenzialmente considerato un maggior costo in funzione della previsione di sottoscrizione dell'accordo aziendale con MMG. In sede di consuntivo 2017, a seguito di differenti tempistiche di sottoscrizione di tale accordo, gli importi afferenti all'esercizio 2017, sono stati iscritti tra gli accantonamenti, registrando quindi una flessione sulle voci di costo di cui sopra.

Rispetto al consuntivo dell'esercizio precedente si osserva, ugualmente, un decremento (-257 mila euro) da attribuire ad una flessione dei costi su alcuni istituti economici. In particolare, sulla parte variabile si rileva una contrazione dei costi sull'assistenza domiciliare e sulle prestazioni di particolare impegno professionale, nonché una diminuzione dei costi relativi ad alcuni istituti economici (vedi associazionismo medico, indennità contrattuali) per effetto del pensionamento di alcuni medici nel corso dell'anno. Per quanto attiene la quota variabile da accordo aziendale, si registra una contrazione per il PDTA diabete.

Con riferimento ai Pediatri di Libera Scelta, nel 2017, si evidenzia una flessione su alcuni istituti economici da accordo nazionale e regionale, mentre si assiste ad un incremento della quota variabile da accordo aziendale per effetto degli incarichi assegnati per le vaccinazioni, ivi compresa la vaccinazione antimeningococcica. Il mix in aumento e decremento produce, nel complesso, un modesto decremento del consuntivo 2017 rispetto alle previsioni (-240 mila euro) ed un ancor più contenuto incremento sul 2016 (+112 mila euro).

In merito alla continuità assistenziale, sul 2017, si registra una modesta contrazione rispetto al valore individuato in sede di previsione distribuito, sostanzialmente, sulle voci che compongono la quota variabile da accordo regionale e aziendale, ma anche per effetto di un andamento più contenuto degli oneri per sostituzioni.

Infine, in merito alla voce B.2.A.1.1.D) – Altro, a consuntivo 2017, l'incremento, sia su preventivo che sul 2016, è da attribuire al maggior numero di ore di incarico assegnate, tra cui quelle per cure palliative e per vaccinazioni pediatriche.

Accordi di fornitura infraprovinciali

I valori relativi agli accordi di fornitura verso le Aziende sanitarie provinciali vedono a consuntivo 2017 i seguenti importi:

Descrizione	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
Degenza da Aziende Sanitarie della Provincia	204.357.015	198.729.654	199.501.269	-4.855.746	771.615	-2,4%	0,4%
di cui:							
<i>Azienda Ospedaliera</i>	175.409.281	168.628.000	168.627.500	-6.781.781	-500	-3,9%	0,0%
<i>Azienda Usl di Imola e Montecatone</i>	5.648.729	5.502.649	6.515.456	866.727	1.012.807	15,3%	18,4%
<i>II.OO.RR</i>	23.299.005	24.599.005	24.358.313	1.059.308	-240.692	4,5%	-1,0%
Specialistica da Aziende Sanitarie della Provincia	51.733.301	54.283.686	54.366.989	2.633.689	83.303	5,1%	0,2%
di cui:							
<i>Azienda Ospedaliera</i>	48.920.000	51.414.110	51.414.250	2.494.250	140	5,1%	0,0%
<i>Azienda Usl di Imola e Montecatone</i>	469.565	469.576	470.385	821	809	0,2%	0,2%
<i>II.OO.RR</i>	2.343.736	2.400.000	2.482.354	138.618	82.354	5,9%	3,4%
Somministrazione farmaci da Aziende Sanitarie della Provincia	49.043.783	61.041.337	61.168.619	12.124.836	127.282	24,7%	0,2%
di cui:							
<i>Azienda Ospedaliera</i>	48.168.432	59.901.481	59.889.251	11.720.819	-12.230	24,3%	0,0%
<i>Azienda Usl di Imola e Montecatone</i>	532.520	694.856	719.254	186.734	24.398	35,1%	3,5%
<i>II.OO.RR</i>	342.831	445.000	560.113	217.282	115.113	63,4%	25,9%

La mobilità passiva della degenza cala rispetto al consuntivo di 4,8 milioni di euro per effetto della riconversione dell'attività oncologica da day hospital in day service nell'anno 2017 e già a partire dalla seconda parte dell'anno 2016, per l'Azienda Ospedaliera di Bologna. L'impatto della riconversione stimato in sede di preventivo risulta abbastanza in linea con il dato di chiusura (+0,4% + 771). Per quanto riguarda la degenza vs Imola si evidenzia un aumento sia sul preventivo che consuntivo dell'anno precedente riconducibile ai ricoveri dei residenti bolognesi presso Montecatone.

L'aumento rilevato rispetto all'anno precedente per la specialistica e la somministrazione di farmaci è sempre legato alla riconversione in day service e alla conseguente diversa modalità di contabilizzazione del farmaco, nonché all'aumento dei trattamenti oncologici sul 2017.

Servizi sanitari per farmaceutica

La mobilità per assistenza farmaceutica entro Regione presenta un decremento rispetto al consuntivo 2016 di oltre 2,7 milioni di euro ed uno scostamento ancor più significativo rispetto al preventivo 2017 pari a circa il 3,2%, mentre la mobilità extraregionale è allineata rispetto a preventivo.

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	111.399.874	112.287.711	108.662.656	-2.737.218	-3.625.055	-2,5%	-3,2%
B.2.A.2.1) - da convenzione	109.098.128	110.099.645	106.596.252	-2.501.876	-3.503.393	-2,3%	-3,2%
B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	1.624.011	1.610.352	1.488.690	-135.321	-121.662	-8,3%	-7,6%
B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	677.735	577.714	577.714	-100.021	0	-14,8%	0,0%

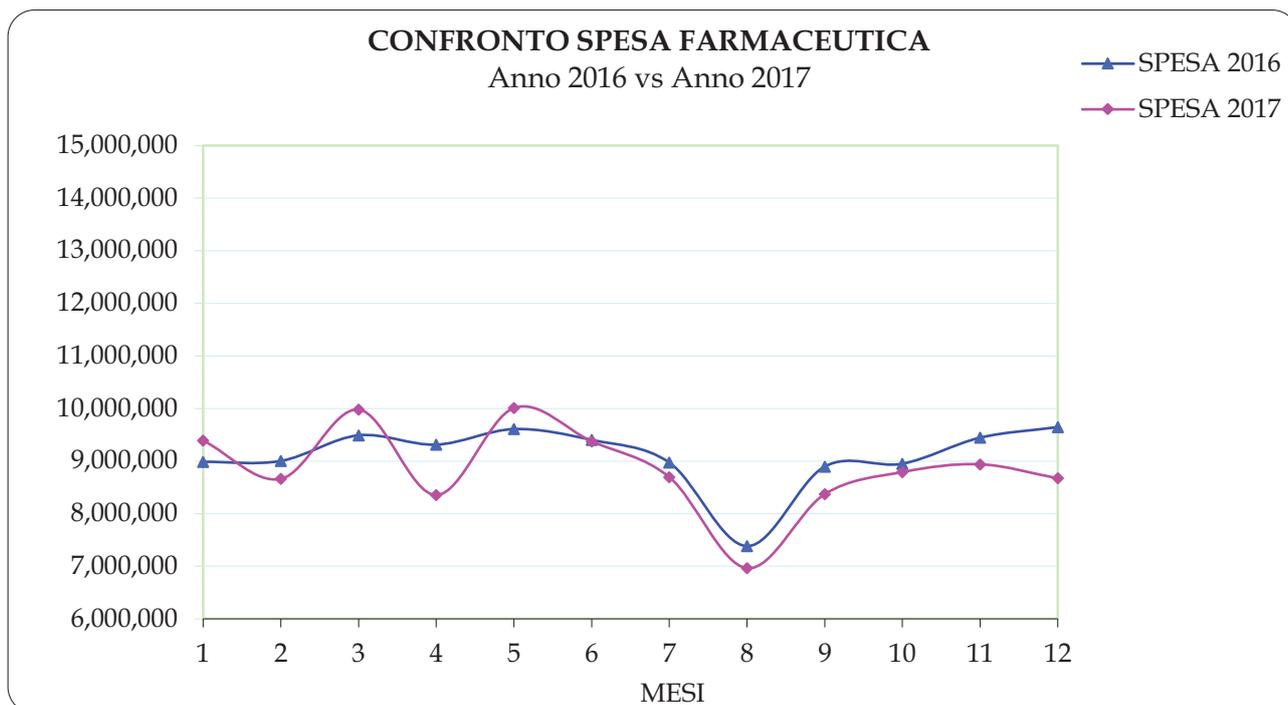
Il conseguimento del risultato per l'anno 2017 è da ricondursi principalmente al Progetto Interaziendale per il Governo del Farmaco, portato avanti in maniera congiunta da AUSL di Bologna, AOSP di Bologna e IOR.

Nella tabella successiva, si evidenzia un calo della spesa rispetto all'anno precedente del -2,6% in linea con l'andamento medio regionale. Tuttavia, se si considera l'indicatore della spesa procapite, il valore di tale indicatore per l'Ausl di Bologna, di 119,01 euro, per l'anno 2017, risulta ancora tra i più elevati della Regione (110,24 euro), con una forbice fra il valore aziendale e quello medio regionale pari a + 8,0%. Tuttavia, va evidenziato il risultato positivo raggiunto nell'ultimo triennio, caratterizzato da un progressivo avvicinamento al valore medio regionale (+ 7,6% del 2016 vs + 8,3% del 2015 vs + 10,7% del 2014).

Aziende USL	n. RICETTE	Δ 17/16	importo NETTO	Δ 17/16	spesa netta p.c. pesata	spesa lorda per ricetta	n.ricette pro capite
Anno 2017							
105 Bologna	7.823.178	-1,89%	106.210.068,61	-2,65%	119,01	16,74	8,92
Emilia-Romagna	39.342.602	-1,74%	491.354.824,42	-2,63%	110,24	15,26	8,83

Nel confronto storico l'AUSL di Bologna continua a registrare un calo rispetto all'anno precedente in termini di spesa netta pro-capite, quest'anno pari a - 2,3% nel confronto rispetto l'anno 2016.

Di seguito è riportato l'andamento grafico mensile della spesa aziendale anni 2017 e 2016.



In conseguenza dell'obiettivo assegnato dalla Regione Emilia Romagna all'area Bolognese di riduzione del $-0,7\%$ della spesa farmaceutica convenzionata netta e della relativa spesa pro capite pesata, l'Azienda ha proseguito e implementato le azioni messe in campo a partire della seconda metà del 2015.

Le azioni che sono state portate avanti, di concerto con l' Azienda Ospedaliero Universitaria S. Orsola Malpighi e l'Istituto IRCCS Ortopedico Rizzoli, hanno riguardato:

- i. l'incremento della distribuzione farmaco ad acquisto diretto (Erogazione Diretta e Distribuzione Per Conto);
- ii. la presa in carico di pazienti cronici affetti da multimorbilità cosiddetti "complessi". I punti di distribuzione diretta dell'area bolognese garantiscono un servizio globale di presa in carico del paziente, comprensivo oltre che dell'erogazione della politerapie farmacologiche personalizzate, di azioni qualitative come la ricognizione farmacologica, il monitoraggio dell'aderenza terapeutica e la vigilanza attiva sugli eventi avversi da farmaco. Nel corso del 2017 sono stati reclutati complessivamente n.920 assistiti a fronte di un obiettivo aziendale di n.500 arruolamenti attesi.
- iii. miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva in ambito ospedaliero. L'introduzione di schede prescrittive e di arruolamento post dimissione/visita specialistica quali strumenti di appropriatezza orientati al buon uso di classi terapeutiche ad elevato rischio overtreatment (PPI, statine); gli interventi di formazione congiunti con lo staff del Governo Clinico, condotti nei reparti con i medici ospedalieri delle Aziende coinvolte su temi preminenti quali biosimilari/bioequivalenti, note Aifa, polifarmacoterapia; le campagne comunicative di promozione del buon uso del farmaco (Spesa Evitabile, Vitamina D, PPI) hanno tutte contribuito al consolidamento di risultati significativi in termini di uso prudente del farmaco, ovvero riduzione delle prescrizioni improprie sia di farmaci specialistici soggetti a Piano Terapeutico, sia di farmaci di classe A di largo impiego sul territorio da parte della Medicina Generale per la cura della popolazione residente;
- iv. miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva in ambito territoriale. Le potenzialità di recupero economico collegate all'incremento d'uso dei farmaci a brevetto scaduto (BS)

hanno rappresentato, anche per l'anno 2017, uno strumento irrinunciabile di ottimizzazione delle risorse destinate alla farmaceutica per l'area bolognese. Le azioni di informazione indipendente e di elaborazione di una reportistica individuale semestrale ad hoc rivolte ai MMG hanno contribuito in maniera significativa all'incremento della prevalenza di prescrizioni di medicinali BS sul complesso dei farmaci erogati in regime di assistenza farmaceutica convenzionata rispetto all'anno precedente (79,8% => 81,3%) e Vs media R-ER (81,2%).

Sul tema dell'appropriatezza, nel secondo semestre 2017, sono state introdotte azioni combinate sui fronti ospedale-territorio, di cui ai punti iii) e iv), che hanno contribuito nell'insieme al risultato economico sopra richiamato. Nello specifico dei farmaci ipolipemizzanti, accanto alla progettualità portata avanti con la Medicina Generale, è stato avviato per l'area ospedaliera il "Progetto Statine", un intervento volto a promuovere da un lato la prescrizione degli ipolipemizzanti nel rispetto dei criteri della Nota AIFA 13 tramite l'introduzione di una scheda di arruolamento al progetto, dall'altra la presa in carico in Distribuzione Diretta dei pazienti naive e rivalutati a seguito di dimissione/visita specialistica.

A fine 2017, ovvero 5 mesi dall'avvio, i volumi prescrittivi per gli ipolipemizzanti risultano però complessivamente incrementati (+14,6%) confermando il trend di crescita del biennio 2015-16. Tale esito richiede, oltre ad un'analisi approfondita circa le cause d'incremento, il consolidamento e potenziamento nei mesi successivi della suddetta progettualità, messa in campo in corso d'anno. Sul medesimo tema dell'appropriatezza, sono confermati i risultati positivi conseguiti nell'anno precedente riguardo i PPI e relativo recupero di conformità alle note AIFA 1/48, con una riduzione ulteriore di prescrizioni improprie del -3,2% nella farmaceutica convenzionata rispetto anno 2016.

Per l'area territoriale, nel secondo semestre 2017, sono stati condotti dal Dipartimento Cure Primarie 109 incontri individuali con gli MMG a spesa farmaceutica pro-capite pesata più elevata a livello aziendale, di cui 87 con la partecipazione del farmacista, sui temi condivisi all'interno del progetto interaziendale di Governo del Farmaco, in particolare sui temi appropriatezza prescrittiva, note AIFA, equivalenza terapeutica e rischio clinico in terapia.

Relativamente all'appropriatezza prescrittiva in ambito ospedaliero sono stati effettuati, nel corso del 2017, incontri congiunti fra Dipartimento Farmaceutico e UO Governo Clinico durante i quali sono stati visti in totale 152 clinici, di cui 92 del Dipartimento Medico e 58 di altri Dipartimenti (es. Chirurgie, Urologia, Pronto Soccorso, Oncologie, IRCCS, Medicine Riabilitative). Gli argomenti trattati sono stati per buona parte i medesimi portati alla Medicina Generale, con focus mirati a statine, politerapia farmacologica, bioequivalenti e biosimilari, vitamina D.

SPESA FARMACEUTICA TERRITORIALE (SFT)

SPESA FARMACEUTICA TERRITORIALE 2017 (Convenzionata + Erogazione Diretta)												
Aziende Sanitarie	Spesa Netta Convenzionata (1)	Δ 17/16	Spesa Erogazione Diretta fascia A (2)				TOTALE	Tot. (2) Δ 17/16	Spesa Farmaceutica Territoriale (1+2)	Δ 17/16	SFT p.c. pesata	Δ 17/16
			in Diminuzione	in Distribuzione Per Conto	per Presa in Carico Pazienti	in Strutture Residenziali						
GENNAIO-DICEMBRE 2017												
101 Piacenza	31.344.904,85	-2,9%	9.958.967,33	2.106.594,17	4.785.280,15	630.339,46	17.481.181,12	0,7%	48.826.085,97	-1,7%	165,31	-1,4%
102 Parma	45.228.786,06	-2,5%	2.187.680,42	3.608.856,94	20.147.030,55	905.367,14	26.848.935,05	5,0%	72.077.721,11			
902 Parma AO-U			531.082,24	0,00	1.492.650,36	0,00	2.023.732,61	25,4%	2.023.732,61			
Area Parma	45.228.786,06	-2,5%	2.718.762,67	3.608.856,94	21.639.680,91	905.367,14	28.872.667,66	6,2%	74.101.453,72	0,7%	167,90	0,6%
103 Reggio Emilia	51.501.751,95	-3,8%	4.406.961,71	4.558.399,82	22.125.942,30	1.151.418,92	32.242.722,75	7,1%	83.744.474,70			
903 Reggio E. AO			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-100,0%	0,00			
Area Reggio E.	51.501.751,95	-3,8%	4.406.961,71	4.558.399,82	22.125.942,30	1.151.418,92	32.242.722,75	7,1%	83.744.474,70	0,1%	168,54	0,0%
104 Modena	74.914.808,57	-2,5%	11.812.397,26	4.916.029,89	23.425.604,33	1.086.008,17	41.240.039,65	1,9%	116.154.848,22			
496 Sassuolo			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!	0,00			
904 Modena AO-U			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-100,0%	0,00			
Area Modena	74.914.808,57	-2,5%	11.812.397,26	4.916.029,89	23.425.604,33	1.086.008,17	41.240.039,65	1,9%	116.154.848,22	-1,0%	171,01	-1,1%
105 Bologna	106.210.068,61	-2,6%	4.795.574,50	15.240.495,03	20.002.518,30	1.651.734,00	41.690.321,84	9,2%	147.900.390,45			
908 Bologna AO-U			1.759.339,17	0,00	14.348.583,55	0,00	16.107.922,71	4,7%	16.107.922,71			
960 IIOOR			116.267,10	0,00	374,22	0,00	116.641,32	-5,1%	116.641,32			
Area Bologna	106.210.068,61	-2,6%	6.671.180,77	15.240.495,03	34.351.476,07	1.651.734,00	57.914.885,87	7,9%	164.124.954,48	0,8%	183,91	0,7%
106 Imola	16.647.487,68	-3,3%	1.594.518,49	1.450.346,81	4.791.470,37	275.369,85	8.111.705,52	23,1%	24.759.193,20			
645 Montecatone			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!	0,00			
Area Imola	16.647.487,68	-3,3%	1.594.518,49	1.450.346,81	4.791.470,37	275.369,85	8.111.705,52	23,1%	24.759.193,20	4,0%	184,28	3,8%
109 Ferrara	45.639.600,68	-1,8%	820.390,03	7.689.151,98	9.060.884,82	658.808,38	18.229.235,21	11,8%	63.868.835,89			
909 Ferrara AO-U			5.633.777,40	0,00	3.481.406,59	0,00	9.115.183,99	0,9%	9.115.183,99			
Area Ferrara	45.639.600,68	-1,8%	6.454.167,43	7.689.151,98	12.542.291,40	658.808,38	27.344.419,20	7,9%	72.984.019,88	1,6%	189,14	2,1%
114-ex110 Ravenna	43.093.437,10	-2,1%	2.792.943,16	7.645.678,90	14.603.295,12	510.545,62	25.552.462,80	1,7%	68.645.899,90			
114-ex111 Forlì	20.088.797,15	-1,7%	1.363.773,86	1.816.997,78	7.291.313,33	330.703,73	10.802.788,71	0,6%	30.891.585,86			
114-ex112 Cesena	22.220.473,85	-5,1%	1.343.080,35	1.470.279,03	9.405.033,61	267.996,94	12.486.389,93	5,6%	34.706.863,78			
114-ex113 Rimini	34.464.707,92	-1,3%	3.245.790,82	1.788.916,00	15.847.170,24	409.532,24	21.291.409,31	9,3%	55.756.117,23			
114 Romagna	119.867.416,02	-2,4%	8.745.588,19	12.721.871,72	47.146.812,31	1.518.778,54	70.133.050,76	4,4%	190.000.466,78			
911 IRST			0,00	0,00	571.233,61	0,00	571.233,61	-24,4%	571.233,61			
Area Romagna	119.867.416,02	-2,4%	8.745.588,19	12.721.871,72	47.718.045,92	1.518.778,54	70.704.284,37	4,1%	190.571.700,39	-0,1%	168,37	-0,3%
Emilia-Romagna	491.354.824,42	-2,6%	52.362.543,85	52.291.746,36	171.379.791,46	7.877.824,46	283.911.906,13	5,7%	775.266.730,55	0,3%	173,93	0,2%

La Spesa Farmaceutica Territoriale dell'anno 2017 dell'Area di Bologna, comprensiva quindi della Distribuzione Diretta (DD) realizzata da Azienda Ospedaliera bolognese e dallo IOR, ha registrato un incremento del +0,8% sul 2016, superiore alla media regionale (+0,3%).

L'Area di Bologna già da due anni non presenta più, a livello regionale, il valore di spesa farmaceutica territoriale pro-capite pesata più elevato (183,91€), mostrando uno scostamento dalla media regionale del +5,7 % più contenuto rispetto alla Spesa Farmaceutica Convenzionata.

In ambito di Distribuzione Diretta (DD) di fascia A si registra per l'Area Bolognese, e per l'AUSL di Bologna in particolare, un aumento rispettivamente del +7,9% e +9,2% superiore all'andamento regionale (+5,7%) e conseguente all'implementazione delle azioni per il conseguimento degli obiettivi regionali.

A conferma di ciò, la spesa pro-capite pesata della sola Erogazione Diretta per l'Area di Bologna risulta nel 2017 superiore a quella media regionale (64,9 € vs 63,7 €) e tra le più alte a livello regionale, terza dopo le Aree di Ferrara e Parma.

Prestazioni di specialistica ambulatoriale

Gli acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica, risultano, complessivamente, in riduzione rispetto ai valori di preventivo, ma in incremento rispetto a quelli di consuntivo 2016, come evidenziato nella seguente tabella:

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	105.421.873	108.616.591	107.632.148	2.210.275	-984.443	2,1%	-0,9%
B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	63.919.604	65.434.267	66.046.297	2.126.694	612.031	3,3%	0,9%
B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%
B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)	5.846.535	5.844.255	5.891.312	44.777	47.057	0,8%	0,8%
B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI	11.785.774	11.868.000	11.204.467	-581.306	-663.533	-4,9%	-5,6%
B.2.A.3.5) - da privato	21.572.302	22.910.069	22.155.431	583.130	-754.638	2,7%	-3,3%
<i>B.2.A.3.5.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati</i>	46.470	50.000	79.111	32.641	29.111	70,2%	58,2%
<i>B.2.A.3.5.B) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati</i>	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%
<i>B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private</i>	9.673.055	10.558.403	10.369.140	696.085	-189.263	7,2%	-1,8%
<i>B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati</i>	11.852.777	12.301.666	11.707.180	-145.597	-594.486	-1,2%	-4,8%
<i>B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)</i>	2.297.658	2.560.000	2.334.640	36.981	-225.360	1,6%	-8,8%

Lo scostamento rispetto a preventivo 2017 è da attribuirsi a:

- incremento della voce relativa ai servizi sanitari da Aziende sanitarie della Regione (+612 mila euro), in conseguenza dell'incremento dei costi per prestazioni di specialistica per non degenti, da parte dell'Azienda Ospedaliera e della revisione dell'accordo di fornitura con lo IOR, come dettagliato nella tabella relativa agli accordi infraprovinciali;
- riduzione delle prestazioni da parte di specialisti convenzionati interni (voce B.2.A.3.4 in riduzione di 664 mila euro): sul 2017 si rileva un minor costo rispetto a preventivo dovuto, sostanzialmente, agli incarichi cessati a fine 2016 e/o in corso d'anno per i quali non si è proceduto ad immediata assegnazione;
- riduzione delle prestazioni da privato, in particolar modo riconducibile alla B.2.A.3.5.D per prestazioni di specialistica da convenzionati esterni della regione per residenti, ma anche da case di cura private per prestazioni erogate da privati a residenti extraregione, per i quali si rileva medesimo decremento alla specifica voce di rimborso.

Rispetto a consuntivo 2016, invece, le variazioni sono da attribuirsi:

- principalmente alla variazione che si riscontra nella voce da pubblico, aziende sanitarie pubbliche della regione per 2,210 milioni di euro, motivabile con riferimento alla variazione degli accordi di fornitura infraprovinciali, in modo specifico con l'Azienda Ospedaliera bolognese;

Prestazioni di degenza Ospedaliera

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	356.587.911	350.862.369	351.270.019	-5.317.892	407.650	-1,5%	0,1%
B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	222.278.342	216.385.216	217.046.977	-5.231.366	661.760	-2,4%	0,3%
B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%
B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	18.590.000	17.900.000	17.900.000	-690.000	0	-3,7%	0,0%
B.2.A.7.4) - da privato	56.572.415	57.430.000	57.175.890	603.474	-254.110	1,1%	-0,4%
B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%
B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%
B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	56.230.165	56.930.000	56.976.131	745.966	46.131	1,3%	0,1%
B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	342.250	500.000	199.758	-142.492	-300.242	-41,6%	-60,0%
B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	59.147.154	59.147.153	59.147.153	-1	0	0,0%	0,0%

Per quanto riguarda le prestazioni di degenza ospedaliera si osserva un decremento rispetto al consuntivo 2016 per oltre 5,3 milioni di euro, motivabile con riferimento alla variazione degli accordi di fornitura infraprovinciali, ai quali si rimanda per eventuali maggiori dettagli.

Lo scostamento rispetto a preventivo 2017 rileva un incremento sempre con riferimento alle Aziende sanitarie regionali, compensato da un decremento alla voce delle prestazioni di degenza ospedaliera da altri privati, motivato da una differente allocazione di costi, come da indicazioni in merito (voce ministeriale B.2.A.8.4), per cui si rimanda al paragrafo dedicato Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale. Si specifica, infine, che per le prestazioni da privato accreditato, per il settore degenze, è stato indicato il dato di chiusura Esercizio 2013, in analogia alla chiusura di Bilancio 2016 (in applicazione alla nota regionale del 10/04/2017 e all'accordo quadro regionale AIOP-RER e locale non sono stati esposti a bilancio importi superiori al valore 2013).

Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa

L'andamento di questa categoria risulta in leggero decremento rispetto al preventivo 2017 ed in linea con il consuntivo 2016 con riferimento ai costi per prestazioni da privato, ossia per rette ex art. 26, sia per strutture entro Regione, che per strutture extra Regione.

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	339.685	492.400	370.226	30.540	-122.174	9,0%	-24,8%
B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%
B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%
B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%
B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	337.720	472.000	355.588	17.868	-116.412	5,3%	-24,7%
B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	1.966	20.400	14.638	12.672	-5.762	644,6%	-28,2%

Assistenza integrativa e protesica

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	5.568.525	5.660.438	5.891.486	322.961	231.048	5,8%	4,1%
B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	346.091	180.438	292.276	-53.815	111.838	-15,5%	62,0%
B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	212.720	236.300	205.699	-7.020	-30.601	-3,3%	-12,9%
B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%
B.2.A.5.4) - da privato	5.009.714	5.243.700	5.393.510	383.796	149.810	7,7%	2,9%
B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	15.527.110	14.650.000	15.181.308	-345.802	531.308	-2,2%	3,6%
B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%
B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	593.678	650.000	623.419	29.741	-26.581	5,0%	-4,1%
B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%
B.2.A.6.4) - da privato	14.933.432	14.000.000	14.557.888	-375.543	557.888	-2,5%	4,0%

L'acquisto di servizi sanitari per assistenza integrativa da privato (B.2.A.5.4) mostra a consuntivo 2017 un incremento di circa 380 mila euro sul 2016 e, più contenuto, rispetto ai valori di preventivo. Tale scostamento è da imputare principalmente all'assistenza da aziende private per maggior richiesta di prodotti per patologie specifiche (celiachia, prodotti senza glutine ..).

Relativamente ai costi da Aziende pubbliche della Regione (B.2.A.5.1) si segnala un incremento per sacche per nutrizione parenterale a domicilio, rispetto al preventivo 2017, per incremento del numero dei pazienti interessati.

L'assistenza protesica, in particolare da privato, a consuntivo 2017, si rileva in decremento sul 2016 per oltre 375 mila euro, ma in incremento rispetto al preventivo 2017 per circa 560 mila euro. In questo aggregato (B.2.A.6.4) confluiscono i costi per gli ausili protesici e per l'assorbente. I valori relativi agli ausili, a consuntivo 2017, sono risultati allineati rispetto a quanto preventivato ed in leggero calo sul 2016, mentre i costi per ausili per incontinenti sono incrementati; in sede di preventivo era stato differentemente stimato il risparmio derivante da nuova gara Intercent-ER.

Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	16.563.878	17.020.000	16.722.636	158.758	-297.364	1,0%	-1,7%
B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%
B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	40.191	0	6.420	-33.771	6.420	-84,0%	0,0%
B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%
B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	16.470.070	16.950.000	16.623.524	153.455	-326.476	0,9%	-1,9%
B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	53.617	70.000	92.692	39.075	22.692	72,9%	32,4%

La voce che vede la variazione più significativa, in questo aggregato ministeriale, è B.2.A.8.4 – prestazioni psichiatriche residenziali e semiresidenziali da privato per un importo pari a -326 mila euro su preventivo e +150mila euro su consuntivo 2016.

In tale aggregato sono presenti:

- costi per rette presso case di riposo regionali per i quali si rileva decrementi per circa -300 mila euro, sia rispetto a preventivo, che a consuntivo, da attribuirsi in parte alla razionalizzazione attuata degli interventi per passaggi di over 65 ai comuni di residenza e in parte ai decessi di pazienti ex Ospedali Psichiatrici;
- costi per rette per assistenza psichiatrica presso ospedali privati della regione, per i quali si osserva un incremento per circa 433 mila euro rispetto al 2016 e per circa 285 mila rispetto ai valori di preventivo 2017. Tali aumenti sono dovuti all'attribuzione a questo conto economico, nel corso del 2017, anche delle Schede di Dimissione Residenziale psichiatrica e riabilitazione ex art. 26 di stranieri, precedentemente allocati ad un differente conto economico (voce ministeriale B.2.A.7.4.D). Inoltre, si specifica che i valori di consuntivo 2017 tengono conto di quanto indicato nella nota PG/2018/0192577 del 19 marzo 2018, come da specifiche regionali in merito;
- i costi per rette in centri residenziali/centri diurni regionali privati per handicap minori osservano a consuntivo 2017 un decremento di circa 140 sul preventivo, in ragione del passaggio di casi, al compimento del 18° anno di età, non più tra i minori, ma alle specifiche voci di costo e di altre casistiche più correttamente allocate tra i costi di cui alla DGR 1102/14;
- infine, anche i costi per rette presso centri residenziali/centri diurni privati per handicap psichici regionali si rilevano in decremento rispetto a preventivo (-170 mila euro), ma sostanzialmente allineate al 2016.

Prestazioni di distribuzione farmaci File F

La situazione complessiva si presenta come segue:

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	57.794.497	69.463.050	70.060.188	12.265.690	597.138	21,2%	0,9%
B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	52.013.601	64.042.416	64.631.176	12.617.575	588.760	24,3%	0,9%
B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	528.636	380.000	485.556	-43.080	105.556	-8,1%	27,8%
B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	2.511.887	2.410.634	2.410.634	-101.253	0	-4,0%	0,0%
B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	2.740.373	2.630.000	2.532.821	-207.552	-97.179	-7,6%	-3,7%
B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%
B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%

In merito all'acquisto di prestazioni di File F si evidenzia un incremento di oltre 12 milioni di euro per la mobilità infra-regionale, rispetto a consuntivo e di circa 600 mila euro rispetto a preventivo 2017.

Sull'andamento della somministrazione farmaci in mobilità (B.2.A.9.1), in netto incremento rispetto al consuntivo 2016, ma anche al preventivo 2017, gioca un ruolo rilevante il rapporto con l'Azienda Ospedaliera del territorio bolognese, sia per il riconoscimento dei maggiori costi per farmaci oncologici, che per il trasferimento dell'ambulatorio delle malattie infettive presso l'Azienda Ospedaliera. Per ulteriori dettagli si rimanda a quanto esposto nella sezione dedicata agli accordi di fornitura provinciali. In merito alle altre Aziende sanitarie della Regione si osservano incrementi rispetto al 2016, per circa 490 mila euro, sostanzialmente legati all'IRST di Meldola e all'area Modenese.

In merito all'acquisto di prestazioni di distribuzione farmaci da privato (B.2.A.9.4) e da pubblico (B.2.A.9.2), complessivamente in calo rispetto al 2016, ma in leggero incremento rispetto al preventivo 2017, gli scostamenti sono da ricondursi all'incremento dell'attività di distribuzione per conto alla luce del nuovo accordo 2017.

Prestazioni di prestazioni di trasporto sanitario

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	31.894.363	34.426.966	33.822.033	1.927.670	-604.933	6,0%	-1,8%
B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	88.730	91.309	60.722	-28.008	-30.587	-31,6%	-33,5%
B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%
B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	582.995	646.236	646.236	63.241	0	10,8%	0,0%
B.2.A.11.4) - da privato	31.222.638	33.689.421	33.115.075	1.892.437	-574.346	6,1%	-1,7%

L'acquisto di prestazioni di trasporto sanitario nel suo complesso evidenzia, rispetto al preventivo 2017, un decremento di circa 600 mila euro, pari al 1,8%, ma al contempo un incremento rispetto al consuntivo 2016. Lo scostamento si osserva alla voce delle prestazioni di trasporto sanitario da privato (B.2.A.11.4), che più in dettaglio include:

- l'incremento per oltre 1,95 milioni di euro, per il servizio di elisoccorso notturno e per aumento delle ore di volato diurno, a fronte del quale è stato corrisposto un maggior finanziamento da parte del livello regionale per le attività del 118;
- il decremento, rispetto alle previsioni, di circa 350 mila euro sui trasporti in emergenza da privato, alla luce dello slittamento al 2018 del potenziamento sulle postazioni di Vado e Sasso Marconi. La riduzione dei costi per il trasporto infermi da privato (-514 mila euro), va letta contestualmente all'incremento degli altri trasporti sanitari per pazienti dializzati (per oltre 438 mila euro), per effetto di una migliore allocazione dei trasporti tra i fattori produttivi;
- il trasporto organi, che osserva un incremento per circa 118 mila euro, da leggersi, però, anche alla luce dell'incremento dei ricavi.

La mobilità extraregionale relativa al flusso dei trasporti sanitari rimane invariata rispetto a preventivo 2017 ed ai valori di CEIV trimestre 2017, come da indicazioni regionali (PG/2018/224093, nelle quali si rimandava alla DGR 830/2017 contenente le Linee di Programmazione per l'anno 2017). La mobilità intraregionale diminuisce di circa 30 mila euro, i relativi valori sono stati oggetto di quadratura con le Aziende sanitarie regionali.

Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria

Il dato comprende oneri a rilievo sanitario e rette, servizi sanitari assistenziali e riabilitativi, nonché gli assegni, sussidi e contributi, relativi sia alla gestione sanitaria aziendale che all'FRNA, alla cui sezione dedicata si rimanda per gli approfondimenti. Sinteticamente, i costi legati all'FRNA ammontano a 90,941 milioni di euro, in prevalentemente per Oneri a rilievo sanitario e rette (oltre 86 milioni di euro), ma anche per servizi assistenziali (circa 4,9 milioni di euro). La restante quota è relativa a costi della gestione sanitaria.

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	131.970.224	136.477.937	132.306.776	336.552	-4.171.161	0,3%	-3,1%
B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	71.047	45.528	71.327	280	25.799	0,4%	56,7%
B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	37.839.938	38.974.601	36.538.291	-1.301.647	-2.436.311	-3,4%	-6,3%
B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%
B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)	93.735.259	97.057.807	95.265.554	1.530.296	-1.792.253	1,6%	-1,8%
B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)	323.981	400.000	431.605	107.624	31.605	33,2%	7,9%

Questa categoria di costi mostra, complessivamente, un decremento di circa 4,2 milioni di euro, rispetto ai valori di preventivo 2017, mentre risulta sostanzialmente allineata rispetto all'esercizio precedente. Tale riduzione di costi è attribuibile per 3,4 milioni di euro a carico dei servizi finanziati da Fondo della Non Autosufficienza, mentre la riduzione di 741 mila euro è attribuibile ad altre prestazioni socio-sanitarie.

La variazione relativa alla gestione ai servizi non finanziati da Fondo della Non Autosufficienza fa riferimento:

- rette centri residenziali, centri diurni privati regionali per le gravissime disabilità acquisite (-217 mila euro), inizialmente stimati in incremento a preventivo in ragione di possibili prese in carico di utenti come da sistema integrato di interventi per le persone con gravissime disabilità e per trascinalenti sull'intero esercizio di nuovi utenti inseriti nel corso del 2016, non concretizzatesi in conseguenza anche del numero di decessi occorsi;
- rette per comunità tossicodipendenti privati regionali (+384 mila euro) il cui aumento è determinato da un sempre maggior numero di disposizioni di misure alternative alla detenzione, per casi connessi a problematiche di tenuta sociale e da un generale aumento della domanda;
- assistenza in hospice privati regionali (-126mila euro) come previsto da contratto con Fondazione Hospice M.T.C. Seragnoli Onlus 2017-2019, che rispetto al 2016 ha osservato delle variazioni tariffarie;
- rimborsi strutture pubbliche regionali per assistenza infermieristica e riabilitativa anziani (-121 mila euro) e private regionali (-288mila euro), pari a circa il 2%, in decremento per minor utilizzo/copertura di posti rispetto alle previsioni;

- rimborsi a privati per prestazioni diverse, in leggero incremento rispetto alle previsioni per circa 97 mila euro ed oneri per assistenza domiciliare (compreso ANT), che si osserva, al contrario, in decremento per poco oltre 180 mila euro, andamenti che si rilevano anche con riferimento all'esercizio precedente;
- prestazioni infermieristico ed educative da privati (-299 mila euro), l'andamento è sostanzialmente allineato ai valori 2016. La variazione rispetto a preventivo è legata in particolar modo alle prestazioni offerte tramite lo strumento dei Budget di Salute, per cui alcune attività sono slittate al 2018, ad esempio, l'estensione del progetto autismo, il cui avvio era inizialmente programmato per ottobre 2017, così come per l'avvio di Budget di Salute per utenti SERT e l'incremento di quelli per i Centri di Salute Mentale.

Compartecipazione al personale per attività libero professionale (intramoenia)

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	11.469.803	10.763.245	11.429.158	-40.645	665.913	-0,4%	6,2%

Il bilancio della libera professione aziendale presenta, nel suo complesso, un risultato positivo. I ricavi totali relativi alla gestione complessiva dell'istituto evidenziano un volume in aumento rispetto all'anno precedente, principalmente ad un aumento dell'attività di ricovero (+20% di fatturato), mentre risulta quasi in linea con l'anno precedente l'attività ambulatoriale (- 2%). In aumento la libera professione inerente le prestazioni della Sanità Pubblica, pur trattandosi di importi ridotti in valore assoluto.

L'aumento del volume di attività ha prodotto anche un aumento dell'importo dei costi aziendali diretti e dei costi generali rispetto al precedente esercizio, mentre rimangono invariati i costi dell'Unità Libera Professione aziendale, deputata alla gestione aziendale di tale istituto.

L'esame dei dati relativi ai volumi di attività evidenzia un aumento dei ricoveri in LP, complessivamente del +18% di prestazioni nell'anno 2017 rispetto al 2016. In particolare ha pesato la maggior produzione di ricoveri presso l'Ospedale Maggiore (+56 ricoveri). I ricoveri LP effettuati presso l'Ospedale Bellaria registrano un aumento - rispetto all'esercizio precedente - di +11 ricoveri, così come presso l'Ospedale di Budrio (+5 ricoveri), mentre il volume dei ricoveri LP presso gli Ospedali Bentivoglio e San Giovanni in Persiceto risulta essere in flessione.

I dati su elencati confermano l'efficacia della strategia posta in essere dalla Azienda USL mirata a ricondurre l'attività libero professionale intramuraria all'interno delle proprie strutture: dopo aver cessato le convenzioni per spazi acquisiti presso strutture private esterne, si è provveduto a creare un reparto dedicato alla libera professione per le attività di ricovero presso l'Ospedale Maggiore di Bologna, dotato di elevati standard di comfort alberghiero e con personale infermieristico dedicato.

L'analisi della attività ambulatoriale erogata in regime di libera professione intramuraria evidenzia, in termini di volumi prestazionali complessivi aziendali, una flessione rispetto all'anno passato, passando dalle 115.142 prestazioni registrate nel 2016 alle 111.638 del 2017, flessione comunque in linea con i dati comunicati dall'Osservatorio Nazionale sulla Libera Professione.



Per ulteriori dettagli si rimanda alla specifica sezione all'interno della Nota Integrativa, tabella 54 e relativa relazione.

Rimborsi, assegni e contributi sanitari

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	17.570.803	17.965.833	17.290.126	-280.677	-675.707	-1,6%	-3,8%
B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	2.635.957	3.133.235	3.617.811	981.854	484.576	37,2%	15,5%
B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	20.578	240.000	73.987	53.408	-166.013	259,5%	-69,2%
B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%
B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	4.996.676	2.612.827	2.811.131	-2.185.545	198.304	-43,7%	7,6%
B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	9.287.840	11.733.385	9.856.471	568.632	-1.876.914	6,1%	-16,0%
B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	629.752	246.386	930.726	300.974	684.340	47,8%	277,8%

I rimborsi, assegni e contributi sanitari, a consuntivo, mostrano un andamento in decremento rispetto agli altri due periodi di riferimento. È opportuno, però, distinguere tra i costi finanziati da FRNA, che rispetto a preventivo mostrano un calo di oltre un milione di euro, ed i costi afferenti alla gestione altre prestazioni, in decremento per circa 680 mila euro; rispetto a consuntivo 2016, invece, gli andamenti delle voci afferenti a FRNA mostrano un incremento di circa 200 mila, mentre quelli afferenti agli altri servizi, sono in decremento per oltre 500 mila euro.

Per ulteriori approfondimenti delle voci di costo afferenti ad FRNA si rimanda alla specifica relazione, mentre vengono di seguito analizzati i costi degli altri servizi.

Nel dettaglio, tali costi osservano variazioni con riferimento a:

- contributi ad enti ed associazioni (B.2.A.14.1), +980 mila euro su consuntivo 2016, +485 mila euro rispetto a preventivo per effetto di maggiori finanziamenti da enti pubblici (Ministero della Salute) riconosciuti nel 2017 all'IRCCS delle Neuroscienze e per costi relativi alle associazioni private di donatori del sangue in aumento rispetto a quanto stimato in sede di previsione;
- rimborsi ad emotrasfusi (B.2.A.14.4), ai quali corrisponde pari finanziamento, sostanzialmente allineati alle previsioni, ma in decremento per oltre 2,1 milioni sul 2016;
- contributi verso Aziende sanitarie pubbliche della Regione (B.2.A.14.6), in incremento rispetto a preventivo per circa 680 mila euro e per circa 300 mila euro rispetto al 2016;
- costi relativi alla DGR 1102/2014 relativi a casi di minori allontanati (B.2.A.14.5), in decremento rispetto a preventivo per oltre 700 mila euro, ma in incremento per circa 300 mila rispetto all'esercizio precedente, in ragione dei nuovi casi seguiti.

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

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	12.943.550	13.121.219	13.242.240	298.690	121.021	2,3%	0,9%

A consuntivo 2017 i costi per consulenze, collaborazioni, lavoro interinale e altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie si mostrano in leggero aumento rispetto ai valori stimati in sede di preventivo. Per ulteriori dettagli si rimanda al paragrafo dedicato alle politiche delle risorse umane.

Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	39.375.093	42.187.819	45.684.273	6.309.181	3.496.455	16,0%	8,3%
B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.779.379	2.057.054	2.410.549	-368.830	353.495	-13,3%	17,2%
B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	143.569	148.000	9.642	-133.927	-138.358	-93,3%	-93,5%
B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	26.840	26.840	135.648	108.808	108.808	405,4%	405,4%
B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	33.921.486	38.232.025	40.490.324	6.568.837	2.258.299	19,4%	5,9%
B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	2.503.818	1.723.900	2.638.111	134.293	914.211	5,4%	53,0%

Complessivamente, a consuntivo 2017, gli altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria sono in aumento rispetto ai valori di preventivo per circa 3,5 milioni di euro e di oltre 6 milioni sul 2016.

Lo scostamento più significativo è rilevato alla voce Altri servizi sanitari da privato (B.2.A.16.4), con riferimento a tale voce si osserva:

- un incremento di costi per ossigenoterapia da farmacie ed Aziende private per oltre 650 mila euro rispetto al 2016 e 850 mila euro rispetto alle previsioni. La previsione in decremento rispetto al 2016 era stata inizialmente determinata dal presunto avvio di apposita nuova gara, che si stimava avrebbe ridotto i costi rispetto a certe tipologie di ausili, avvio che è stato differito, e alla contestuale partenza di un progetto sull'ossigenoterapia, con coinvolgimento della pneumologia dell'Azienda Ospedaliera S. Orsola in merito ai controlli sull'appropriatezza dei consumi di ossigeno, la cui attivazione è stata posticipata a settembre, con l'assegnazione di un incarico ad uno specialista per 20 ore settimanali. Non si sono potute avviare azioni di recupero sulla ventiloterapia. Ciò ha pertanto comportato un

incremento dei costi afferenti a tale voce che a consuntivo 2017 è pari a 9,65 milioni di euro;

- un incremento di oltre 2 milioni di euro rispetto al 2016 e ad i valori di preventivo per lavorazione sangue: nel corso del 2017, nell'ambito del Centro Regionale sangue, è stato conferito, da parte delle Aziende sanitarie regionali, un maggior volume di plasma; ciò ha comportato un incremento dei chilogrammi di plasma inviato alla lavorazione, con conseguente maggiore produzione di plasmaderivati da parte dell'Azienda fornitrice;
- un incremento per oltre 3,6 milioni di euro rispetto al 2016 e una riduzione di circa 1,3 milioni rispetto alle previsioni alla voce service sanitari, meglio approfondita nel paragrafo "Service a prestazione".

In merito ai servizi da Aziende sanitarie della Regione l'incremento rispetto alle previsioni è da attribuire all'iscrizione dei costi legati a progetti finanziati dal Centro Regionale Sangue, non stimati, come da consuetudine in sede di preventivo. Si ricorda, inoltre, che i costi relativi a scambi tra Aziende sanitarie della Regione sono quadrati ed allineati con le rispettive Aziende creditrici, tramite le apposite matrici periodicamente consolidate in corso d'anno e a chiusura esercizio.

Infine, si rileva, in incremento di circa 900 mila euro rispetto a preventivo, il costo per mobilità internazionale. Tale aumento è bilanciato da pari incremento dei ricavi ed infatti il saldo mostra, per l'Azienda, una situazione di equilibrio, come da specifiche indicazioni regionali in merito (PG/2018/224093).

Service a prestazione

Questa tipologia di servizio prevede il pagamento a costi prefissati legati alle prestazioni eseguite. Tali costi sono definiti in specifici contratti multiservizio ed includono gli oneri legati all'uso e manutenzione delle tecnologie necessarie alla produzione e di tutto il materiale necessario a produrre la prestazione.

Attualmente l'Azienda USL utilizza servizi a prestazione per numerosi contratti del Laboratorio Unico Metropolitan e del Servizio Trasfusionale (area diagnostica in vitro), al servizio di reprocessing degli endoscopi e alla terapia a pressione negativa per il trattamento delle ferite difficili.

Il monitoraggio dei costi, dipendente esclusivamente dall'esito delle procedure di acquisto (non legato ad eventuali scarti, costi imprevisti, etc) permette di rilevare scostamenti rispetto alla previsione di fabbisogni e stima di prestazioni effettuate dai clinici.

In Figura 3 è rappresentato il trend di spesa per service a prestazione relativo all'area Laboratorio Unico Metropolitan: l'incremento (da meno di 8 milioni di euro a quasi 10 milioni di euro) è motivato dall'attivazione di nuovi service a referto (con conseguente decremento su altri fattori produttivi) e dalla graduale attivazione di tutte le aree del LUM (Imola, IOR, S. Orsola).

In Figura 4 è invece rappresentato il trend di spesa per service a prestazione relativo all'area Trasfusionale: in questo caso il sensibile incremento (da 1,5 milioni di euro a 5 milioni) è legato esclusivamente al passaggio nella gestione da acquisto di reagenti al service a prestazione (con conseguente decremento su altri fattori produttivi)

In Figura 5 è rappresentata la spesa complessiva per service a prestazione

Figura 1 - spesa service LUM 2016-2017

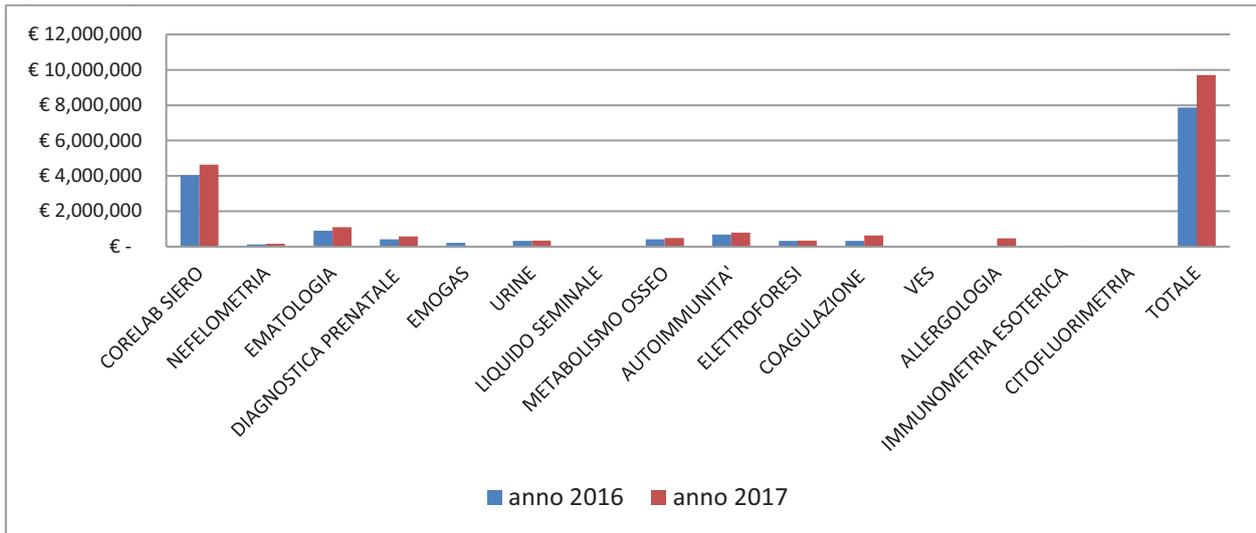


Figura 2 - spesa service TUM 2016-2017

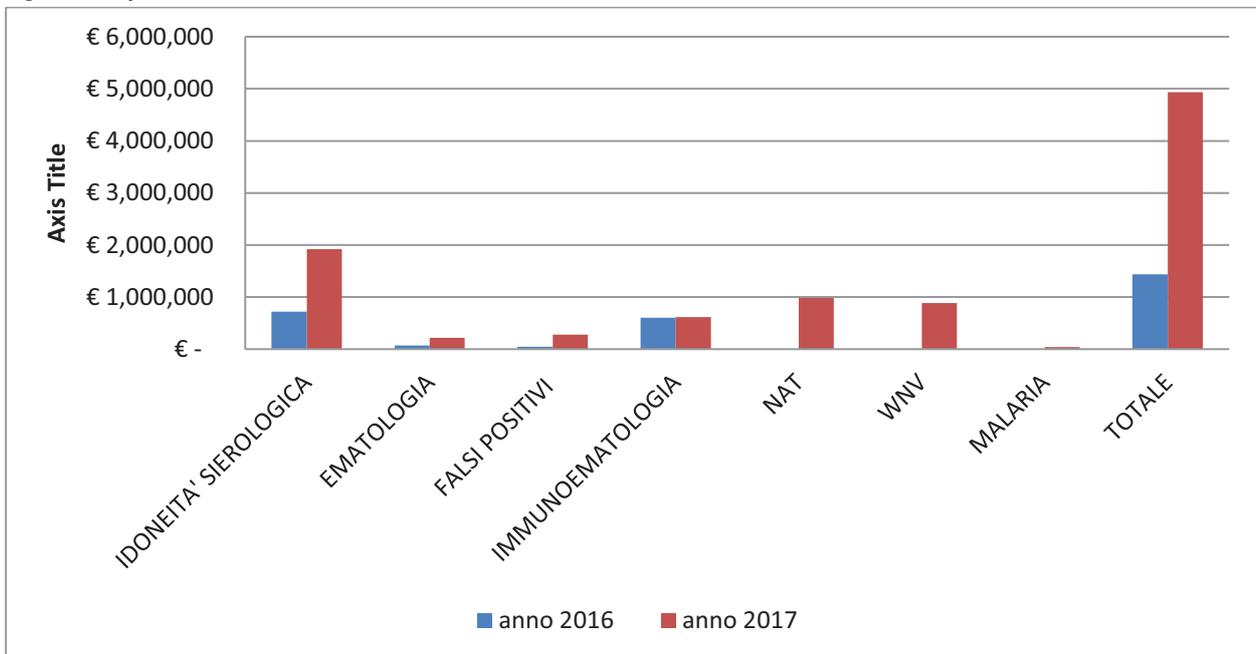
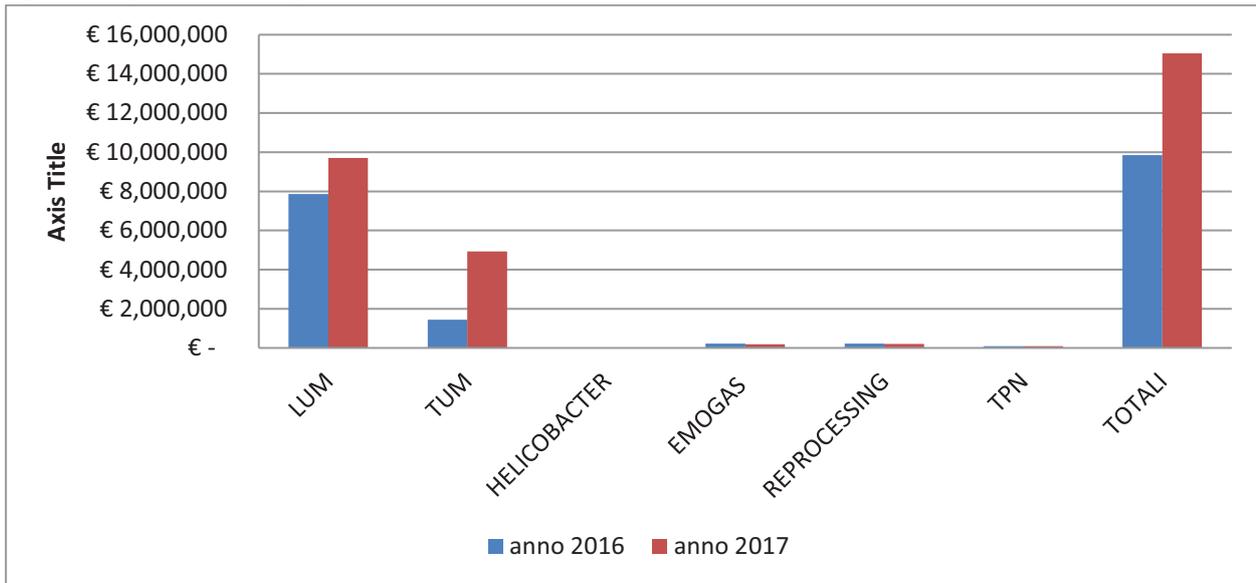


Figura 3 - spesa service a prestazioni Azienda 2016-2017



Acquisto di servizi non sanitari

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	93.989.147	92.999.018	88.317.100	-5.672.047	-4.681.918	-6,0%	-5,0%
B.2.B.1) Servizi non sanitari	90.040.975	89.041.501	84.086.904	-5.954.071	-4.954.597	-6,6%	-5,6%
B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	3.088.200	3.298.517	3.319.760	231.560	21.243	7,5%	0,6%
B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	859.972	659.000	910.435	50.464	251.435	5,9%	38,2%

Il costo relativo al personale con rapporto di lavoro flessibile per l'anno 2017 è in linea con il dato di previsione, evidenziando un incremento rispetto al 2016 del +7,5%, pari a 232 mila euro. Tale variazioni sono da imputarsi alle voci relative a collaborazioni coordinate e continuative e a altre forme di lavoro non sanitario. Per ulteriori dettagli si rimanda al paragrafo dedicato alle politiche delle risorse umane.

I costi per formazione mostrano, anch'essi un incremento, in particolar modo rispetto al valore di preventivo, sia per formazione da soggetti privati (+186mila euro), che da soggetti pubblici (+66 mila euro), anche in conseguenza di una revisione successiva del Piano della Formazione 2017. In merito ai costi per formazione da parte di soggetti privati si specifica che tale voce include i costi per i Corsi di formazione dei Direttori Generali, per i quali sono rilevati, specularmente, anche pari ricavi.

Tale macrovoce ministeriale comprende, inoltre, i servizi appaltati e le utenze. Di seguito il dettaglio:

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
B.2.B.1) Servizi non sanitari	90.040.975	89.041.501	84.086.904	-5.954.071	-4.954.597	-6,6%	-5,6%
B.2.B.1.1) Lavanderia	6.743.523	6.745.000	6.190.353	-553.170	-554.647	-8,2%	-8,2%
B.2.B.1.2) Pulizia	13.899.294	14.000.000	11.972.357	-1.926.937	-2.027.643	-13,9%	-14,5%
B.2.B.1.3) Mensa	9.598.891	9.628.000	9.723.632	124.740	95.632	1,3%	1,0%
B.2.B.1.4) Riscaldamento	8.092.256	8.420.000	8.124.888	32.631	-295.112	0,4%	-3,5%
B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	3.556.076	3.813.150	3.803.702	247.626	-9.448	7,0%	-0,2%
B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	2.548.142	2.601.000	2.599.321	51.179	-1.679	2,0%	-0,1%
B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	2.235.077	2.500.000	1.782.755	-452.322	-717.245	-20,2%	-28,7%
B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	2.014.946	2.340.000	1.957.733	-57.214	-382.267	-2,8%	-16,3%
B.2.B.1.9) Utenze elettricità	10.255.919	10.175.000	9.679.860	-576.059	-495.140	-5,6%	-4,9%
B.2.B.1.10) Altre utenze	5.559.150	6.047.211	5.814.495	255.345	-232.716	4,6%	-3,8%
B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	3.754.140	1.375.000	1.343.653	-2.410.487	-31.347	-64,2%	-2,3%
B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	2.654.140	275.000	174.916	-2.479.225	-100.084	-93,4%	-36,4%
B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	1.099.999	1.100.000	1.168.737	68.738	68.737	6,2%	6,2%
B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	21.783.559	21.397.140	21.094.156	-689.403	-302.984	-3,2%	-1,4%
B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	238.078	196.110	265.275	27.197	69.165	11,4%	35,3%
B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	4.000	30.000	14.114	10.114	-15.886	252,9%	-53,0%
B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	21.541.481	21.171.030	20.814.766	-726.714	-356.264	-3,4%	-1,7%

Il valore complessivo di consuntivo mostra un calo rispetto al preventivo pari a circa 5 milioni di euro rispetto a preventivo 2017.

Per i servizi in outsourcing (pulizie e lavanolo) si veda di seguito il paragrafo dedicato all' "Outsourcing per Servizi di supporto". Complessivamente su tali voci si evidenzia un decremento per oltre 2,5 milioni di euro, sia rispetto a preventivo, che al 2016. Lo scostamento è da ricondursi ai benefici apportati dalla nuova gara, che vanta tariffe da contratto significativamente inferiori rispetto alle precedenti. Tale scostamento è ancora più significativo in considerazione della variazione di allocazione dei costi relativi alla raccolta interna rifiuti che, sempre a seguito del nuovo contratto 2017, sono ricompresi tra i costi delle pulizie e non più al conto di smaltimento rifiuti, con un decremento di quest'ultimo rispetto alla previsione di oltre 700 mila euro.

In merito alla voce altri servizi non sanitari da privato, pari a circa 20,8 milioni di euro per il 2017 e complessivamente in decremento, si segnala quanto segue:

- il costo per giornali e riviste, così come quello per valori bollati, si attesta in incremento nel 2017 rispetto sia alle stime che al consuntivo precedente (per entrambe le voci di costo in

incremento di circa 330 mila euro rispetto ad entrambi i periodi), in considerazione di esigenze specifiche sorte durante l'anno;

- in incremento (di oltre 120 mila euro rispetto ad entrambi i periodi di riferimento) si attesta anche il costo per servizi non sanitari da parte di fornitori privati in conseguenza di alcuni progetti emersi ed intrapresi nel corso del 2017 per campagne di comunicazione aziendali e all'organizzazione di attività di emergenza e sicurezza per eventi pubblici;
- in incremento anche i servizi di vigilanza e di portantinaggio, il primo in conseguenza di nuove attivazioni, il secondo per impatto dell'applicazione di differente aliquota IVA, con un impatto complessivo di oltre 300 mila euro rispetto a preventivo e di oltre 400 mila euro rispetto a consuntivo 2016;
- si rileva, invece, in decremento di oltre 120 mila euro rispetto all'esercizio precedente e di circa 150 mila euro rispetto a preventivo il costo per scannerizzazione e archiviazione cartelle cliniche;
- non è più alimentato, nel 2017, il conto dei service non sanitari, con conseguente riduzione di circa 300 mila euro rispetto a consuntivo 2016, per corretta riclassificazione dei costi per natura del servizio acquisito;
- in significativo decremento anche il costo del servizio di prenotazione per oltre 400 mila euro rispetto ai valori di preventivo e di circa 1,15 milioni di euro rispetto al 2016, pari al 9,3%; il decremento è imputabile a note di credito emesse a conguaglio dal fornitore, CUP2000;
- in riduzione i costi di sanificazione, stoccaggio e gestione del magazzino per ausili protesici per circa 100 mila euro rispetto ai valori di preventivo e di consuntivo 2016, per impatto della nuova gara aggiudicata;
- infine, in decremento per circa 390 mila euro rispetto alla previsione il valore delle spese postali, in ragione di attività preventivate, che non si sono concretizzate nel corso dell'esercizio.

Lo scostamento alla voce "Premi di assicurazione – RC Professionale" rispetto al consuntivo 2016 (-2,4 milioni di euro) è conseguenza dell'adesione dell'Azienda al Programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile nelle aziende sanitarie a partire dal maggio 2016.

In particolare, infine, in merito alle utenze telefoniche ed elettriche si forniscono i seguenti dati di dettaglio.

Quantificazione della variazione dei costi delle fonti energetiche

ENERGIA ELETTRICA

2016: fabbisogno 62.050.197 kWh

2017: fabbisogno 62.932.275 kWh

La diminuzione dei costi per l'anno 2017, pur con un leggero aumento dei consumi, è da attribuire ad una più conveniente tariffazione nell'ambito delle Convenzioni di fornitura Intercent-ER di energia elettrica e a risparmi ottenuti con gli impianti di cogenerazione degli ospedali di San Giovanni in Persiceto, Bentivoglio, Budrio e Loiano.

RISCALDAMENTO E GAS

2016: consumi 6.253 TEP

2017: consumi 6.332 TEP

Il lieve aumento dei consumi e conseguentemente dei costi è da attribuire all'attivazione del Polo di Crevalcore. Le condizioni termiche del 2017 sono risultate paragonabili a quelle del 2016.

ACQUA

2016: consumi 619.072 mc

2017: consumi 646.000 mc

L'aumento dei costi è dovuto a un lieve aumento dei consumi e all'apprezzabile aumento della tariffa unitaria, mediamente pari a circa il 13% rispetto al 2016.

Telefonia Fissa/Mobile/Dati

Di seguito una tabella riepilogativa per macro voci degli importi economici in migliaia di euro e dei dati quantitativi 2017.

Tipologia	Importi (*)	Sedi connesse	linee
Trasmissione dati	980	124	111
Telefonia fissa	1.020	156	784
Telefonia mobile	115		1.292
Totale	2.085		

(*) salvo conguaglio

Di seguito una sintesi sull'andamento delle quantità di linee di telefonia fissa.

Anno	Linee fonia* al 31/12
2014	829
2015	779
2016	784

* Con il termine "linee fonia" qui si intende genericamente l'insieme di tutte le tipologie di linee di telefonia fissa (RTG, ISDN, ISDN PRA e BRA).

Di seguito una sintesi sull'andamento delle quantità di utenze mobili.

Anno	Utenze mobili al 31/12
2014	1.181
2015	1.258
2016	1.292

Nel corso del 2017 è proseguita la trasformazione di ulteriori utenze mobili (20) da abbonamento a ricaricabile, con lo scopo di ridurre l'incidenza della Tassa di Concessione Governativa. Al 31/12 risultano 980 utenze ricaricabili. Non si prevedono ulteriori trasformazioni.

Si confermano le politiche di amministrazione delle risorse (linee e apparati), le metodiche e gli strumenti di monitoraggio utilizzati.

Si confermano alcune azioni di continua ottimizzazione e miglioramento dei servizi:

- Sostituzione dei POS fonia con POS Ethernet (laddove tecnicamente possibile, solo 5 nel 2017);
- Estensione dei combinatori telefonici per la gestione di allarmi (antincendio, antiintrusione, gas medicali ecc.);
- Estensione dei combinatori telefonici associati a linee dirette (RTG) per allarmi ascensori per adeguamento alle normative di sicurezza (+8 nel 2017).

Si osserva un significativo aumento del costo dei telegrammi passato dai 54 mila euro del 2016 a 105 mila euro del 2017 (a parità di costo industriale).

In termini più generali si osserva una diminuzione degli importi alla voce B.2.B.1.8 – Utenze telefoniche dovuto allo slittamento nelle date di attivazione dei servizi di connettività dati (Telecom e Lepida) per varie sedi. A ciò si aggiunge il mancato avvio del piano di sostituzione delle Centrali Telefoniche.

Manutenzione e riparazione

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	22.245.791	21.726.237	21.832.353	-413.438	106.116	-1,9%	0,5%
B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	10.219.321	10.167.000	10.371.696	152.375	204.696	1,5%	2,0%
B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	451.625	403.237	388.984	-62.641	-14.253	-13,9%	-3,5%
B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	6.538.324	6.500.000	6.421.941	-116.383	-78.059	-1,8%	-1,2%
B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%
B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	608.703	610.000	673.299	64.596	63.299	10,6%	10,4%
B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	4.427.818	4.046.000	3.976.434	-451.384	-69.566	-10,2%	-1,7%
B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%

Complessivamente i costi per manutenzione e riparazione mostrano, a consuntivo 2017, un decremento di oltre 400 mila euro rispetto al consuntivo 2016, ma risultano sostanzialmente allineati alle previsioni.

La voce che osserva il decremento più significativo, per circa 450 mila euro, rispetto a consuntivo 2016, è quella delle altre manutenzioni e riparazioni (B.3.F), dovuto ad una differente allocazione di costi da parte del gestore con particolare riferimento alle manutenzioni software. Tale variazione era già stata stimata in sede previsionale ed, infatti, il costo si rileva essere sostanzialmente allineato rispetto a preventivo 2017.

Al contrario, si evidenziano in leggero incremento le manutenzioni e riparazioni ai fabbricati e loro pertinenze (B.3.A), sia rispetto a consuntivo 2016 che a preventivo 2017; la ragione di tale incremento è da attribuirsi a manutenzioni riparative intervenute in corso d'anno e non considerate in sede di preventivo, nonché a nuove attivazioni.

Di seguito si approfondisce la tematica dei servizi affidati all'esterno, che contemplano attività i cui costi ricadono in diversi conti economici, alcuni già trattati ed altri di cui si parlerà nel seguito.

SERVIZI AFFIDATI ALL'ESTERNO DELL'AZIENDA

Manutenzione di immobili e impianti tecnologici

La manutenzione ordinaria degli immobili è stata esternalizzata ed è stata svolta, anche per il 2017, a mezzo di contratti "multiservizi", aventi ad oggetto la manutenzione edile ed impiantistica, in particolare:

Ospedali Bellaria e Maggiore

Il contratto multiservizi è scaduto il 30/04/2016; nelle more dell'avvio del nuovo appalto multiservizi, previsto con Convenzione Intercent-ER, sono stati stipulati diversi "contratti ponte", in ossequio alle indicazioni fornite con nota del MEF e ministero Salute prot. 20518/2016.

Altre strutture aziendali

Per le altre strutture aziendali, sia ospedaliere che territoriali dal 1° febbraio 2014 la manutenzione è eseguita:

- con contratto multiservizi di manutenzione per gli impianti elettrici, idrici, antincendio, ascensori, manutenzione edile dei presidi territoriali Area Nord, Sud e Centro e impianti idrici, gas medicali, manutenzione edile dei presidi ospedalieri Area Nord e Area Sud.
- con convenzione CONSIP MIES S008 per gli impianti elettrici, antincendio, ascensori per i presidi ospedalieri Area Nord e Sud.

Altri contratti di manutenzione

Le seguenti manutenzioni d'impianti speciali non rientranti nei contratti multiservizi sopra citati comprendono:

- manutenzione edile e impiantistica dell'edificio L dell'Ospedale Maggiore, nell'ambito della "concessione di progettazione definitiva ed esecutiva, costruzione e gestione del nuovo Laboratorio Analisi"; la gestione ha avuto inizio il 19/05/2015;
- impianto per il trattamento delle acque reflue del Laboratorio Unico Metropolitano ubicato all'Ospedale Maggiore, dal 01/07/2015;
- impianti di comunicazione paziente/personale di alcuni reparti dell'Ospedale Maggiore e dell'Ospedale di Bazzano;
- impianto per il trattamento acque dialisi dell'Ospedale Bellaria di Bologna;
- impianto per il trattamento acque nuova dialisi dell'Ospedale di San Giovanni in Persiceto;
- impianto per il trattamento acque dialisi dell'Ospedale di Bentivoglio;
- impianti per il trattamento acque dialisi dell'Ospedale Maggiore di Bologna;
- impianto per il trasporto pneumatico leggero all'Ospedale Maggiore;
- cella frigo farmaci Ospedale Maggiore.

SERVIZI ENERGIA

Ospedali Bellaria e Maggiore

Per gli ospedali Bellaria e Maggiore la convenzione Consip "Servizio Energia e servizi connessi per le Pubbliche Amministrazioni SIE2", in essere dal 2/05/2012, è scaduta il 30/04/2017; nelle more dell'avvio del nuovo appalto multiservizi, previsto con Convenzione Intercent-ER, è stato stipulato un contratto per la sola manutenzione degli impianti di condizionamento (quindi con esclusione della fornitura di energia termica) per il periodo 01/05/2017-30/09/2017, il cui aggiudicatario è stato selezionato con procedura negoziata; tale contratto è stato prorogato fino al

28/02/2018 (“contratto ponte”: in ossequio alle indicazioni fornite con nota del MEF e ministero Salute prot. 20518/2016)

Per la fornitura di energia termica:

- per l'Ospedale Bellaria è attiva dal 30/04/2012 la concessione della progettazione, realizzazione e gestione della centrale di cogenerazione/trigenerazione.
- per l'Ospedale Maggiore è stata attivata, in data 02/05/2017, la concessione per la progettazione definitiva e esecutiva, costruzione e gestione dell'impianto di trigenerazione.

Altri presidi Ospedalieri

Dal 3 luglio 2013 per il servizio energia dei presidi territoriali di Area Centro e Area Nord e Area Sud e degli Ospedali di Porretta, Vergato e Bazzano è stata attivata la convenzione Consip “Servizio Energia e servizi connessi per le Pubbliche Amministrazioni SIE2”; invece, il servizio energia per gli ospedali di Bentivoglio, Budrio, San Giovanni in Persiceto e Loiano è compreso nella concessione di durata decennale, per la realizzazione e gestione degli impianti di cogenerazione di tali ospedali che ha avuto inizio l'8 aprile 2014.

AREE VERDI

La manutenzione delle aree verdi è gestita per Ospedale Maggiore e Bellaria nell'ambito dei contratti ponte stipulati nelle more dell'attivazione dell'Appalto Multiservizi in convenzione Intercent-ER, mentre per gli altri presidi è affidata a Cooperative Sociali di tipo B, ex L. 381/91 e s.m.i, presenti sul territorio provinciale che impiegano operatori appartenenti all'area dei “lavoratori svantaggiati”.

L'aggiudicazione alle suddette cooperative è stata operata in conformità alle “Linee Guida per l'affidamento di servizi alle Cooperative sociali di tipo B” approvate con delibera n° 56 del 15/03/2013. Il contratto ha avuto inizio il 1° marzo 2014 e terminerà il 28/02/2018.

Manutenzione apparecchiature biomediche

L'attività di gestione tecnica della manutenzione delle Tecnologie Biomediche è affidata al Servizio di Ingegneria Clinica, in accordo con le indicazioni previste dalle norme sull'autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie e con le raccomandazioni di gestione e riduzione del rischio.

Le politiche e strategie manutentive vengono aggiornate e riviste ogni anno per renderle attuali e conformi non solo alle esigenze di continuità di erogazione dei servizi e di sicurezza per gli utenti e gli operatori, ma anche all'evoluzione normativa e alle risorse assegnate.

Particolare attenzione viene posta alle indicazioni contenute nella Raccomandazione n° 9 del Ministero della Salute¹ e alle indicazioni contenute nel DPCM 24 dicembre 2015².

Valutata la complessità del parco tecnologico gestito, le risorse a disposizione ma soprattutto gli obblighi normativi e le implicazioni connesse con la sicurezza di pazienti e operatori, che impongono competenze e conoscenze sempre più specifiche, piani di aggiornamento e certificazioni, si è ritenuto di esternalizzare il servizio di manutenzione, mantenendo tuttavia in carico all'Ingegneria Clinica il monitoraggio e supervisione di tali prestazioni e la verifica tecnico-

¹ Raccomandazione per la prevenzione degli eventi avversi conseguenti al malfunzionamento dei dispositivi medici/apparecchi elettromedicali”, finalizzata alla riduzione degli eventi avversi riconducibili al malfunzionamento dei dispositivi medici/apparecchi elettromedicali derivanti da una scarsa e/o non corretta manutenzione degli stessi.

² Individuazione delle categorie merceologiche ai sensi dell'articolo 9, comma 3 del decreto-legge 24 aprile 2014, n. 66, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 giugno 2014, n. 89, unitamente all'elenco concernente gli oneri informativi.

economica dei fornitori. Inoltre ogni anno è necessario adeguare i piani di manutenzione e le attività periodiche specialistiche, solitamente in incremento, per assicurare la gestione di nuove linee produttive (ad esempio Laboratorio Unico Metropolitano e Centro Unico di Lavorazione Sangue) o nuove esigenze normative (certificazioni dei laboratori IsNB).

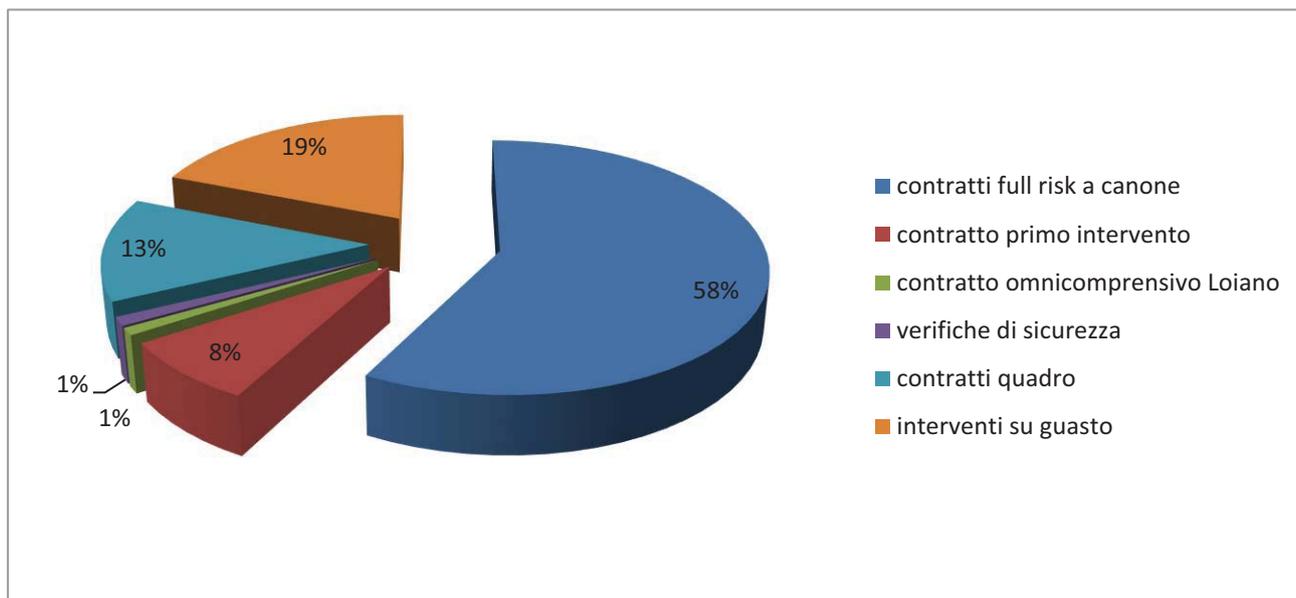
Per ottimizzare costi, efficienza ed efficacia del servizio le tipologie di servizi di manutenzione e verifiche periodiche vengono ogni anno differenziati e valutati a seconda delle esigenze specifiche che si possono rappresentare.

Nell'anno 2017 sono state individuate le seguenti tipologie di servizi:

1. **Contratti a canone Full Risk (circa € 3.700.000):** l'attività manutentiva è esternalizzata attraverso contratti onnicomprensivi a canone fisso e comprensivi di ricambi e materiale ad alto costo. Considerato il rilevante impatto economico di tali forme contrattuali (i contratti onnicomprensivi determinano costi fissi pari al 7 - 10% del valore del bene mantenuto), nell'ottica di valutare e razionalizzare i costi, si ricorre a queste modalità di assistenza esclusivamente per tecnologie ad elevata complessità/alto costo e/o alto impatto organizzativo e strategico per le quali guasti e fermo macchina possano comportare gravi disservizi e rischi. Per raggiungere gli obiettivi di economicità, efficacia ed efficienza per queste tipologie di tecnologie, i livelli di prestazione e i costi contrattuali vengono verificati e sono tra i fattori di valutazione tecnico-economica nella procedura di acquisizione;
2. **primo intervento manutentivo (circa € 500.000);** attività di primo livello tecnico specialista nel settore biomedicale (attestata attraverso certificazioni ISO) finalizzata a risolvere tempestivamente i guasti di livello medio-basso, ad effettuare una diagnosi tecnica degli eventi e a individuare la ricambistica necessaria; questa attività è stata esternalizzata con un servizio composto da tecnici residenti presso laboratori aziendali. Il ricorso a manodopera specializzata, ma non dedicata, viene effettuata nel rispetto delle indicazioni contenute nella Raccomandazione n°9 citata in premessa;
3. **manutenzione onnicomprensiva a canone fisso (circa € 60.000):** attività di intervento, manutenzione, approvvigionamento ricambi e risoluzione, manutenzione preventiva: a livello sperimentale tale servizio è stato avviato esclusivamente per il Presidio di Loiano, caratterizzato dalla distanza dai laboratori collocati a Bologna, dalla presenza di tecnologie di livello medio-basso, dall'assenza di aree critiche (sale operatorie e terapie intensive) e dalla possibilità di organizzare l'attività manutentiva secondo calendari programmati;
4. **Contratti quadro (circa € 840.000):** Tipologia di contratto destinata a tecnologie per le quali non risulta economicamente vantaggioso un contratto a canone di tipo full risk e per le quali, visti i costi legati all'entità dell'installato, si sono stipulati contratti fissando le tariffe e gli sconti sui ricambi. Viene utilizzata per tecnologie di criticità medio alta, con alto livello di omogeneizzazione in ambito aziendale;
5. **Interventi su guasto (circa € 1.200.000):** esternalizzazione attraverso richiesta di interventi specifici in seguito a guasto o per l'esecuzione di attività periodiche o per fornitura di kit e ricambi. Questa scelta richiede capacità di controllo delle attività e costi, ma consente di evitare il ricorso ai contratti onnicomprensivi maggiormente onerosi;
6. **Contratti Verifiche di Sicurezza (circa € 70.000):** esternalizzazione dell'attività periodica di verifica di sicurezza ad integrazione delle attività di verifica effettuate in sede di collaudo dal personale interno.

L'incidenza delle 6 tipologie sulla spesa sostenuta nel 2017 è rappresentata in figura 1: rispetto alla medesima suddivisione della spesa relativa al 2016 si evidenzia un incremento delle spese per riparazioni non contrattualizzate (da 13% a 19%), legato alla maggiore difficoltà a stipulare contratti quadro.

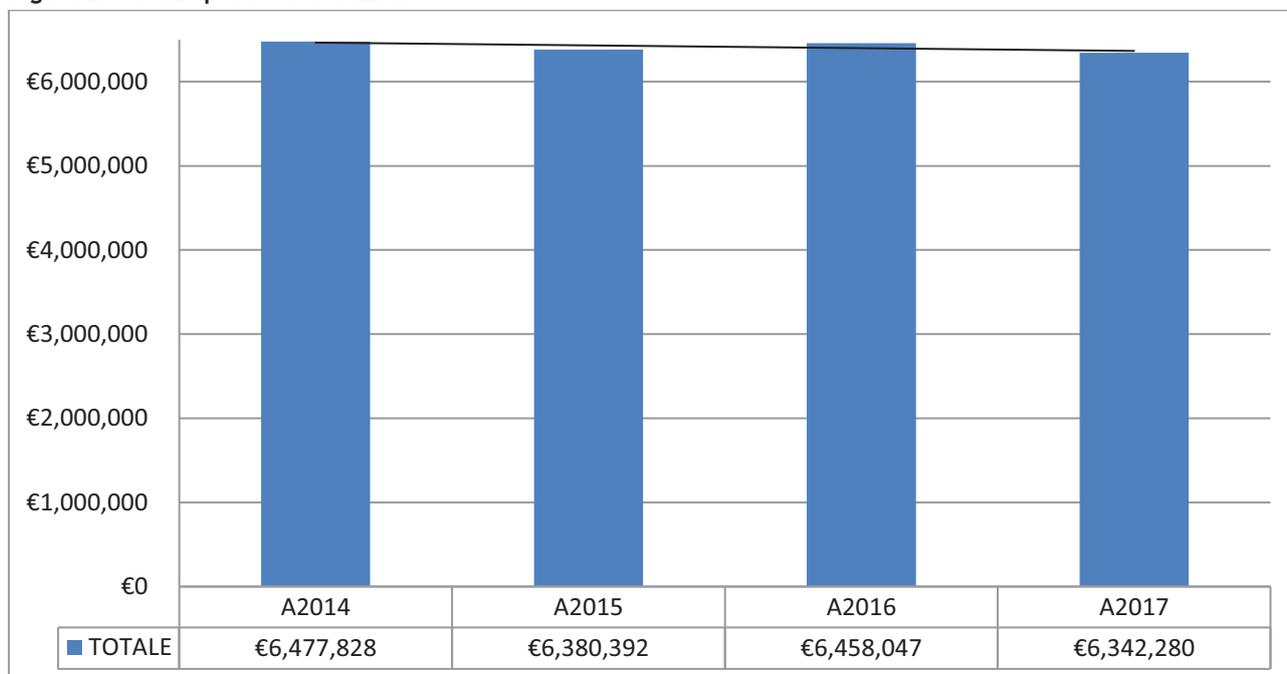
Figura 1 - distribuzione tipologia di spesa



Anche per il 2017 la politica di differenziazione ha garantito, attraverso azioni di monitoraggio e revisione in tempo reale, il controllo della spesa per manutenzioni con performance ottimali nel tempo, come riscontrabile dal trend degli indicatori spesa manutenzioni/valore del parco tecnologico mantenuto.

Inoltre, nonostante l'incremento del valore del parco tecnologico gestito, la spesa per manutenzione in valore assoluto risulta sostanzialmente invariata nell'ultimo quadriennio, con una leggera riduzione nel 2017 rispetto al 2016 (vedi figura 2).

Figura 2 - trend spesa manutenzioni



Outsourcing per l'informatica

Manutenzione ordinaria delle stazioni di lavoro

La gestione della manutenzione delle stazioni di lavoro (PC, stampanti e accessori) e del servizio di help desk e assistenza agli utenti è assegnata a società esterna per mezzo di contratto quinquennale avviato nel maggio del 2015 e in scadenza nell'aprile del 2018, con opzione di rinnovo per successivi tre anni.

Il servizio garantisce il corretto supporto ai progetti evolutivi aziendali e all'operatività ordinaria, con particolare attenzione volta alle tematiche legate all'assistenza, alle attività di help desk e alla gestione tecnica delle stazioni di lavoro. Le funzionalità operative sono gestite dalla società esterna GPI che opera presso le sedi dell'Azienda, e consiste nella fornitura dell'assistenza propriamente detta, telefonica e on-site, in risposta alle chiamate degli utenti per tutte le tipologie di guasto o malfunzionamento, per la modifica delle configurazioni, l'installazione di programmi, lo spostamento di stazioni di lavoro, il trasferimento dei dati, la gestione della sicurezza e dei profili utente, la gestione del ciclo (di apertura, gestione, risoluzione e chiusura) delle chiamate di assistenza, nonché la vera e propria manutenzione tecnica delle stazioni di lavoro.

Manutenzione delle centrali telefoniche e degli apparati di rete

La gestione della manutenzione delle centrali telefoniche e degli apparati attivi di rete dati, incluso il servizio di help desk e assistenza agli utenti è assegnata a società esterna (Telecom) per mezzo di convenzione Intercent-ER, in proroga negli ultimi mesi del 2017 in attesa di avvio del nuovo fornitore che si è aggiudicato la convenzione attualmente attiva.

Outsourcing servizi di datacenter

È assegnato in outsourcing il complesso dei servizi di datacenter acquisiti in modalità housing (ovvero ricovero server di proprietà AUSL) a partire dal 2006 con procedura di gara. Il progetto, strategico per la gestione dell'infrastruttura informatica centrale, ha visto un'attività pluriennale di trasferimento progressivo nel datacenter di tutti i server aziendali. L'obiettivo è stato quello di assicurare la continuità di esercizio dell'infrastruttura informatica e telematica, sia centrale sia periferica, anche in risposta a esigenze normative, tra le quali il piano di continuità, migliorando nel contempo la qualità del servizio agli utenti interni, anche per effetto della razionalizzazione e ottimizzazione delle risorse complessive impiegate. Per il proseguimento del servizio, anche alla luce delle nuove indicazioni AGID, è in corso la migrazione completa dell'infrastruttura server nelle strutture appositamente costituite dalla società in-house Lepida che dovrebbe essere completata a fine 2018.

Servizio di outsourcing per il centro unificato di prenotazione

L'oggetto del contratto di fornitura è la gestione integrata del servizio di prenotazione di prestazioni sanitarie e, più in generale, la gestione integrata di sportelli amministrativi funzionali all'assistenza sanitaria territoriale. Più precisamente, vengono fornite attività di Front Office e Back Office, approntamento e messa a disposizione del software e dell'hardware per l'esecuzione delle attività, gestione del traffico informatico e telefonico inerente alle attività di prenotazione, gestione delle agende in prenotazione, gestione del supporto informativo.

Il contratto per i servizi di prenotazione con la società in-house CUP 2000 è attualmente in vigore sino alla fine del 2017.

I servizi acquistati sono essenzialmente riconducibili alla gestione integrata di sportelli amministrativi funzionali all'assistenza sanitaria territoriale e al servizio di gestione integrata di prenotazione e incasso di prestazioni sanitarie salvaguardando il principio della trasparenza e della circolarità degli incassi e delle prenotazioni.

Servizio di outsourcing per l'archiviazione e la scannerizzazione delle cartelle cliniche e dei fascicoli del dipendente

La stessa società in-house CUP 2000 gestisce anche il servizio di informatizzazione e archiviazione delle cartelle cliniche, che consente, tramite utilizzo di una tecnologia avanzata di gestione documentale, di archiviare, trattare e recuperare il contenuto informativo legato alla cartella clinica il cui originale è in formato cartaceo, eliminando la circolazione delle copie cartacee e riducendo considerevolmente l'utilizzo di spazi fisici dedicati agli archivi e i relativi costi di gestione.

A partire dal 2011 lo stesso servizio evoluto è stato utilizzato con successo anche per la scansione e l'archiviazione del fascicolo del dipendente. L'attuale contratto è in scadenza al 31/12/2017.

Outsourcing per la registrazione dei dati di prescrizione farmaceutica

È proseguita anche per il 2017 la gestione da parte della società CUP 2000 della registrazione dei dati delle ricette mediche relative alla farmaceutica convenzionata esterna, finalizzata sia alla definizione degli importi da erogare mensilmente alle singole farmacie, sia alla produzione dei flussi necessari per l'elaborazione da parte dell'Azienda USL di statistiche/report per il controllo e monitoraggio delle prescrizioni mediche.

Servizio di monitoraggio sistema sanet e rete dati

A partire dal 2016 e per tutto il 2017 questo servizio, che prevede il monitoraggio e la gestione attiva degli apparati di rete è stato assegnato alla società in-house Lepida, in sinergia con quanto già da essa fornito in termini di servizi di connettività, servizi di datacenter e vari servizi associati (backup, sicurezza, servizi di database ecc.). Le scadenze dei vari contratti sono diversificate tra fine 2017 e 2020.

Outsourcing per Servizi di supporto

Servizio di ristorazione

La produzione dei pasti per degenti e per le mense aziendali dal 2007 è affidata alla ditta CIR-Food, complessivamente nell'anno 2017 sono stati prodotti n. 1.440.000 pasti con un incremento rispetto all'anno precedente corrispondente a circa 20.000 pasti destinati ai degenti e 20.000 pasti destinati ai dipendenti.

Il servizio sostitutivo di mensa, affidato a Day Ristoservice, registra un decremento di circa 4.000 transazioni.

Servizio di pulizia

Il servizio di pulizia e la relativa spesa complessiva per l'anno 2017 è strettamente correlata all'attivazione della nuova convenzione Intercenter dal 1° aprile 2017. Considerato che le nuove tariffe sono inferiori a quelle del precedente contratto, la spesa complessiva è risultata inferiore agli anni precedenti. Entro il mese di ottobre 2017 sono state verificate in contraddittorio coi fornitori le metrature e le classi di rischio di tutte le 104 sedi aziendali. Nel corso dell'anno non sono state attivate pulizie in nuove strutture.

Servizio di vigilanza

Il servizio di vigilanza è utilizzato per il servizio di vigilanza con guardia e per il portierato fiduciario, presso le numerose sedi aziendali. Nel corso del 2017 sono stati incrementati i servizi di portierato per mantenere le aperture delle portinerie territoriali per circa 11.000 ore in più rispetto all'anno precedente e il servizio di guardia armata con un incremento di oltre 3.000 ore per garantire la sicurezza di operatori e utenti dell'Ospedale Maggiore.

Godimento beni di terzi

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
B.4) Godimento di beni di terzi	7.827.264	7.695.380	7.463.105	-364.159	-232.275	-4,7%	-3,0%
B.4.A) Fitti passivi	2.124.035	1.862.000	1.930.640	-193.394	68.640	-9,1%	3,7%
B.4.B) Canoni di noleggio	4.115.254	4.225.380	3.949.622	-165.632	-275.758	-4,0%	-6,5%
B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	1.586.444	1.604.390	1.430.744	-155.700	-173.646	-9,8%	-10,8%
B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	2.528.810	2.620.990	2.518.877	-9.932	-102.113	-0,4%	-3,9%
B.4.C) Canoni di leasing	1.587.976	1.608.000	1.582.843	-5.132	-25.157	-0,3%	-1,6%
B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	1.587.976	1.608.000	1.582.843	-5.132	-25.157	-0,3%	-1,6%
B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%
B.4.D) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%

I costi relativi alla categoria godimento beni di terzi risultano in leggero decremento rispetto sia alle previsioni 2017, che al consuntivo dell'esercizio precedente.

Tale trend è principalmente riconducibile alla voce canoni di noleggio di area sanitaria principalmente per attrezzature, in conseguenza dell'attivazione, a partire da luglio 2017, di una nuova convenzione Intercenter per sistemi antidecubito. In merito ai canoni per area non sanitaria si rileva che l'iniziale incremento stimato a preventivo 2017, in considerazione dell'incremento del numero di veicoli a noleggio, non si è concretizzato nel corso dell'esercizio, infatti il consuntivo 2017 risulta allineato a quello dell'esercizio precedente.

Si ricorda, inoltre, che sul canone di leasing incide il canone di progettazione definitiva ed esecutiva, costruzione e gestione del nuovo laboratorio Analisi presso l'Ospedale Maggiore di Bologna.

POLITICHE DELLE RISORSE UMANE

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
Totale Costo del personale	394.599.496	403.323.555	401.218.272	6.618.776	-2.105.283	1,7%	-0,5%
B.5) Personale del ruolo sanitario	318.692.733	326.199.424	323.689.914	4.997.181	-2.509.510	1,6%	-0,8%
B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	150.500.261	153.292.011	150.709.394	209.133	-2.582.617	0,1%	-1,7%
B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	132.303.300	136.210.006	132.572.365	269.064	-3.637.641	0,2%	-2,7%
B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	18.196.961	17.082.005	18.137.029	-59.932	1.055.024	-0,3%	6,2%
B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	168.192.471	172.907.412	172.980.520	4.788.049	73.108	2,8%	0,0%
B.6) Personale del ruolo professionale	2.790.513	2.800.962	2.836.550	46.037	35.589	1,6%	1,3%
B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	2.790.513	2.800.962	2.836.550	46.037	35.589	1,6%	1,3%
B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%
B.7) Personale del ruolo tecnico	42.328.297	43.007.675	43.922.319	1.594.023	914.644	3,8%	2,1%
B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	1.031.151	1.017.492	1.119.152	88.001	101.660	8,5%	10,0%
B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	41.297.145	41.990.183	42.803.167	1.506.022	812.984	3,6%	1,9%
B.8) Personale del ruolo amministrativo	30.787.954	31.315.495	30.769.488	-18.465	-546.006	-0,1%	-1,7%
B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	3.156.766	3.123.789	3.190.341	33.575	66.552	1,1%	2,1%
B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	27.631.188	28.191.706	27.579.148	-52.040	-612.558	-0,2%	-2,2%

La previsione di spesa formulata per l'anno 2017 ha previsto un incremento sul costo delle risorse umane rispetto al consuntivo 2016 di circa 9 milioni di euro.

Il costo rappresentato rispetta il limite previsto dalla L.191/2009 (costo anno 2004 - 1,4%).

In questo incremento non era ricompreso l'accantonamento per rinnovi contrattuali calcolato in Euro 1.578.000, nella misura dello 0,4% del costo iscritto nel Consuntivo 2016, sulla base della metodologia indicata nella nota trasmessa dalla Regione Emilia Romagna PG/2017/2202206 del 30.03.2017.

La previsione 2017 è stata determinata tenendo conto degli effetti sull'esercizio 2017 di quanto autorizzato con riferimento al Piano assunzioni 2016, ed ha tenuto altresì conto di quanto previsto nel Piano Assunzioni 2017, redatto secondo le indicazioni regionali e con riferimento al quale è pervenuta formale autorizzazione da parte della Regione Emilia Romagna.

Nella suddetta previsione si è ovviamente tenuto conto anche della copertura delle posizioni di lavoro a tempo indeterminato autorizzate in seguito alla sottoscrizione dei 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, posizioni di lavoro coperte nel corso dell'anno 2017.

Nella redazione del Piano Assunzioni 2017 l'Azienda ha quindi operato coerentemente con gli indirizzi regionali, nel rispetto degli standard previsti dal Patto per la Salute, richiamati nel D.M. 70/2015 e nel graduale allineamento alle disposizioni della L. n. 161/2014.

Per quanto riguarda il rispetto dei contenuti della legge n. 161/2014 e dei parametri definiti dal Patto per la Salute l'Azienda ha realizzato gli obiettivi previsti :

- ha definito e rispettato il Piano Assunzioni, nell'ambito dei vincoli normativi e della Previsione di spesa prevista;

- ha rispettato i parametri definiti dal Patto per la Salute ed ha assicurato il mantenimento dei livelli degli standard previsti

- ha dato compiuta esecuzione agli accordi sottoscritti tra Regione Emilia Romagna ed Organizzazioni Sindacali, in applicazione della Legge n. 161/2014 ed in favore dell' occupazione, nel rispetto delle autorizzazioni riferite ai processi di stabilizzazione previsti e procedendo alle assunzioni definite come di seguito riportato:

ACCORDO RER 19/09/2016, concretizzate le assunzioni per:

CPS INFERMIERE	40
OPERATORE SOCIO SANITARIO	21
CPS OSTETRICA	2
CPS FISIOTERAPISTA	1
CPS TECNICO DI LABORATORIO	3
CPS TECNICO DI RADIOLOGIA	4
CPS LOGOPEDISTA	1
CPS TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA	1
TOTALE	73

TURNOVER ACCORDO RER 19/09/2016, concretizzate le assunzioni per:

CPS OSTETRICA	6
---------------	----------

ACCORDO RER 19/09/2016, concretizzate le assunzioni per :

UNITA' AMMINISTRATIVE	17
-----------------------	-----------

ACCORDO RER 19/09/2016, concretizzate le assunzioni per:

DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA	16
DIRIGENZA SANITARIA NON MEDICA	2

Il consuntivo relativo all'anno 2017, con riferimento al personale dipendente, ammonta ad Euro 401.218.272 (valore CE ministeriale) e mostra un decremento della spesa rispetto alla Previsione pari ad Euro 2.105.283.

Si evidenzia quindi che l'Azienda nell'anno 2017 ha operato nel rispetto delle previsioni di bilancio attuando anche manovre volte al controllo della spesa del personale, compatibilmente col pieno rispetto degli impegni assunti per l'adeguamento degli organici in applicazione della L. 161/2014 e degli Accordi sottoscritti, come sopra evidenziato.

Per quanto riguarda i rinnovi contrattuali, si precisa che, in base a successive indicazioni pervenute da parte della Regione Emilia Romagna, l'accantonamento previsto è stato riformulato nella percentuale del 1,09% sul consuntivo 2015 ed ammonta pertanto ad Euro 4.319.501.

Si sottolinea inoltre che nell'anno 2017 l'Azienda, nell'ottica del perseguimento delle politiche di stabilizzazione ha previsto una riduzione complessiva del ricorso al lavoro atipico, ed in particolare si è registrata una significativa diminuzione del costo storico relativo al ricorso a contratti di somministrazione lavoro.

Il consuntivo 2016 relativamente al costo dei contratti di somministrazione lavoro ha registrato una spesa di Euro 3.427.000 ed il dato di Preventivo 2017 era stato formulato in Euro 2.950.000.

Il consuntivo anno 2017 relativo al costo dei suddetti contratti ammonta ad Euro 2.799.153, con un decremento di 627.847 Euro rispetto al 2016.

Si fa presente altresì che l'Azienda ha operato al fine di rispettare l'obiettivo, previsto in sede di predisposizione del Piano assunzioni 2017, della stabilizzazione di titolari di contratti atipici a titolo oneroso. Si è proceduto alla stabilizzazione di n. 6 unità, e sono state avviate le procedure per ulteriori stabilizzazioni.

I riflessi in termini economici della stabilizzazione di titolari di contratti atipici onerosi sono poco significativi nell'anno 2017, tenuto conto che la stabilizzazione di detto personale si è concretizzata di fatto negli ultimi mesi dell'anno.

Per quanto riguarda l'obiettivo relativo al rispetto dei tempi e delle modalità attuative dei processi di integrazione interaziendale avviati o in via di conclusione, si fa presente che l' Azienda ha proseguito anche nell'anno 2017 nei processi di unificazione di servizi e funzioni amministrative, tecniche e sanitarie, sulla base anche di progetti avviati negli anni precedenti e che hanno avuto forte impulso nel corso degli anni 2015 e 2016.

L'Azienda U.S.L. di Bologna nell'ambito del progetto di unificazione dei servizi amministrativi, tecnici e professionali, è stata individuata come Azienda capofila presso cui sono state collocate, a decorrere dal 01.11.2015, per AUSL, IOR ed AOSP S. Orsola Malpighi le strutture complesse afferenti all' Amministrazione del Personale, alla Contabilità e Finanza ed all' Economato (per quest'ultimo con riferimento ad AUSL e IOR).

Ad integrazione del suddetto processo è stata sottoscritta la Convenzione specifica con l'Azienda USL di Imola per lo svolgimento, con decorrenza 01.07.2017, delle funzioni unificate del Servizio Amministrazione del Personale.

Per quanto riguarda l'obiettivo assegnato di rispetto delle scadenze individuate nei cronoprogrammi GRU e GAAC, si fa presente che l'implementazione del GAAC è stata rinviata all'anno 2019.

Per quanto riguarda il GRU "Sistema Unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane" l'Azienda ha continuato a garantire una proficua e significativa collaborazione alla Regione Emilia Romagna nelle attività di messa a regime della procedura e di risoluzione di eventuali problematiche, partecipando attivamente ai tavoli di confronto a livello regionale.

Per quanto riguarda infine l'obiettivo di partecipazione alla definizione di criteri interpretativi omogenei a livello economico, normativo o di contrattazione collettiva L'Azienda è stata costantemente impegnata nella partecipazione a Tavoli di confronto regionali, provinciali o di Area Vasta su argomenti inerenti le politiche del personale, la gestione giuridica ed economica dei benefici legati alla contrattazione collettiva nazionale e su qualsiasi altro argomento che possa interessare il Sistema sanitario regionale nel suo complesso.

AMMORTAMENTI

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
Totale Ammortamenti	43.673.111	41.167.406	41.324.614	-2.348.497	157.209	-5,4%	0,4%
B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	5.242.340	4.747.238	4.649.346	-592.994	-97.892	-11,3%	-2,1%
B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	38.430.771	36.420.168	36.675.269	-1.755.503	255.101	-4,6%	0,7%

Il valore degli ammortamenti a consuntivo 2017 risulta in decremento rispetto ai valori di consuntivo 2016, ma sostanzialmente allineato alle previsioni per l'anno 2017.

SVALUTAZIONE DELLE IMMOBILIZZAZIONI E DEI CREDITI

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0	0	0	0		
B.14.B) Svalutazione dei crediti	380.280	0	1.568.739	1.188.459	1.568.739		313%

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 accorpando 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 girocontato per un valore pari ad euro 1.581.908 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 1.559.830 euro e i Crediti verso enti regionali (ABA620) per 8.909 euro.

VARIAZIONE DELLE RIMANENZE

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
B.15) Variazione delle rimanenze	1.113.847	0	3.916.769	2.802.922	3.916.769	251,6%	0,0%
B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie	1.081.160	0	3.906.405	2.825.245	3.906.405	261,3%	0,0%
B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie	32.687	0	10.363	-22.323	10.363	-68,3%	0,0%

Si riscontrano in tale voce la variazione delle rimanenze dei beni sanitari e non sanitari, nonché dei prodotti legati al sangue ed ai plasmaderivati, gestiti dal Servizio Trasfusionale e dal Centro Regionale Sangue con sede in Azienda, che per l'esercizio 2017 impatta per 3,92 milioni di euro.

ACCANTONAMENTI DELL'ESERCIZIO

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
B.16) Accantonamenti dell'esercizio	46.736.407	12.536.010	60.294.966	13.558.559	47.758.956	29,0%	381,0%
B.16.A) Accantonamenti per rischi	16.044.000	7.040.000	5.764.396	-10.279.604	-1.275.604	-64,1%	-18,1%
B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0	200.000	0	0	-200.000	0,0%	-100,0%
B.16.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0	990.000	0	0	-990.000	0,0%	-100,0%
B.16.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%
B.16.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	5.850.000	5.850.000	5.764.396	-85.604	-85.604	-1,5%	-1,5%
B.16.A.5) Altri accantonamenti per rischi	10.194.000	0	0	-10.194.000	0	-100,0%	0,0%
B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	788.000	791.000	6.973.720	6.185.720	6.182.720	785,0%	781,6%
B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	8.968.571	-548.496	15.129.290	6.160.719	15.677.786	68,7%	-2858,3%
B.16.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	373.209	0	1.398.251	1.025.042	1.398.251	274,7%	0,0%
B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	8.046.936	65.700	13.329.796	5.282.861	13.264.096	65,7%	20188,9%
B.16.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	548.426	482.796	401.243	-147.184	-81.553	-26,8%	-16,9%
B.16.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%
B.16.D) Altri accantonamenti	20.935.836	4.156.514	32.427.560	11.491.724	28.271.046	54,9%	680,2%
B.16.D.1) Accantonamenti per interessi di mora	410.000	500.000	0	-410.000	-500.000	-100,0%	-100,0%
B.16.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	1.124.222	1.122.074	1.793.841	669.619	671.767	59,6%	59,9%
B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	143.203	144.042	223.742	80.540	79.700	56,2%	55,3%
B.16.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	532.726	529.213	1.451.679	918.953	922.466	172,5%	174,3%
B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	94.389	100.702	257.209	162.820	156.507	172,5%	155,4%
B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	958.023	948.483	2.610.613	1.652.590	1.662.130	172,5%	175,2%
B.16.D.7) Altri accantonamenti	17.673.273	812.000	26.090.475	8.417.203	25.278.475	47,6%	3113,1%

In sede di chiusura dell'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 (accantonamento ai fondi spese) o passività la cui esistenza è solo probabile (accantonamento ai fondi rischi), nel rispetto del principio di prudenza, come da procedure



aziendali ed interaziendali adottate alla luce di quanto disposto dal Percorso Attuativo della Certificabilità di bilancio.

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 (finanziamento Fondo Regionale per la Non Autosufficienza, finanziamenti Ricerca Regione-Università, finanziamenti Ministeriali, altri finanziamenti vincolati etc.), per essere rese disponibili negli esercizi successivi (di effettivo utilizzo).

Per i dettagli analitici e la valutazione degli accantonamenti operati in chiusura di esercizio si rimanda alla nota integrativa (Tab. 36, 37, 38, 39, 40, 72) ed in particolare si specifica che, di seguito alla tabella 36, è presente l'illustrazione dei criteri utilizzati per la determinazione dell'entità dei fondi, nonché degli estremi dei verbali del Collegio Sindacale aziendale di attestazione della congruità di tali fondi.

PROVENTI E ONERI FINANZIARI

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
C.1) Interessi attivi	-168.625	-11.611	-31.614	137.011	-20.003	-81,3%	172,3%
C.2) Altri proventi	-42	0	0	42	0	-100,0%	0,0%
C.3) Interessi passivi	2.696.194	1.023.590	421.243	-2.274.951	-602.347	-84,4%	-58,8%
C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	5.907	6.000	214	-5.692	-5.786	-96,4%	-96,4%
C.3.B) Interessi passivi su mutui	1.327.590	527.590	354.464	-973.126	-173.126	-73,3%	-32,8%
C.3.C) Altri interessi passivi	1.362.698	490.000	66.565	-1.296.133	-423.435	-95,1%	-86,4%
C.4) Altri oneri	121	0	0	-121	0	-100,0%	0,0%
C.4.A) Altri oneri finanziari	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%
C.4.B) Perdite su cambi	121	0	0	-121	0	-100,0%	0,0%
Proventi e oneri finanziari	2.527.648	1.011.979	389.629	-2.138.019	-622.350	-84,6%	-61,5%

A consuntivo gli interessi passivi mostrano un sensibile decremento rispetto sia al preventivo 2017 che al consuntivo 2016.

Il calo degli "Interessi passivi su anticipazioni di cassa" e degli "Altri interessi" è dovuto sia al miglioramento della tempistica di pagamento verso i fornitori, attestatosi a valori inferiori rispetto a quelli previsti dalla normativa e al progressivo minore utilizzo dell'esposizione nei confronti della società di Factoring per i crediti ceduti dalle Case di Cura.

Anche gli interessi su mutui hanno registrato un decremento a consuntivo rispetto all'esercizio precedente, in particolare grazie all'estinzione anticipata di un mutuo al 31/12/2016 (delibera 317 del 19 dicembre 2016).

PROVENTI ED ONERI STRAORDINARI

Di seguito il dettaglio:

EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	4.177.066,02
EA0060	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	200.437,43
	Sopravvenienze attive per dosaggi farmaci II semestre 2016	23,00
	Sopravvenienze attive per trasporti sanitari anno 2015	25.465,37
	Sopravvenienze attive per esami preoperatori 2016	451,15
	Sopravvenienze attive per integrazione prestazioni LUM - anno 2016	154.232,77
	Sopravvenienze attive per consulenze sanitarie dicembre 2016	4.017,14
	Sopravvenienze attive per rimborsi da Ausl Ferrara anni 2006-2012	16.248,00
EA0070	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi	3.976.628,59
EA0090	E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	453.023,41
	Sopravvenienze attive per recupero somme sentenza Corte Appello di Bologna N. 316/2015	5.544,66
	Sopravvenienze attive per recupero importi versati e non dovuti	3.059,40
	Sopravvenienze attive per rimborsi previdenziali anni 2014 2015 2016	11.555,84
	Sopravvenienze attive per recupero IRAP 2012	233.708,00
	Sopravvenienze attive per recupero IRAP 2016	180.227,00
	Sopravvenienze attive per rimborsi previdenziali anno 2015	12.839,32
	Sopravvenienze attive per recupero somme sentenza del 21/5/17 Tribunale Bologna	6.089,19
EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	3.523.605,18
	Sopravvenienze attive per prestazioni rese dal Dipartimento Sanità Pubblica anni precedenti	148.896,85
	Sopravvenienze attive per rimborso pubblicazioni bandi di gara	16.879,96
	Sopravvenienze attive per altro	237.298,67
	Sopravvenienze attive per rimborsi spese legali previste da sentenza	198.214,94
	Sopravvenienze attive per rimborso sinistri anni precedenti	119.920,72
	Sopravvenienze attive per adeguamento debiti anni precedenti convenzioni nazionali	1.458.742,89
	Sopravvenienze attive per adeguamento Fondo svalutazione crediti per STP	282.622,77
	Sopravvenienze attive per verifiche autocertificazioni ed esenzioni ticket	394.170,75
	Sopravvenienze attive per chiusura movimento contabile anni precedenti	207.671,86
	Sopravvenienze attive per prestazioni di libera professione	12.781,68
	Sopravvenienze attive per conguagli utenze	169.797,94
	Sopravvenienze attive per storno deposito cauzionale	276.606,15
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	2.765.635,79
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	39.284,31
	Insussistenze attive per mobilità passiva 2016 - adeguamento a flussi regionali	8.234,94
	Insussistenze attive per prestazioni sanitarie da aziende regionali	31.049,37
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	2.726.351,48
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	2.801,34
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	1.022.404,74

	Insussistenze attive per prestazioni a pazienti fuori regione 2015 2016	106.113,71
	Insussistenze attive per penalita' relative attivita' ospedaliera 2011 - 2016	916.291,03
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.144.963,20
	Insussistenze attive per payback farmaci 2012 - 2016 e per acquisto di beni e servizi	1.144.963,20
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	556.182,20
	Insussistenze attive per prescrizione debiti post controllo solleciti e verifiche da circolarizzazioni	556.182,20
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	1.775.079,48
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	114.997,90
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	1.180.610,49
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	148.725,25
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	148.725,25
	Sopravvenienze passive v/aziende sanitarie anni 2014 - 2016	148.725,25
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	1.031.885,24
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	15.807,64
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	15.807,64
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	45.002,19
	Sopravvenienze passive per prestazioni rese da operatori privati accreditati anno 2013	45.002,19
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	280.994,51
	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari e non sanitari	153.177,46
	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni sanitari e non sanitari	80.493,74
	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari, assegni, sussidi e contributi	47.323,31
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	690.080,90
	Sopravvenienze passive v/terzi per interessi moratori	27.355,69
	Sopravvenienze passive v/terzi per altro	501.627,52
	Sopravvenienze passive per errata valutazione fatture da ricevere	161.097,69
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	479.471,09
EA0470	E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	49.950,10
	Insussistenze passive per conguaglio mobilità	49.950,10
EA0480	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi	429.520,99
EA0550	E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi	429.520,99
	Insussistenze passive relative a progetti e/o finanziamenti	216.521,62
	Insussistenze passive verso terzi per altro	212.999,37

IMPOSTE E TASSE

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ su Consuntivo 2016	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2016	Delta % su preventivo 2017
Y.1) IRAP	29.568.630	29.709.557	29.365.873	-202.756	-343.684	-0,7%	-1,2%
Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	26.633.354	26.774.282	26.511.181	-122.173	-263.101	-0,5%	-1,0%
Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	2.022.753	2.022.753	2.154.452	131.699	131.699	6,5%	6,5%
Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	912.522	912.522	700.240	-212.282	-212.282	-23,3%	-23,3%
Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%
Y.2) IRES	927.141	927.141	848.460	-78.681	-78.681	-8,5%	-8,5%
Y.2.A) IRES su attività istituzionale	927.141	927.141	848.460	-78.681	-78.681	-8,5%	-8,5%
Y.2.B) IRES su attività commerciale	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%
Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%
Imposte e tasse	30.495.771	30.636.698	30.214.333	-281.437	-422.365	-0,9%	-1,4%

I costi per imposte e tasse sono collegati ai pagamenti effettuati e soggetti alle scadenze di legge.

5.3 ANALISI DEI COSTI PER BENI E SERVIZI SANITARI CON RIFERIMENTO ALL'ARTICOLAZIONE AZIENDALE IN DISTRETTI, DIPARTIMENTI OSPEDALIERI E TERRITORIALI

Utilizzando i dati relativi ai consumi di beni sanitari rilevati dalla Contabilità Analitica Aziendale si pone il confronto con il Budget, articolandolo per le varie macrogestioni di produzione.

Nella tabella sotto riportata i valori dei consumi 2017 sono confrontati con i valori del Preventivo 2017 in alcuni casi revisionato progressivamente in corso d'esercizio in riferimento ad i conti dei beni sanitari articolati per livello analitico:

Tab. 1 - andamento aziendale su confronto Preventivo/Consuntivo 2017 sui principali Conti per Beni Sanitari

CONTO	DES_CONTO	PRV_2017	CONS_2017	Δ	Δ%	%Assorb.
41001001	MEDICINALI CON AIC	82.600.000	82.681.512	81.512	0,10%	100,10%
41001002	MEDICINALI SENZA AIC	1.000.000	972.537	- 27.463	-2,75%	97,25%
41001009	MEDICINALI SENZA AIC DA AZ.SAN.RER	4.592	5.616	1.024	22,29%	122,29%
41001010	MEDICINALI HCV INNOVATIVI	2.697.567	2.281.161	- 416.406	-15,44%	84,56%
41001020	MEZZI DI CONTRASTO DOTATI DI AIC	700.000	649.073	- 50.927	-7,28%	92,72%
41001051	GAS AD USO DI LABORATORIO	5.000	6.160	1.160	23,19%	123,19%
41001060	OSSIGENO CON AIC	1.000.000	1.080.397	80.397	8,04%	108,04%
41001065	GAS MEDICINALI DOTATI DI AIC	92.000	85.453	- 6.547	-7,12%	92,88%
41001070	GAS MEDICINALI PRIVI DI AIC	445.000	429.354	- 15.646	-3,52%	96,48%
41001100	EMODERIVATI DOTATI DI AIC	5.019.647	4.925.116	- 94.531	-1,88%	98,12%
41001161	VACCINI PER LA PROFILASSI SENZA CODICE AIC	400.000	294.788	- 105.212	-26,30%	73,70%
41001162	VACCINI PER PROFILASSI CON AIC	9.400.000	9.324.868	- 75.132	-0,80%	99,20%
41001201	PRODOTTI CHIMICI	145.000	132.317	- 12.683	-8,75%	91,25%
41001202	DISPOSITIVI MED.DIAGN.IN VITRO IVD	4.929.095	4.860.690	- 68.405	-1,39%	98,61%
41001203	ALLERGENI	20.000	13.874	- 6.126	-30,63%	69,37%
41001400	PRODOTTI PER EMODIALISI	1.430.000	1.447.650	17.650	1,23%	101,23%
41001501	DISPOSITIVI MED.IMPIANT.NON ATTIVI	7.733.956	7.574.885	- 159.071	-2,06%	97,94%
41001502	DISPOSITIVI MEDICI IMPIANT.ATTIVI	1.778.329	1.708.031	- 70.298	-3,95%	96,05%
41001620	DISPOSITIVI MEDICI	20.504.027	20.521.260	17.233	0,08%	100,08%
41001630	VETRERIE E MAT.DI LABORATORIO	275.000	270.531	- 4.469	-1,62%	98,38%
41001700	BENI PER ASS. PROT. ED INTEGRATIVA	4.230.000	4.082.953	- 147.047	-3,48%	96,52%
41001800	PRODOTTI FARMACEUTICI AD USO VETERINARIO	70.000	20.342	- 49.658	-70,94%	29,06%
41001900	ALTRO MATERIALE SANITARIO	270.000	250.609	- 19.391	-7,18%	92,82%
41001970	PRODOTTI DIETETICI	1.250.000	1.172.281	- 77.719	-6,22%	93,78%
41001980	CELL. E TESS. TRAP. DA AZ SAN RER	92.336	86.825	- 5.511	-5,97%	94,03%
Totale complessivo		146.091.549	144.878.282	- 1.213.267	-0,83%	99,17%

Nota Introduttiva. Complessivamente Il consumo 2017 dei Beni Sanitari gestiti dal Dipartimento Farmaceutico è risultato pari a poco più del 99% dell'atteso 2017, con uno scostamento negativo (minor consumo previsto) di circa 1.200 ml €. Tale andamento è stato determinato da diversi elementi di cui i principali sono: riduzione a parità di consumo dell'esborso sui farmaci HCV Innovativi pari a 400 ml euro per riduzione dei prezzi (vd. Farmaco Eplusa), 70 ml euro c.a di riduzione dei Dispositivi IVD per passaggio a Service dei test allergologici, 70 ml euro c.a di riduzione dell'impiego Dispositivi Medici Imp. Attivi per riprogrammazione attività IRCCS (rinuncia a quantità negoziate), riduzione dei consumi previsti in corso d'anno sugli altri conti interessati.



Analisi Complessiva per Aggregato di Consumo. Andando ad osservare in dettaglio le dinamiche dei consumi anche rispetto il consuntivo 2016, si può affermare che le linee di indirizzo siano state sostanzialmente seguite; si rilevano difatti i seguenti risultati: nell'ambito dei Conti dei **Medicinali** in cui si registra la riduzione preventivata sui farmaci antiretrovirali di 3.600.000 euro per il trasferimento da maggio dell' ambulatorio delle malattie infettive all' Azienda Ospedaliera S. Orsola-Malpighi; è diminuita inoltre la spesa per i farmaci per il trattamento dell' HCV per la diminuzione del costo unitario (vd. nota prec.) e per l'incremento del *pay - back* (pari a 1.930.000 euro). Sono 112 i pazienti trattati nel 2017 a fronte di 105 nel 2016. Sono poi incrementati i farmaci oncologici innovativi e non, di cui 600 mila euro imputabili al maggior acquisto di medicinali per l'allestimento presso la Centrale Antiblastici del Bellaria per l'Ausl di Imola; si ricorda che l'allestimento centralizzato comporta risparmi pari a circa il 18/20% degli scarti. Sulle Oncologie Hub e Spoke dell'Ausl di Bologna sono incrementati gli oncologici per il trattamento dei tumori cerebrali, della mammella, del rene e del polmone NSCLC squamoso e non. Si è inoltre rilevato un incremento di 750 mila euro per una maggior prescrizione di medicinali per il trattamento della Sclerosi multipla da parte dell'IRCCS.

E' Inoltre incrementata l'erogazione diretta a sostegno del Progetto Interaziendale Governo del Farmaco e per effetto del trascinarsi sull'intero anno 2017 dei costi per pazienti con malattie rare presi in carico nel 2016. Si è verificato infatti, come da previsione, l'incremento della Distribuzione per Conto per l'aumento dei pazienti presi in carico dalla diabetologia del Sant'Orsola e per la maggiore prevalenza e incidenza dei NAO.

Nell'ambito degli **EMODERIVATI** l' incremento è concentrato nel regime di erogazione diretta. Per gli antiemorragici, vitamina K +470.000 euro. Sono aumentati i pazienti a cui è stata prescritta l'immunoglobulina sottocutanea al posto dell'endovena da parte dell' IRCCS con un costo notevolmente superiore.

Per i **VACCINI per profilassi** il consumo 2017 a livello complessivo Aziendale è incrementato del 90% coerentemente con la previsione effettuata. Tale incremento è composto, in osservanza al Nuovo Piano Vaccinale, da i vaccini antimeningococcici di +2.500.000 euro, antipneumococcico +640.000 euro, antimorbillo +400.000 euro, antipertossici e antinfluenzali. L' incremento deriva inoltre dall' obbligo vaccinale per l' iscrizione alle materne e nidi, dalla conseguente apertura dei nuovi ambulatori presso il Presidio Bellaria, e dai nuovi vaccini antinfluenzali tetravalenti.

Sostanzialmente stabili i consumi su **PRODOTTI PER EMODIALISI** presso CAL e la Dialisi Acuti OM. Si registra un lieve incremento del consumo di Kit Prisma per emofiltrazione nei Reparti di Rianimazione e Terapia Intensiva OM.

Per quanto riguarda i **DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI NON ATTIVI** si evidenzia un incremento del 7% rispetto a pari periodo anno 2016 (+525.800 €) derivato da un aumento (previsto a bilancio) dell'attività legata a traumi e fratture di femore delle UUOO Chirurgia Vertebrale (+179.000€) e Ortopedia e traumatologia OM (+180.000€). Inoltre si riscontra un incremento dell'attività di Chirurgia Vascolare relativamente agli impianti di ENDO-PROTESI vascolari (+100.000€) , non prevista nel bilancio 2017, ma costantemente monitorata e autorizzata in corso d'anno.

Rispetto al valore di Preventivo 2017, si riporta tuttavia, come evidenziato in nota introduttiva, un mancato assorbimento pari a c.a 190.000 euro. Infatti La previsione di bilancio inizialmente pari a

7.583.000 € era stata incrementata nella revisione di agosto per l'incremento di traumi rilevato in quel periodo.

Nei **DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI ATTIVI** rispetto al 2016 di rileva un decremento totale di -16.000€ derivati dall'effetto combinato di 2 defibrillatori in meno (-34.000 €), minor utilizzo del neuro stimolatore per morbo di Parkinson, compensati da un incremento di nr. +29 Pacemaker (+26.000 €) e nr. +7 dispositivi impiantabili per la diagnosi delle aritmie (+9.000 €).

Confrontando il valore totale del conto con il dato di previsione a bilancio 2017, come accennato sopra, si rileva un contenimento della spesa pari a -56.000 €, dovuto ad una rinuncia da parte dell' IRCCS ad acquistare i neuro stimolatori programmati nel budget 2017 per compensare la maggior spesa dei medicinali.

Sui **DISPOSITIVI MEDICI**, nel complesso, il relativo conto segna una diminuzione di -479.000 € circa rispetto all'anno 2016. In particolare il decremento si rileva nel Dipartimento Chirurgico che nel corso dell'anno ha subito un complesso processo di riorganizzazione della rete chirurgica che si vedrà consolidato nell'anno 2018 e che ha visto rimodulata l'attività chirurgica dell'Ospedale di San Giovanni Persiceto (SGP) (media bassa complessità), coinvolta l'equipe Chirurgia della Pianura (riorganizzazione interna e rimodulazione attività dell'ospedale di Bentivoglio) e l'UOC Urologia con insediamento della nuova Articolazione i Area Metropolitana. Nella Piastra dei Blocchi Operatori Ospedale Maggiore (PBO) è stata inoltre concentrata l'attività chirurgica di alta complessità.

Nell'**ALTRO MATERIALE SANITARIO** si rileva un incremento di 45.000 euro verso il 2016 dovuto all'incremento dei consumi di prodotti per igiene mani (Citroclorex e Septaman) come da obiettivo regionale.

Sui **BENI PER ASSISTENZA PROTESICA E INTEGRATIVA** (in Erogazione Diretta) il cui conto è composto da Diagnostici e Dispositivi, si mostra un incremento di c.a +70.000 euro vs 2016 dovuto ad un'aumentata erogazione di prodotti per la determinazione della glicemia ed infusione di insulina in bolo, introdotti dalla circolare regionale n.13 come il Free Style Libre di maggior costo rispetto alle strisce precedentemente in uso.

Articolando l'analisi per aree assistenziali, ospedaliere e territoriale del totale di cui sopra, si osserva il sostanziale rispetto dei valori preventivati, con un lieve risparmio, così declinato:

Tab. 2 - Preventivo / Consuntivo 2017: Area Ospedaliera e Territoriale Beni di Consumo Sanitari e Non Sanitari

AREA	BUDGET 2017	CONSUMI 2017	% Assorb.
AREA OSPED.	75.684.534	72.626.275	95,96%
AREA TERR.	26.154.181	25.997.929	99,40%
Totale complessivo	101.838.715	98.624.204	96,84%

Si evidenzia un minor assorbimento nell'area Ospedaliera.

CONSUMI DIPARTIMENTI AREA OSPEDALIERA

Per quanto riguarda l'Area Ospedaliera i principali consumi rilevati sui singoli dipartimenti sono di seguito descritti:

DIP. CHIRURGICO

RAGGRUPP. CONSUMI	BUDGET 2017	CONSUMI 2017	% Assorb.
MEDICINALI	996.509	1.068.530	107,23%
ALTRI BENI SANITARI	8.941.216	8.753.909	97,91%
ED	4.008	3.675	91,67%
BENI SANITARI ECONOMICI	1.311.426	1.406.203	107,23%
BENI NON SANITARI	186.670	181.450	97,20%
Totale complessivo	11.439.828	11.413.766	99,77%

Di rilievo nel Budget 2017 era stato programmato un incremento di +50.000 € sui DM per gastrectomia Video Laparo (Chirurgia A) e incremento attività di Chirurgia Urologica nell'Ospedale di Porretta. Di seguito le menzioni sulle risultanze gestionali principali per conto:

MEDICINALI:

Diminuzione consumi farmaci Ozurdex (trattamento Edema Maculare Diabetico) e Miovisin dell'OCL,

incremento in Urologia di Oncotyce per somministrazione endovescicale.

DISPOSITIVI MEDICI (2017 vs 2016 : -223.000 €):

Sono diminuiti i consumi dell'UOC Urologia e in particolare quelli relativi all'attività della Sala Operatoria Urologia SGP, con un decremento rispetto nell'anno di -70.000€. Si segnala inoltre una variazione del case-mix interventi presso il Blocco Operatorio del Presidio Maggiore con +12 interventi totali (857 vs 845), cui ha contribuito un incremento di +28 int. in Video-Laparo (52 vs 24) di cui +8 Nefrectomie parziali, +8 Nefrectomie totali, +7 Pieloplastiche, + 4 Prostatectomie Radicali.

Anche l'UOC Oculistica mostra una diminuzione dei consumi (-68.000€) correlata al decremento di attività a SGP. Si rileva invece un aumento degli interventi presso l'OM con +161 interventi (1940 vs 1779) che non hanno però determinato incrementi di spesa.

L'UOC Chirurgia B denota una riduzione di -40.000€ rispetto a pari periodo dell'anno precedente, derivato da una variazione della tipologia di interventi realizzati (meno chirurgia Video-Lap.) anche se nel complesso l'attività in PBO OM è incrementata (+40 interventi totali, 351 vs 391).

La maggior spesa si è verificata per la Chirurgia A e d'Urgenza (Var. 2017 vs 2016 +27.700€ +2%). La Chirurgia A ha realizzato +38 interventi sul totale (601 vs 563); +15 interventi in Video-Lap. (300 vs 285) in particolare emicolectomie, resezioni epatiche e resezione anteriore del retto. Per quanto riguarda gli interventi in open, gli aumenti riguardano soprattutto gastrectomia/gastroresezione (+10 interventi) e gli interventi vari su colon-retto (+11).

La UOS Chirurgia Vascolare incrementa del +7% la spesa relativa ai DM (+9.800€) per un maggior numero di interventi e a maggior complessità. (+45 interventi, 506 vs 461 di cui +7 endoprotesi (57 vs 50).

DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI NON ATTIVI (Materiale Protesico): (2017 vs 2016 : +65.000€)

L'incremento maggiore è imputabile alla Chirurgia Vascolare (+100.530 €; +20%) per un aumento di interventi con Endoprotesi dell'aorta addominale, in parte giustificati da casi effettuati in urgenza. Nella complessità del Conto Economico tale valore è compensato dalla diminuzione di impianto di Lenti intraoculari nel blocco operatorio nello Stabilimento di S. Giovanni P. (-53.000€).

Si rileva infine un aumento di protesi bilio-digestive (+20.000€; +13%) per l'attività di Gastroenterologia-Endoscopica.

La Chirurgia E (Ospdelai Pianura) ha mostrato un incremento nei consumi di reti chirurgiche (+16.000€) e di Sistemi di Banding Gastrico di Chirurgia Bariatrica (+10.000€).

DIP. EMERGENZA

RAGGRUPP. CONSUMI	BUDGET 2017	CONSUMI 2017	% Assorb.
MEDICINALI	1.016.215	1.016.632	100,04%
ALTRI BENI SANITARI	5.883.201	5.996.152	101,92%
ED	11.399	9.671	84,84%
BENI SANITARI ECONOMICI	1.003.018	996.322	99,33%
BENI NON SANITARI	427.186	467.128	109,35%
Totale complessivo	8.341.019	8.485.905	101,74%

Nel Budget 2017 era stato programmato l'incremento di +400.000 € DM impiantabili non attivi (Mat. Protes. Ortopedico) in previsione del riassorbimento degli interventi per fratture di femore da IOR e traumi) e +60.000 euro di Dispositivi Medici per Sistema bendaggio spalla /Fractomed)

EMODERIVATI : si registra un incremento di vitamina K antiemorragico per PS e Medicina d'Urgenza OM (+30 ml e c.a)

DISPOSITIVI MEDICI Var. 2017 vs 2016 pari a +72.000 €

Si rileva un incremento dei consumi nelle aree di Terapia Intensiva, Rianimazione, PS ospedale Maggiore per Dispositivi in linea con l'attività prodotta, ossia cateteri per termo diluizione, Cat. Venoso Centr., medicazioni, sonde vescicali (+47.000€).

Anche l'area ortopedica ha aumentato i consumi di Disp.Med. per artroscopie e suture, come conseguenza della aumentata attività (+36.000€).

DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI NON ATTIVI (2017 vs 2016 + 389.000€):

Come evidenziato sopra il previsto incremento comprende i mezzi di osteosintesi e protesi utilizzati dalle equipe di Ortopedia Ospedale Maggiore, Ortopedia dell'Appennino (Vergato) e Chirurgia Vertebrale. Mensilmente viene valutata la programmazione degli interventi in elezione su cui sono monitorati i costi anche in funzione dell'andamento dei traumi e delle urgenze non programmabili (attività non programmata). Si sottolinea infatti come L'Ortopedia del Maggiore abbia avuto un incremento del Budget per fare fronte all'aumento dei pazienti con fratture di femore che prima venivano inviati all'Istituto Ortopedico Rizzoli. Complessivamente sono stati effettuati 253 interventi in più rispetto al 2016. Anche la Chirurgia Vertebrale ha incrementato la attività (+27 interventi) ed i consumi di materiale.

DIP. MATERNO INFANTILE

RAGGRUPP. CONSUMI	BUDGET 2017	CONSUMI 2017	% Assorb.
MEDICINALI	623.338	606.930	97,37%
ALTRI BENI SANITARI	720.401	685.079	95,10%
ED	281	256	91,23%
BENI SANITARI ECONOMICI	509.313	512.055	100,54%
BENI NON SANITARI	82.313	84.811	103,03%
Totale complessivo	1.935.646	1.889.130	97,60%

Si era definito un Budget 2017 uguale al consuntivo dei consumi dell'anno precedente 2016

MEDICINALI: si rileva una minore spesa per i farmaci immunosoppressori del DH Pediatria dell'OM per il trattamento delle malattie infiammatorie croniche intestinali dovuta all'introduzione del farmaco biosimilare dell'Infliximab. E' invece incrementato il consumo di Curosurf da parte della Neonatologia OM, diminuito quello di Synagis per la prevenzione delle infezioni da virus respiratorio sinciziale. Incremento anche dei farmaci Mifegyne e Prepidil gel da parte dell'Ostetricia-Ginecologia Ospedale Maggiore.

EMODERIVATI : utilizzo di Advate -antimorragico da Sala Operatoria Ginecologica dell'OM

DISPOSITIVI MEDICI: Var.2017 vs 2016 pari a +14.000 €

Si rileva un aumento di cateteri ombelicali e venosi centrali neonatali nell'attività della UTIN) e minor consumo di dispositivi per chirurgia mini invasiva ed elettrochirurgia (Sala Op. di Ginecologia).

DIP. MEDICO

RAGGRUPP. CONSUMI	BUDGET 2017	CONSUMI 2017	% Assorb.
MEDICINALI	2.741.304	2.591.358	94,53%
ALTRI BENI SANITARI	5.059.988	4.982.940	98,48%
ED	34.547	33.209	96,13%
BENI SANITARI ECONOMICI	884.411	880.956	99,61%
BENI NON SANITARI	321.907	308.602	95,87%
Totale complessivo	9.042.156	8.797.065	97,29%

Nel Budget 2017 erano stati incrementate le previsioni di consumo di +30.000 € per Defibrillatori Cardiaci impiantabili e Pace-Maker sull'attività delle Cardiologie OM e Bentivoglio come automatismi per sostituzioni impianti in esaurimento nel 2017 (Conto DM Impiantabili Attivi); inoltre erano stati assegnati +75.000 € per Stent Medicati per incremento % di utilizzo (Conto DM Impiantabili non attivi) e +60.000 € per altri DM ad incremento attività di Emodinamica. Nel dettaglio si rileva che:

MEDICINALI

E' diminuito il consumo di Immunosoppressori reumatologici dell'Ambulatorio Reumatologico, che affinisce alla Medicina C dell' Ospedale Maggiore (riduzione somministrazione in endovena sostituita da distrib. Farmaci per via orale in regime di Erog. Diretta). Si segnala un incremento di +35.000 euro di cui il 50% per la Medicina di Loiano per Antibiotici in Soluzione per Nutrizione Parent., Farmaci per il trattamento della BPCO, ed altri per diversa afferenza du cura: +20% pazienti che necessitano di lungodegenza e Osteomieliti provenienti da ricoveri IOR.

Emodinamica: calo di -50.000 euro (-43%) Angiox (Bivalirudina per sindromi coronariche acute) e Reopro per intervento coronarico percutaneo dovuto a modifica linee guida terapeutiche (usato nel 20% di interventi anziché nel 50).

DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI NON ATTIVI: incremento di +24.000 €

Incremento attribuibile all'attività dell'Ambulatorio di Emodinamica della Cardiologia OM. La quota di utilizzo degli Stent Medicati è passata dal 78% a 93%, (Media Regionale 2016 90% , Nazionale 94 %). Tuttavia Il numero totale di Stent è diminuito rispetto allo scorso anno per una diminuzione dei casi trattati.

DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI ATTIVI: Var.2017 vs 2016 di -16.000€:

Il numero dei Defibrillatori impiantati cala complessivamente di 2 unità (-34.000 €) ma cresce il numero dei Pacemaker (nr. +29 , paria a +26.000 €). Inoltre vi è l'incremento di nr. 7 Dispositivi Impiantabili per la diagnosi delle Aritmie (incremento del costo di +9.000 €). Le due variazioni si annullano mantenendo inalterato il consumo in valore complessivo del Conto rispetto al Budget definito.

DISPOSITIVI MEDICI: Incremento 2017 vs 2016 +102.000€:

La spesa più rilevante, come si è già detto, è a carico della Emodinamica ed Elettrofisiologia OM. Per quanto riguarda l'Emodinamica vi è stata una riduzione dell'attività in termini assoluti ma è stato eseguito un numero maggiore di procedure complesse come sottolineato dall'aumento di Imaging Coronarico dell'Indice FFR con Angiografia e Ultrasonografia Intravascolare (IVUS), aumento delle procedure di Valvuloplastica Aortica e Occlusioni Coronariche totali . L'aumento di spesa dell'Elettrofisiologia è dovuta soprattutto ai kit per Mappaggio Cardiaco.

DIP. ONCOLOGICO

RAGGRUPP. CONSUMI	BUDGET 2017	CONSUMI 2017	% Assorb.
MEDICINALI	10.335.999	8.729.471	84,46%
ALTRI BENI SANITARI	2.201.195	2.323.474	105,56%
ED	94.873	101.928	107,44%
BENI SANITARI ECONOMALI	125.380	141.348	112,74%
BENI NON SANITARI	102.682	95.779	93,28%
Totale complessivo	12.860.129	11.392.000	88,58%

Nel Budget 2017 era stato previsto un incremento di +2.000.000 € sui Medicinali Oncologici Innovativi ed un incremento di 67.000 € sui Dispositivi Medici IVD per la Diagnostica Bio-Molecolare Oncologica.

MEDICINALI : la spesa per i Farmaci Oncologici Innovativi è aumentata di circa 499 ml € rispetto al 2016 per il maggior impiego di:

- Opdivo ® nel Carcinoma Polmonare NSCLC (Non a Piccole Cellule) +138% (sebbene sia diminuito del 15 % il numero dei pazienti trattati affetti da tale patologia)
- Abraxane® nel Carcinoma Pancreatico +97% e del contestuale aumento del numero di pazienti del 53%

Tra gli oncologici Non innovativi spicca il Cyramza ® nella patologia dello Stomaco con un incremento di spesa del 140 % e del numero di pazienti di circa il 7%

L'incremento permane per Kadcylo®, Perjeta® nel Carcinoma della Mammella, farmaci oncologici innovativi coperti dal fondo rispettivamente rispettivamente fino a luglio e ottobre 2017.

Si evince, inoltre, un aumento di spesa per il Herceptin® somministrazione Sottocutanea il cui consumo in parte ha sostituito la formulazione Endovenosa e in parte dovuto ad un incremento delle prescrizioni in termini assoluti.

Farmaci Oncologici Sperimentali:

Gli Studi clinici attivi nel 2017 hanno portato ad un risparmio di circa € 800.000 con un +48% rispetto al 2016 dovuto principalmente all'utilizzo di Nivolumab (Opdivo), Bevacizumab (Avastin), Trastuzumab (Herceptin®) e Pertuzumab (Perjeta®).

Confronto risparmio teorico per farmaco da sperimentazioni			Δ %
Periodo di riferimento: GEN - SETT			
FARMACO	2017	2016	
OPDIVO 100 MG	€ 648.632	€ 179.150	
AVASTIN 100 mg	€ 129.786	€ 331.578	
PERIETA 420 MG	€ 3.015		
TEMODAL 100 mg	€ 2.869	€ 62	
HERCEPTIN 600 MG	€ 6.890		
HERCEPTIN 150 MG	€ 7.611		
EPIRUBICINA 50 MG	€ 127		
ENDOXAN 1 GR	€ 66		
DOCETAXEL 20 MG	€ 20		
FLUOROURAC. 1 GR	€ 9		
GEMCITABINA 1GR		€ 1.079	
HALAVEN 0,88 MG		€ 6.096	
KADCYLA 100 MG		€ 22.846	
TOPOTECAN 4mg		€ 164	
TOTALE	€ 799.024	€ 540.974	48%

MEDICINALI PRIVI DI AIC: per la sospensione d'uso nelle Oncologie di sacche pronte di Irinotecan, Pemetrexed, in seguito a revisione delle procedure di allestimento della Centrale Unità Farmaci Antitumorali in cui si è deciso di acquistare le sacche multidose di Carboplatino al posto di quelle di Irinotecan, in modo da ridurre la spesa mantenendo costante i tempi di allestimento; ed anche alla sospensione d'uso della sacca di Ciclofosfamida su indicazione della Ditta Baxter per le limitazioni più stringenti rispetto la stabilità della molecola. Un incremento, invece sostanziale di circa € 35.000 (+63%), si registra per la sacca di Gemcitabina .

DISPOSITIVI MEDICI IVD: si rileva l'incremento di consumo per reattivi rispetto al 2016 sull'attività Bio-Molecolare (Prof. Tallini)

DISPOSITIVI MEDICI incremento 2017 vs 2016 pari +134.000 €

Il consolidamento dell'organizzazione della Chirurgia Toracica ha portato ad un aumento di attività in Video Toracosopia (VATS) e casistica di pazienti più complessa con conseguente aumento di spesa (+90.800 €; +17%). In particolare per la Ch. Toracica Ospedale Maggiore si rilevano +36 interventi totali (188 vs 152) di cui Lobectomie e Resezioni Atipiche in VATS +34 (57 vs 23). Per quanto riguarda l'Ospedale Bellaria si rilevano +31 int. totali (290 vs 259) di cui Lobectomie e Resezioni Atipiche in VATS +18 int totali (101 vs 83). La Chirurgia Senologica ha mostrato nel corso dei primi 9 mesi un uso inappropriato della Forbice per il taglio e il coagulo con tecnologia Ultrasuoni, producendo quindi un superamento del budget ed un incremento di spesa complessiva, azzerato nella seconda parte dell'anno grazie ad azione condivisa. Si registra inoltre da parte della Senologia un incremento di biopsie con *Mammotome* con relativo incremento di spesa (delta 2017 vs 2016 +40.000€). Il numero complessivo di interventi Chirurgici è incrementato di nr.+383 (920 vs 537) di cui +48 interventi di Mastectomia Mono e Bilaterale + Ricostruzione con espansore (124 vs 76). Ciò ha portato pertanto a:

DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI NON ATTIVI incremento 2017 vs 2016 per c.a +21.000€ per il maggior utilizzo di Espansori Mammari (+24.600€ +43 pezzi) per la Chirurgia Senologica di cui sopra.

IRCCS-ISNB

RAGGRUPP. CONSUMI	BUDGET 2017	CONSUMI 2017	% Assorb.
MEDICINALI	1.693.289	1.965.857	116,10%
ALTRI BENI SANITARI	4.971.408	5.045.914	101,50%
ED	1.862.110	1.998.388	107,32%
BENI SANITARI ECONOMICI	1.066.259	1.136.291	106,57%
BENI NON SANITARI	98.714	93.778	95,00%
Totale complessivo	9.691.780	10.240.229	105,66%

Nel Budget 2017 erano stati previsti, comprensivi del regime in Erog. Diretta, di +750.000 € Medicinali ai fini del trattamento della Patologia Sclerosi Multipla, +210.000 per Disp. Med. Imp. Attivi (Neurostim. Vag.) e, in corso d'anno, aggiunti +150.000 per altri Disp. Med. in relazione allo spostamento gestionale della Neuroradiologia OM dal Dip. Servizi all'IRCCS-ISNB

MEDICINALI: i principali incrementi, in termini assoluti si sono osservati, come di consueto, nelle UUOO Neurologia OB e Riabilitazione Sclerosi Multipla per i farmaci utilizzati nella terapia della Sclerosi Multipla che, peraltro, rappresentano complessivamente il 75% (€ 2.824.160) della spesa IRCCS per medicinali con AIC.

L' UO RIABILITAZIONE SCLEROSI MULTIPLA ha un incremento importante (+626.7287€ pari a +44%) per Gilenya, Tecfidera, Aubagio e Lemtrada rispetto al consumato 2016 poichè passa da 117 a 161 pazienti.

Si segnala inoltre che le previsioni di spesa per il 2018 vs 2017 risultano pari al +67%. Tale incremento è dovuto all'attesa entrata in commercio del farmaco Ocrelizumab per pazienti con Sclerosi Mult. primariamente progressiva e recidivante. Ci sono già 17 pazienti autorizzati dal Comitato Etico per l'uso compassionevole.

Incremento si rileva anche per la Neurologia OB dovuto all'utilizzo di Tecfidera per Sclerosi Multipla recidivante e remittente per una cifra +319.061 € pari a +74%, superiore al negoziato (da 56 a 86 pazienti). Nel 2018 non si prevedono incrementi di spesa importanti, né di nr. pazienti in quanto risulta che i casi incidenti debbano essere indirizzati alla UO Riabilitazione Sclerosi Multipla.

Tra le altre articolazioni che hanno visto un significativo incremento della spesa nel 2017 vs il 2016 ci sono la UO Anestesia e Rianimazione OB per Meropenem, Acido Valproico, Rituximab e Levetiracetam. Di questi farmaci risulta raddoppiato il consumo rispetto al 2016 (+ 35-000 €).

La UO Neurologia OM registra un incremento importante della spesa specie per l'Alteplasi che passa da 58.000 euro a 109.000 euro corrispondente ad un incremento dei consumi del 77% (PDTA Stroke).

EMODERIVATI: incremento del consumo di emostatici e sigillanti della Sala Operatoria Neurochirurgica (+Evicell, -Tissucol) e di Hizentra, ed inoltre sulle Immunoglobuline Sottocute

utilizzate da parte di Neurologia OB e Clinica Neurologica (+160.000 € vs 2016 sull'incremento complessivo IRCCS di c.a +192.000€) e non programmato nel Budget anche se si riporta la seguente notazione di riferimento registrata in sede di negoziazione:

“Sangue ed emoderivati scambi interni: calo del consumo di immunoglobuline endovena da parte delle 2 Neurologie OM e OB e della Direzione Operativa. E' in corso un audit sulla verifica della corretta applicazione del documento sull'uso appropriato, redatto dagli stessi utilizzatori.” Visto il progressivo continuo e costante incremento di questo conto economico alternativo a quello degli Emoderivati-scambi interni, dal 2017 la valutazione sull' appropriatezza verrà effettuata dal Servizio Trasfusionale.

PRODOTTI SANITARI PER LA RICERCA non a budget l' incremento è a carico della Direzione Scientifica per progetti di ricerca su fondi dedicati ai PO.

DISPOSITIVI MEDICI Var. 2017 vs 2016 +123.000 €):

Gli incrementi maggiori sono imputabili alla Neuroradiologia OB (+54.400 €) e Neuroradiologia OM (+41.200€) relativamente ai Kit della Ditta MED Italia-Biomedica (procedure angiografiche e/o interventistiche quali embolizzazioni di aneurismi, stenting intracranici).

DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI NON ATTIVI (2017 vs 2016 +43.000 €):

La Sala Operatoria Neurochirurgica mostra un incremento di +55.350€ (+6%) soprattutto per Protesi Craniche Custom Made, Materiale Protesico per Chirurgia Vertebrale Cage (+33.000€ +32pz) e sistemi per Stabilizzazione Cervico-Toraco-Lombare (+34.000€ +20%). Analizzando il numero di interventi effettuati si riscontra un aumento di attività pari al 9% (1872 vs 1711) di cui +22 Stabilizzazioni Cervicali e Lombari; +72 Laminectomie Spinali (Cervicali, Toraco-Lombari) +17 Cranioplastiche.

DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI ATTIVI (2017 vs 2016 -15.000 €)

Sono autorizzati singolarmente dal Direttore Operativo e monitorati mensilmente. In questo conto sono registrati i Neuro-stimolatori per il Parkinson, le Pompe per Infusione del Baclofen, gli Stimolatori Vagali, i Generatori per il Trattamento del Dolore.

DIP. SERVIZI

RAGGRUPP. CONSUMI	BUDGET 2017	CONSUMI 2017	% Assorb.
MEDICINALI	628.279	597.968	95,18%
ALTRI BENI SANITARI	7.228.557	6.212.059	85,94%
BENI SANITARI ECONOMALI	275.296	252.717	91,80%
BENI NON SANITARI	245.360	200.296	81,63%
SERVICE SANITARI - LUM	10.434.609	9.828.136	94,19%
SERVICE SANITARI - TUM	3.561.874	3.317.004	93,13%
Totale complessivo	22.373.975	20.408.180	91,21%

Tra gli elementi più significativi per il Budget 2017 era stata innanzitutto prevista una riduzione di c.a. -2,8 mln € sui **Dispositivi medico-diagnostici IVD** per trasferimento sul conto **Service Sanitari** a gestione Service a Referto dell' Ingegneria Clinica (-4 mln €), esito gara CoreLab OM come automatismo (c.a 200.000 euro al mese per 8 mesi nel 2015) parzialmente compensati da accorpamento linee produttive del Laboratorio Aosp su LUM Ospedale Maggiore da ottobre/novembre 2015, incremento per cessione ramo d' azienda LUM AOSP per acquisto diretto reagenti (+1,4 mln €) dal 1 gennaio 2016. Si segnala una riduzione costi per i DM - 164 ml € per esito gara radiologia vascolare.

Nei **Medicinali si assiste ad un** maggior consumo dell' Anestesia Nord (Degenza Sub-Intensiva Post Chirurgica di Bentivoglio) di Antibiotici e Antifungini e di Radiodiagnostici in Vivo con AIC della Medicina Nucleare, parzialmente compensata da una diminuzione dei Radiodiagnostici in vivo senza AIC.

Per i **Medicinali senza AIC, si rileva il consumo di DATSCAN** utilizzato dalla Medicina Nucleare per SPECT Cerebrale e Lipiodol, e inoltre un mezzo di contrasto per Linfografia, importato dall' estero per la Radiologia OM.

Sui **Mezzi di contrasto** nei primi mesi dell' anno c'è stata carenza di prodotto Organo-Iodato per TAC. Sono stati acquisiti dosaggi e/o volumi alternativi a quelli in uso e si ritiene si sia verificato un fenomeno di "accaparramento", considerato che l'attività non è aumentata. Inoltre l'esito gara IntercentER per Iopamiro ha aggiudicato un costo unitario inferiore. Il maggior incremento comunque fa capo alla Radiologia OM.

Nel conto **Sangue ed emoderivati si rileva un** minor consumo di Immunoglobuline in Endovena dell' Anestesia OM e di Uman Complex di Anestesia Nord.

Nei **Dispositivi Medico - Diagnostici IVD**: l'incremento per la cessione ramo d'azienda LUM-AOSP si è rivelato inferiore alla previsione fatta sulla stima teorica del consumo 2015. Dal 1° agosto sono stati gestiti direttamente anche i reagenti di Imola e dello IOR per un importo previsto al 31.12 pv di ca +125 ml €.

Per i **Dispositivi Medici** si rileva un incremento di sacche TACSI per produzione Pool Piastrinici e Leucoriduzione del Servizio Trasfusionale, come da esito gara service lavorazione sacche sangue Terumo del 2015. L' incremento è parzialmente compensato dal minor consumo della Radiologia

vascolare OM, in parte legato all'esito gara come da previsione, ed in parte a minor attività della sala stessa (vd. sopra).

CONSUMI DIPARTIMENTI AREA TERRITORIO

DCP

RAGGRUPP. CONSUMI	BUDGET 2017	CONSUMI 2017	% Assorb.
MEDICINALI	2.923.719	2.542.408	86,96%
ALTRI BENI SANITARI	13.919.209	13.927.104	100,06%
ED	2.630.088	2.792.966	106,19%
BENI SANITARI ECONOMICI	302.395	341.791	113,03%
BENI NON SANITARI	448.657	465.591	103,77%
Totale complessivo	20.224.067	20.069.860	99,24%

Nel complesso in sede di Budget 2017 era stato previsto un incremento rispetto il 2016 di +40.000 € su Beni per Assistenza Integrativa Direttamente Erogata per introduzione di nuovi Disp. Med. per Diabetici T1 (come da Circolare 13/2015 RER), inoltre l'incremento di +2.900.000 € sui Vaccini e 30.000 € per DM-IVD sull'attività di Screening HPV (kit fissativo-vetrini negli Amb. Ginecologici nella fase di raccolta campione).

Sui **MEDICINALI** Diminuisce il consumo di Farmaci Antiretrovirali della Medicina Penitenziaria mentre è in incremento il consumo sul CDR C.P. Area Bologna Ovest per alcune CRA (Villa Ranuzzi, Parco del Navile ,...) per nuove prese in carico come da Progetto Interaziendale Governo del Farmaco ed in seguito all' analisi delle prescrizioni di farmaci in assistenza medica convenzionata per pazienti residenti, finalizzata al rifornimento diretto per il recupero della spesa.

VACCINI: l' incremento è a carico delle Pediatrie di Comunità (Ped. Est +100%, Ped. Ovest +60%, Ped. Sud +40%) ed è coerente con il Nuovo Piano Vaccinale e con l' obbligo di vaccinazione per l' iscrizione ai nidi come da Normativa Nazionale.

DM IMPIANTABILI NON ATTIVI: si rileva il consumo di Protesi Odontoiatriche caricate con procedura extracontabile dal DCP esterno al monitoraggio del Serv. Farmaceutico.

DISPOSITIVI MEDICI: se nel 2016 si era verificata una diminuzione del consumo, pari al -25.3% di Medicature a carico delle ADI, il consumo è invece risalito nel 2017 (ADI San Giovanni, ADI Casalecchio, altro)

PRODOTTI DIETETICI: si registra una diminuzione dei consumi dei Prodotti per Nutrizione Enterale nelle CRA a seguito dell'attività di Formazione effettuata dal Servizio Dietologia Clinica sulla nutrizione artificiale (-48.000 €).

BENI ASSISTENZA INTEGRATIVA DIRETTAMENTE EROGATA

La previsione di Budget in incremento per effetto della Circolare RER 13/2015 che introduce nuovi dispositivi per il controllo della glicemia (Free Style Libre) è stata rimodulata dalla RER con una sorta di sperimentazione su 40 pazienti adulti da marzo 2016, quindi la totale presa in carico è stata rallentata, riducendo in tal modo l'impatto sui costi che altrimenti sarebbe stato molto superiore all'incremento di 40 ml e c.a programmato e realizzato.

DSM-DP

RAGGRUPP. CONSUMI	BUDGET 2017	CONSUMI 2017	% Assorb.
MEDICINALI	2.128.753	2.305.241	108,29%
ALTRI BENI SANITARI	31.997	33.626	105,09%
ED	705.466	612.892	86,88%
BENI SANITARI ECONOMICI	52.088	54.466	104,57%
BENI NON SANITARI	147.535	140.616	95,31%
Totale complessivo	3.065.838	3.146.841	102,64%

Nel Budget 2017 si era definita una riduzione di -100.000 € sui Medicinali per CSM-Progetto 3.0 per Antidepressivi non prescritti a pazienti stabili ma consigliati al MMG dal CSM-Progetto 3.0.

MEDICINALI: tuttavia, considerando il consumo sia della somministrazione nelle strutture che in regime di Erogazione Diretta, il saldo complessivo registra un'invarianza rispetto ai livelli del 2016: si rilevano infatti incrementi su CDR Arcipelago, Carcere, Rems e CSM San Lazzaro, mentre diminuisce su CSM Bologna Est e Ovest. Si evidenzia che i consumi vengono costantemente monitorati da un gruppo che si incontra periodicamente, dal cui lavoro è emerso che nei principi attivi con i maggiori incrementi, risulta considerevole quello delle forme iniettabili di Antipsicotici, Paliperidone Palmitato (Xeplion ®, +140.000 €) pari al +30% della variazione, e Aripiprazolo (Abilify Maintena ®, +84.000 €). L' aumento di queste formulazioni è compensata solo in parte dalla riduzione di Risperidone iniettabile (-68.000 €).

Il dato di spesa beneficia della riduzione del prezzo dell'Aripiprazolo (Abilify ®) in compresse che a fronte di una sostanziale parità di consumi in DDD, ha portato nel 2017 un risparmio di -137.000 € pari al -43%.

DSP

RAGGRUPP. CONSUMI	BUDGET 2017	CONSUMI 2017	% Assorb.
MEDICINALI	8.004	7.281	90,97%
ALTRI BENI SANITARI	2.731.405	2.651.872	97,09%
BENI SANITARI ECONOMICI	17.850	18.778	105,20%
BENI NON SANITARI	107.016	103.297	96,52%
Totale complessivo	2.864.276	2.781.228	97,10%

Il Budget 2017 aveva stabilito un incremento di +1.200.000 € per Vaccini

In dettaglio sui VACCINI si evidenzia l'incremento di Vaccino Antipneumococcico, Antinfluenzale, Anti-Difto-Tetano-Pertosse Boostrix in quanto vaccinazione raccomandata da indicazioni regionali e somministrato gratuitamente. Incrementa anche il Vaccino Antimeningococcico B e Tetravalente coniugato, come da Circ. 9/2017 RER.

SERVIZI SANITARI TERRITORIO

In relazione ai servizi sanitari erogati in ambito territoriale, l'andamento rilevato evidenzia quanto segue:

F.te dati: INCROCIO rendiconti GESTORI-C.E.

TAB. SERVIZI SANITARI TERRITORIALI (NO FRNA)

DESC_CONTO_SINT	ARTICOLAZIONE RIF.	CONS_2016	PREV17_DEF	CONS_2017	Δ Cons 17-16	Assrb% Cns/Prv 2017
41110 ONERI A RILIEVO SANITARIO E RETTE PER INSERIMENTI	Dipartimento Cure Primarie	486.909	510.400	480.003	- 6.906	94,04%
	Dipartimento di Salute Mentale	15.292.828	15.640.000	15.326.999	34.171	98,00%
	Distretti (DASS)	1.674.312	1.932.309	1.687.880	13.568	87,35%
ONERI A RILIEVO SANITARIO E RETTE PER INSERIMENTI Totale		17.454.049	18.082.709	17.494.882	40.833	96,75%
41111 - SERVIZI SOCIO-SANITARI	Dipartimento Cure Primarie	2.082.264	2.108.139	1.912.745	- 169.519	90,73%
	Dipartimento di Salute Mentale	7.595.052	7.990.000	7.657.022	61.970	95,83%
	Distretti (DASS)	19.822.728	19.462.014	19.417.797	- 404.931	99,77%
SERVIZI SOCIO-SANITARI Totale		29.500.044	29.560.153	28.987.564	- 512.480	98,06%
41117 - ASSEGNI, SUSSIDI E CONTRIBUTI	Dipartimento Cure Primarie	1.110.195	1.130.001	817.770	- 292.425	72,37%
	Dipartimento di Salute Mentale	2.439.760	3.594.000	593.636	- 1.846.124	16,52%
	Distretti (DASS)	-	-	2.288.085	2.288.085	
ASSEGNI, SUSSIDI E CONTRIBUTI Totale		3.549.955	4.724.001	3.699.491	149.536	78,31%
Totale complessivo		50.504.048	52.366.863	50.181.937	- 322.111	95,83%

Considerando gli aggregati di costo principali nell'ambito dei Servizi Sanitari Territoriali, Oneri e Rette, Servizi Socio-San. e Assegni-Sussidi-Contr., complessivamente, dai dati di cui alla precedente Tabella, si evince un andamento relativamente in linea con le risorse definite a Budget, con un assorbimento di c.a il 96% (minor consumo di servizi previsti) per poco più di 300 ml €. Rispetto all'articolazione assistenziale territoriale sono tre gli ambiti considerati: il Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche, il Dipartimento Cure Primarie, i Distretti di Committenza e Garanzia di cui il costo di competenza viene rilevato contabilmente sotto il Dipartimento Funzionale delle Attività Socio-Sanitarie (DASS);

Nel dettaglio, sugli **Oneri e Rette** si registra un minor assorbimento del Budget 2017 per un importo di c.a 30.000 € nell'ambito delle Cure Primarie a causa di un nr. di casi inferiore al previsto di residenze presso strutture dedicate alle affezioni da AIDS, visto che molti casi sono stati indirizzati sulla presa in carico dell'Azienda Ospediera come da relativa riorganizzazione sull'area malattie Infettive. Analogamente il Dip. Salute Mentale rileva un minor assorbimento di circa 300 ml € dovuto al decesso di alcuni pazienti ed al passaggio di altri Over 65 presso i percorsi di presa in carico comunali. Sui Distretti il dato è inferiore al Budget di circa 250 ml €; a tale proposito si segnala un mancato nr. di casi di ricovero verso il Nucleo Protetto GRADA (Dis. Bologna). Nei **Servizi Socio-Sanitari** Merita menzione il minor assorbimento presso l'afferenza delle Cure Primarie, per un importo di c.a 190 ml €, causato in parte dalla riduzione dei costi sull'area dell'Assistenza Domiciliare dove si registrano minori costi nell'ambito della Convenzione ANT e sul rimborso delle Prestazioni Infermieristiche ed Assistenziali da Privato. Nella Salute Mentale, nonostante l'incremento rispetto al 2016 di c.a 60 ml € sul Conto Prestazioni Educative da Privato, si rileva un mino assorbimento per c.a 200 ml € una cui causa può ravvisarsi al minor costo dell'estensione Appalto sull'Autismo negli ultimi 4 mesi dell'anno. Sui Distretti (DASS) il dato tra

Budget e Consuntivo è abbastanza in linea nonostante un lieve minor utilizzo di posti presso strutture residenziali e/o Centri Diurni.

Per quanto riguarda il Conto **Assegni-Sussidi e Contributi** è importante segnalare complessivamente la rimodulazione per l'applicazione della DGR 1102/2014 dall'ambito della Neuropsichiatria Infantile territoriale nel DSM all'articolazione Socio-Sanitaria dei Distretti che a saldo comune evidenziano l'andamento coerente di un travaso totale dell'imputazione costi. Si segnala comunque un valore a Budget dei contributi alle attività di sostegno ai minori non accompagnati sensibilmente sovradimensionato rispetto l'analisi dell'andamento incrociato tra DSM e Distretti-DASS rispettivamente dei consuntivi 2016-2017 (+1 mln €).

Qui di seguito viene riportata una tabella con il riepilogo di Servizi Sanitari particolare rilevanza, quali quelli afferenti nella classificazione LEA per il computo dei costi pro capite al Sub Livello Distrettuale dell'Assistenza Protesica ed Integrativa-Ossigenoterapia;

TAB. ANDAMENTO PROTESICA-INTEGRATIVA: 2016-2017-BUDGET '17									
GESTORI	AGGREGATO	CONTO ANALITICO	CONS_2016	PREV17_DEF	CONS_2017*	Δ Cons 17-16	Assrb% Cns/Prv 2017	NOTE (CE_PRC_17)	
ATTIV. AMM. TERR.	1 - ASSISTENZA PROTESICA	41107100 ASS.PROTESICA DA FARM.ED AZ.PRIVATE	12.083.367	10.900.000	11.471.897	- 611.470	105,25%	- pannoloni 3.616.000 - ausili 7.950.000	
ATTIV. AMM. TERR.	3 - OSSIGENO TERAPIA	41108155 OSSIGENOTERAPIA DA FARM/AZ.PRIV.	8.991.139	8.800.000	9.627.494	636.355	109,40%	l'azione di recupero su Bologna è iniziata solo da settembre, la spesa ossigeno è diminuita di 69.000 euro	
Dipartimento Farmaceutico	1 - ASSISTENZA PROTESICA	41107100 ASS.PROTESICA DA FARM.ED AZ.PRIVATE	2.850.065	3.100.000	3.074.132	256.113	98,66%		
		41107200 ASS.PROTESICA DA FARMACIE PUBBLICHE	593.678	650.000	625.725				
		SubTot Aggrg/Gestore	3.443.743	3.750.000	3.699.856				
Dipartimento Farmaceutico	2 - ASSISTENZA INTEGRATIVA	41108140 ASSISTENZA INTEGRATIVA DA FARM.PRIV	835.824	943.700	798.753	232.702	100,35%	Valore complessivo INTEGRATIVA confermato, ma ridistribuito sui CE in base ad andamento	
		41108150 ASS.INTEGRATIVA DA AZIENDE PRIVATE	3.335.011	3.420.000	3.616.135				
		41108250 ASS.INTEGR.DA FARM/AZ.PUBBLICHE	212.720	236.300	201.369				
		SubTot Aggrg/Gestore	4.383.555	4.600.000	4.616.257				
Dip. Cure Primarie	2 - ASSISTENZA INTEGRATIVA	41108150 ASS.INTEGRATIVA DA AZIENDE PRIVATE	838.878	880.000	934.014	95.136	106,14%	incremento nr. pz.	
TOTALE COMPLESSIVO			29.740.682	28.930.000	30.349.519	608.837	104,91%		

Nota(*): Dato CO.AN

Risulta evidente come le programmazione di spesa assuma andamenti differenti tra i conti ed i gestori di riferimento, sebbene complessivamente il valore si riconduca al vincolo assegnato. Il governo trasversale dei fattori di consumo fornisce uno strumento aggiuntivo che permette il raggiungimento dell'obiettivo con una flessibilità gestionale evidente nel caso del Gestore del Dipartimento Farmaceutico, per il quale nell'ambito degli aggregati della Protesica e della Integrativa, il risultato a saldo raggiunge gli obiettivi di Budget stabiliti per il 2017. Questo grado di libertà gestionale appare invece mancare nel caso del Gest. che fa riferimento all'Attività Amministrativa Territoriale per il quale infatti l'univocità della gestione di aggregato economico irrigidisce la possibilità di azione: questo traspare chiaramente sul conto dell'Ossigenoterapia (che comprende anche la Ventiloterapia) dove la difficoltà di cui alla corrispondente notazione, ovvero il ritardo del dispiegarsi dell'azione, compromette il risultato su tutto il valore dell'aggregato, non aggredibile in parti separabili. Già sull'Assistenza Protesica la possibilità di articolarsi tra il conto Pannoloni e la fornitura Ausili ha permesso di avviare il percorso di riduzione negoziato a Budget per il 2017 sul quale si registra una riduzione di oltre 610 ml € anche se ancora al di sotto del target che era ci c.a 1,2 mln €, come dimostra il corrispondente indice di Assorbimento%. Tuttavia su tali livello assistenziali l'Azienda ha intrapreso azioni di razionalizzazione ed appropriatezza in fase prescrittiva che a partire dagli ultimi hanno invertito la dinamica incrementale.



5.4 Realizzazione del Piano Investimenti ed attivazione di nuove tecnologie

La relazione illustra lo stato di realizzazione del Piano degli investimenti ed attivazione di nuove tecnologie dell'Azienda.

Piano degli investimenti 2017-2019

Nel corso del 2017 l'Azienda ha realizzato il proprio Piano degli Investimenti, come evidenziato nella tabella seguente, nel rispetto alle priorità programmate e per l'importo complessivo di **8.591.441,42**.

Tabella 1: lavori ultimati anno 2017

DESCRIZIONE LAVORI	TOTALE
H MAGGIORE RISTRUTTURAZIONE MONOBLOCCO (ALA LUNGA PIANI 8-9)	2.974.773,71
H MAGGIORE PRONTO SOCCORSO AMPLIAMENTO CODICI ROSSI + COLLEGAMENTO A CORPO D	1.361.224,02
H BELLARIA LAVORI DI INSTALLAZIONE RISONANZA MAGNETICA 3T PRESSO IRCCS	401.003,03
CASA DELLA SALUTE ZOLA PREDOSA (ADEGUAMENTI)	243.201,43
PRESIDI OSPEDALIERI VARI - OPERE MIGLIORAMENTO SISMICO RISOLUZIONE MACROVULNERABILITA' LOCALI	782.656,92
PIEVE DI CENTO POLO SANITARIO RIPRISTINO STRUTTURALE PARTE STORICA	1.107.509,89
RIFACIMENTO COPERTO CRA EX GIOVANNI XXIII EX OSPEDALE RONCATI	412.088,10
H MAGGIORE ADEGUAMENTO ELISUPERFICIE AI VOLI NOTTURNI	486.000,00
LAVORI VARI E MANUTENZIONI STRAORDINARIE	822.984,33
TOTALE	8.591.441,42

La voce lavori vari e manutenzioni straordinarie per l'importo di 822.984,33 comprende il completamento di alcune opere, tra le quali:

- Completamento cartella clinica informatizzata euro 46.858,52;
- Completamento Ostetricia euro 95.626,48;
- Completamento polo sanitario di Crevalcore euro 283.556,04;
- Hospice di Casalecchio rifacimento coperto euro 79.625,73;
- Adeguamenti VVF presidi territoriali euro 234.657,24
- Ulteriori lavori e manutenzioni straordinarie euro 27.968,77.

I lavori di cui sopra sono stati così finanziati:

- Contributi in conto capitale da Stato euro 2.774.773,71;
- Contributi in conto capitale da Regione euro 1.078.283,40;
- Contributi in conto capitale da Enti euro 1.426.705,63;
- Mutui euro 2.565.627,88;
- Assicurazione SISMA euro 260.050,81;
- Finanziamento a funzione euro 485.999,99.

Totale finanziamenti immobilizzazioni collaudate 2017 euro 8.591.441,42

Nell'anno 2017 sono state attivate n. 132 procedure di selezione del contraente, in particolare:

Tabella 2: Procedure di selezione del contraente aggiudicate nel 2017

Tipo procedura	N.	Totale	%	Val. medio
Procedura Aperta	3	4.688.174	34,39%	1.562.725
Procedura Negoziata	11	4.954.106	36,34%	450.373
Affidamento in economia - affidamento diretto	114	1.214.043	8,90%	10.649
Adesione ad accordo quadro/convenzione	4	2.777.105	20,37%	694.276
Totale complessivo	132	13.633.428	100,00%	



Tabella 3: gare significative indette nell'anno 2017

OGGETTO	IMPORTO
Lavori di realizzazione del nuovo Pronto Soccorso dell'Ospedale di Bentivoglio	3.400.000,00
Procedura aperta per la conclusione di un accordo quadro con unico operatore economico per servizi di ingegneria e architettura	1.000.000,00
Accordo quadro per lavori da eseguirsi su immobili in uso a qualsiasi titolo all'Azienda Usl di Bologna	4.000.000,00
Totale	8.400.000,00

A fine 2017 erano in corso i lavori riportati nella tabella seguente:

Tabella 4: Immobilizzazioni in corso 2017

DESCRIZIONE IMMOBILIZZAZIONI IN CORSO	IMPORTO
Casa della Salute Navile	8.499.534,80
Pol. Castel Maggiore adeguamenti VVF antincendio	104.396,11
Casa della Salute Vado-Monzuno (spese tecniche)	37.643,32
Nuovo PS di Bentivoglio (progettazione+opere propedeutiche)	123.447,16
Ospedale Maggiore Nuovo Edificio Accoglienza (spese tecniche)	54.754,56
Ospedale Maggiore Impianto di trigenerazione (PEF)	12.923,07
Polo sanitario Pieve di Cento miglioramento sismico 2° stralcio (spese tecniche)	1.241,92
Totale complessivo	8.833.940,94

Finanziamento immobilizzazioni in corso 2017

- Contributi in conto capitale da Stato euro 8.499.534,80
- Mutuo euro 185.338,55
- Contributi da Enti (Comune di Castel Maggiore) euro 104.396,11
- Contributi in conto esercizio 2017 euro 43.429,56
- Fondo Assicurazione Sisma euro 1.241,92

Totale finanziamenti immobilizzazioni in corso 2017 euro 8.833.940,94

Gli investimenti sopra elencati contribuiranno al miglioramento qualitativo del patrimonio aziendale sia sotto il profilo della sicurezza sia per quanto riguarda l'offerta dei servizi erogati.

Interventi finalizzati al recupero di edifici storici ed al ripristino strutturale per danni derivanti dal Sisma 2012.

Nel Piano Investimenti 2017-2019 sono presenti interventi finanziati (in tutto o in parte) con fondi della Struttura Tecnica Regionale del Commissario Delegato:

- 1) Intervento di ripristino strutturale parte storica del polo sanitario di Pieve di Cento;
- 2) Palazzo Ratta Pizzardi opere di miglioramento sismico strutture;
- 3) Pieve di Cento Polo Sanitario miglioramento sismico, ristrutturazione atrio ingresso.

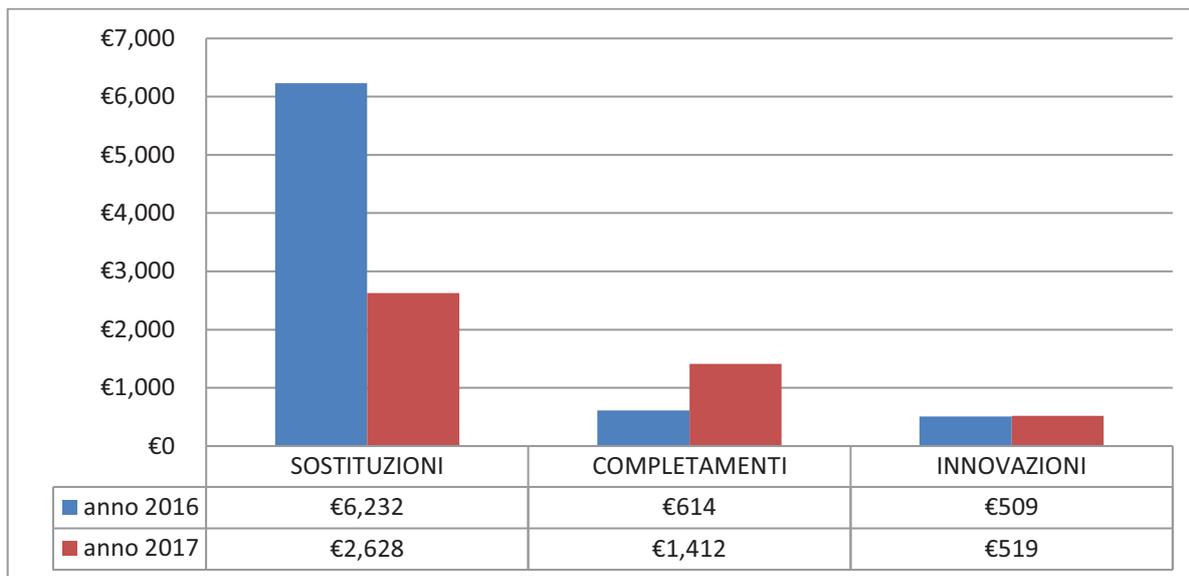
L'intervento n. 1 è terminato nel 2017, mentre gli interventi 2 e 3 sono in fase di progettazione.

Investimenti in Tecnologie Biomediche

I piani di investimento tecnologico vengono progettati, pianificati e realizzati valutando i benefici legati all'introduzione di nuove tecnologie, ma soprattutto i vantaggi legati a piani di sostituzione coerenti con gli indici di obsolescenza e con le strategie aziendali e interaziendali e le azioni strategiche metropolitane e regionali.

Il grafico sotto riportato rappresenta gli investimenti realizzati (apparecchiature biomediche collaudate) nel biennio. L'investimento complessivo nel 2017 (circa 4,6 milioni di euro) è stato destinato per il 58% al rinnovo del parco tecnologico esistente, per il 31% al completamento e potenziamento di attività esistenti e per il restante 11% a progetti innovativi, prevalentemente legati

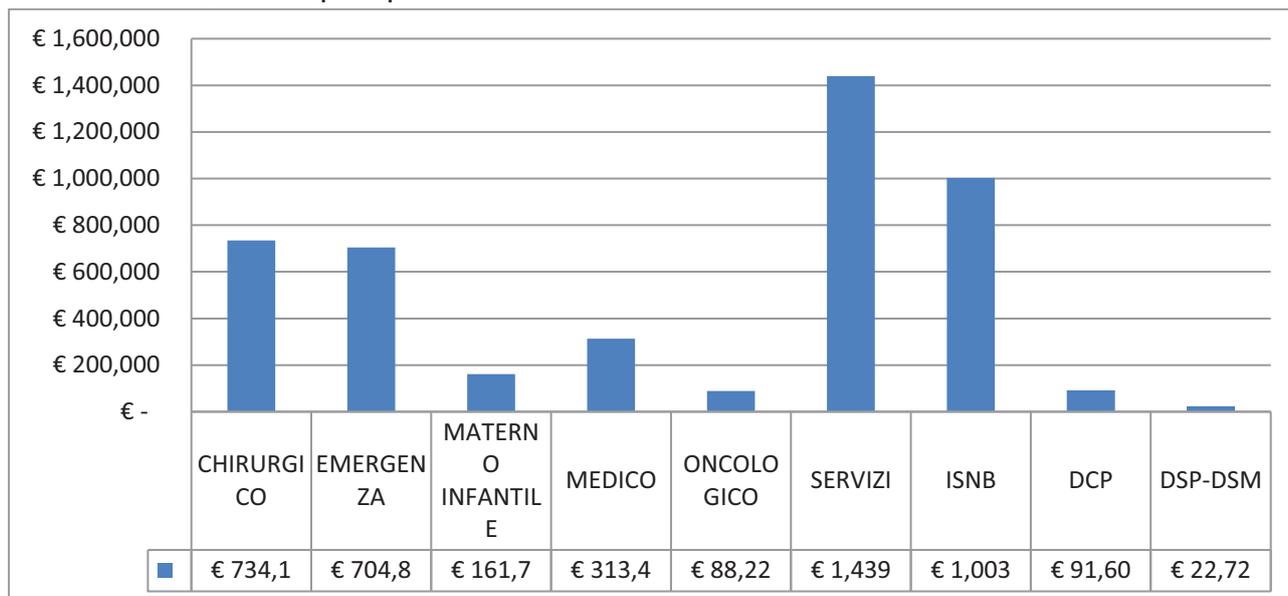
all'area di ricerca dell'IsNB. Da notare l'incremento di investimenti legati a progetti di completamento.



Nel 2017 i principali interventi realizzati sono stati:

- **Potenziamento area emergenza e chirurgica Bentivoglio:** apertura quarta sala operatoria e attivazione 2 letti terapia intensiva post-chirurgica, sostituzione sistema di monitoraggio Pronto soccorso - € 203.000
- **Potenziamento offerta radiologica Pronto Soccorso Ospedale Maggiore:** diagnostiche ossea e polifunzionale digitali, ecografo per CT - € 472.000
- **Digitalizzazione area radiologica S.Giovanni in persiceto:** € 204.000
- **Potenziamento Polo Lavorazione:** acquisto sistema irraggiamento sacche € 270.000
- **Rinnovo sistema monitoraggio terapia Intensiva ospedale Maggiore -** € 161.000
- **Area Emergenza Pronto soccorso:** rinnovo sistemi di monitoraggio, allestimenti posti monitorati per Codici Rossi Maggiore – € 200.000
- **Potenziamento Chirurgia Ortopedica ospedale Maggiore:** adeguamento attrezzature interferenti sala operatoria, tavolo operatorio, amplificatory di brillantezza € 426.000
- **Potenziamento offerta chirurgica ORL ospedale Maggiore (chirurgia orecchio medio)** € 55.000
- **Sostituzione diagnostica radiologica installata presso il Carcere**
- **Intervento finalizzato alla riduzione dei rischi da movimentazione carichi:** sostituzione letti degenza con letti con movimentazione elettrica, rinnovo dotazione sistemi per il sollevamento dei pazienti € 335.000
- **Potenziamento rete chirurgica urologica aziendale:** rinnovo e completamento strumentazione endoscopica e laser - € 292.000
- **Rinnovo strumentazione video endoscopia gastro (progetto pluriennale):** € 155.000
- **ISnB:**
 - **Innovazione area neurochirurgica:** sistema videoneuroscopico 3D, ecografo intraoperatorio e laser a tullio - € 315.000
 - **Nuova piattaforma genomica sequenziamento NGS -** € 280.000
 - **Rinnovo area neurologica (videoEEG, EMG, potenziali evocati) -** € 180.000
 - **Laboratori ricerca (cromatografo UV. Ultracentrifuga, frazionamento DNA, etc)** - € 156.000

Distribuzione investimenti per dipartimenti



I principali interventi in corso di realizzazione sono:

- Integrazione ICT-Dispositivi Medici: completamento della fornitura e installazione di hardware adeguato alle aree critiche; realizzazione del progetto di trasmissione tracciati ECG per la rete di emergenza intraospedaliera.
- Ammodernamento tecnologico: intervento prevede interventi sulle diagnostiche per immagini (sostituzione CT Bentivoglio,
- Portenziamento radiologia e ortopedia Porretta
- Potenziamento area stroke ospedale Maggiore
- Ammodernamento strumentazione video blocchi operatori ed endoscopia
- Comfort pazienti e sicurezza dei lavoratori (letti elettrici e sollevamalatati)
- Digitalizzazione radiologia (mammografia e sistemi portatili)

Gli investimenti nel sistema informativo e nelle infrastrutture tecnologiche

Le azioni e i corrispondenti investimenti in sistemi software, attrezzature e infrastrutture telematiche, tenendo conto della particolare congiuntura economica, prevedono per il triennio 2017-2019, come già in precedenza, un piano di sviluppo del sistema informativo in sostanziale continuità, anche se insufficiente a garantire appieno il necessario rinnovo tecnologico, pur salvaguardando lo sviluppo complessivo dei sistemi informatici anche in ottica di ottimizzazione delle risorse umane e materiali.

Le strutture dell'azienda, infatti, sono diffuse in un vasto territorio in cui operano professionisti appartenenti a diverse e differenziate categorie, la qual cosa rende peculiare la necessità di investimenti significativi nei sistemi informativi, anche per sostenere sul piano infrastrutturale la generale contrazione delle spese e degli investimenti.

Tali sistemi, oltre a garantire un'efficace centralizzazione e omogeneizzazione delle informazioni legate agli eventi clinici, unitamente al complesso apparato informativo accessorio, consentono anche di fornire servizi a distanza, fornendo il massimo supporto agli operatori che intervengono in contesti molteplici, sullo stesso paziente e in momenti temporali anche molto diversi, garantendo tuttavia la massima qualità e omogeneità della base di conoscenza associabile al paziente, con particolare attenzione alle tematiche inerenti alla sicurezza.

Ciò premesso, tra i progetti più rilevanti del 2017 di particolare contenuto innovativo si evidenzia quello che prevede la realizzazione di una nuova cartella clinica digitale unica aziendale, con l'informatizzazione del completo evento di ricovero. Il periodo è stato dedicato prevalentemente all'analisi, peraltro condotta congiuntamente ad altre aziende dell'area metropolitana, per poi concretizzarsi in una gara da condurre nel 2018. Il precedente progetto, operativo in alcune aree aziendali, è servito da modello per una valutazione oggettiva delle reali esigenze informative e infrastrutturali.

Con particolare riferimento alla tematica delle reti wireless, queste sono state definitivamente consolidate nel 2017 a totale copertura non solo delle aree ad uso sanitario, ma anche delle più rilevanti strutture amministrative in dipendenza del reale utilizzo delle relative superfici.

Parallelamente proseguono importanti progetti di dematerializzazione tra cui la digitalizzazione delle cartelle cliniche (già estesa ai nove ospedali) e del fascicolo del dipendente e la produzione digitale di documentazione sanitaria. In quest'ambito assume particolare rilevanza l'importante progetto di gestione della ricetta e della prescrizione dematerializzata, che è stato avviato nella sua piena operatività anche con la parte di prescrizione in linea con il corrispondente progetto ICT regionale. In particolare, il modulo di prescrizione della farmaceutica è stato sviluppato come modello unico trasversale per tutti gli applicativi, già utilizzabile nel sistema di ADT e PS. Tale sistema consente la prescrizione con l'invio telematico al servizio SOGEI e la produzione dema; l'attribuzione automatica delle esenzioni impostabile anche dal medico; la gestione delle ricette bianche; la gestione del modulo per l'erogazione interna dei farmaci (modulo 405).

Nel 2017 il progetto ha avuto un particolare impulso e sarà progressivamente esteso a tutta l'azienda entro il 2018. Invece, per la Specialistica, ogni gestionale ha il proprio modulo di prescrizione dema legato alla prenotazione o all'erogazione di prestazioni aggiuntive, già a regime da Agosto 2016.

Sempre in tema di dematerializzazione, inoltre, prosegue la progressiva attivazione della firma digitale in tutti i sistemi aziendali e il processo di archiviazione verso il Parer, in continuità con quanto già realizzato negli anni precedenti, con particolare riferimento alla predisposizione del sistema di firma automatica dei referti di laboratorio, che non è stato ancora avviato per problemi organizzativi legati al consolidamento del LUM metropolitano che ha visto il definitivo ingresso di Imola e IOR, con conseguente importante riorganizzazione dei flussi dei punti prelievo.

I sistemi in cui viene attivata la firma, prevedono l'invio dei referti in conservazione al PARER (già avviata per Anatomia Patologica, Radiologia, Protocollo, Determine e Delibere). Rispetto a quest'ultima tematica, si precisa che i referti di laboratorio sono già inviati al Parer da Gennaio del 2017 anche se sprovvisti di firma digitale. A questo si aggiunge l'importante progetto, concluso nel 2017, di dematerializzazione del referto cartaceo con stampa diretta nelle portinerie a richiesta dell'utente.

Di pari rilevanza, d'altra parte, è il tema della continuità assistenziale tra ospedali e territorio, ove si sono avviati numerosi progetti di integrazione centrati sul cittadino, con particolare riferimento alla presa in carico, di informatizzazione della specialistica evoluta, dei PDTA e dei day service.

Un progetto che ha visto la sua realizzazione nel 2017 riguarda la prima fase del processo di informatizzazione per l'avvio dell'apertura dei Letti Tecnici con conseguente predisposizione del flusso regionale, cui seguiranno ulteriori fasi che prevedono il coinvolgimento territoriale (PCAP) e il completamento della parte assistenziale delle Cure Intermedie.

Da Febbraio 2017 è stato attivato il sistema del db oncologico con avvio del flusso regionale.

In secondo luogo particolare attenzione sarà posta alle tematiche di integrazione tra medici di medicina generale, sistemi ospedalieri, servizi socio-sanitari e medici di continuità assistenziale, in

particolare, in riferimento alla realizzazione delle Case della Salute. È stato avviato nel 2017 con una prima ipotesi di realizzazione, un complesso progetto di informatizzazione legato a questa peculiare realtà organizzativa.

Altrettanto rilevanti sono i percorsi di innovazione introdotti nell'area amministrativa e di supporto centrale. In primo luogo, anche in linea con le indicazioni normative, si è inteso intensificare il processo di dematerializzazione della documentazione amministrativa perseguendo l'informatizzazione ottimale dei procedimenti amministrativi, secondo principi di gestione per processi e flussi di lavoro, ponendo le basi per una completa informatizzazione dei procedimenti che ha visto una prima concreta realizzazione nel 2017, parallelamente all'avvio della gestione automatica delle note a contrarre e che culminerà entro il primo semestre 2018 con il registro delle richieste di accesso nelle tre tipologie definite dalla normativa. Questo processo è peraltro condotto parallelamente per le sei aziende AVEC e le aziende AUSL e AOSP di Parma.

In secondo luogo, si è conclusa nel 2017 l'applicazione concreta dei principi di interoperabilità, non solo tra enti pubblici, ma anche tra l'Azienda e i soggetti privati (a partire dal cittadino sino alle imprese), per esempio con il completamento del progetto di dematerializzazione del ciclo passivo (ordini e DDT dematerializzate) oltre a quello già avviato negli anni precedenti della fatturazione elettronica, con la realizzazione di strumenti web realmente interattivi per l'integrazione tra i diversi attori del sistema sanitario, con la promozione di sistemi alternativi allo sportello per qualsiasi interazione tra soggetti esterni e Azienda, inclusa la multicanalità del sistema di pagamenti e rimborsi.

Di seguito altri progetti condotti nel 2017, scelti tra quelli di particolare rilevanza:

- Avvio del nuovo sistema regionale GRU;
- Attività propedeutiche all'avvio di GAAC (poi rinviato);
- Consolidamento della nuova cartella infermieristica già sperimentata l'anno precedente;
- Completamento dell'estensione del progetto Babel alle aziende AVEC e all'AUSL di Parma. Gestione fattibilità per l'ingresso di AOSP Parma;
- Completamento della realizzazione dell'infrastruttura telematica wireless alle strutture aziendali gestionali amministrative;
- Consolidamento dell'invio dei flussi delle prestazioni erogate verso il ministero per la produzione del 730 online;
- Notevole impulso al progetto di informatizzazione dei percorsi di specialistica evoluta e di day service, in particolare con l'avvio del day service oncologico;
- Progetto di potenziamento del segnale radiomobile nelle strutture aziendali e specifiche per gara regionale (Lepida);
- Conduzione di progetti congiunti in area metropolitana, area vasta e ICT regionale. Si registrano in particolare in ambito AVEC: il sistema unificato di gestione dell'Anatomia Patologica (adozione di un unico sistema gestionale per le aziende dell'Area Vasta stato completato con l'ingresso nel 2016 dello IOR. Il sistema condivide la stessa anagrafe centralizzata AVEC e i principali dizionari); il Laboratorio Unico, L'Anagrafe centralizzata unica, Il progetto HPV, la razionalizzazione dei servizi ICT, L'estensione del sistema documentale BABEL a tutte le aziende AVEC (più AUSL e AOSP Parma);
- Progressivo trasferimento dell'infrastruttura server su datacenter Lepida;
- Realizzazione del progetto di revisione dell'Informatizzazione dei trasporti pazienti ospedalieri e interospedalieri, incluso nuovo software per la centrale operativa.

5.5 Relazione sui Costi per livelli essenziali di assistenza e Relazione sugli scostamenti anni 2016-2017 – Mod. LA - ANNO 2017

I costi sostenuti per livello di assistenza sono rilevati attraverso flussi informativi di contabilità analitica trasmessi annualmente alla Regione Emilia-Romagna ed al Ministero secondo il modello COA01 ed LA. Elaborando tali informazioni, infatti, si desumono i costi per i diversi livelli di assistenza, garantendo altresì la corrispondenza rispetto al conto economico del bilancio d'esercizio.

Di seguito si riporta la **Tabella 1** del modello LA con i costi sostenuti dall'Azienda USL Bologna declinati per Livelli di assistenza e Sotto Livelli:

TAB. 1		Somma di	Somma di	Somma di Var	Somma di	quota su	quota su
DESC_LEA	DESC_SubLEA	2017	2016	Ass.	Var%	tot. 2017	tot. 2016
Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	Igiene e sanità pubblica	6.507	6.616	- 109	-1,6%	0,4%	0,4%
	Igiene degli alimenti e della nutrizione	3.489	3.707	- 217	-5,9%	0,2%	0,2%
	Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro	9.440	10.340	- 900	-8,7%	0,5%	0,6%
	Sanità pubblica veterinaria	9.595	10.065	- 470	-4,7%	0,5%	0,6%
	Attività di prevenzione rivolta alla persona	18.978	14.296	4.682	32,8%	1,0%	0,8%
	Servizio medico legale	7.525	6.165	1.361	22,1%	0,4%	0,3%
Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro Totale		55.535	51.188	4.346	8,5%	3,0%	2,8%
Assistenza distrettuale	Guardia medica	8.236	8.255	- 19	-0,2%	0,4%	0,5%
	Medicina generale	109.742	98.034	11.708	11,9%	6,0%	5,4%
	Emergenza sanitaria territoriale	46.666	45.050	1.616	3,6%	2,5%	2,5%
	Assistenza farmaceutica	241.134	230.773	10.362	4,5%	13,1%	12,7%
	Assistenza integrativa	9.608	8.852	755	8,5%	0,5%	0,5%
	Assistenza specialistica	255.131	252.455	2.676	1,1%	13,9%	13,9%
	Assistenza protesica	16.279	17.194	- 915	-5,3%	0,9%	0,9%
	Assistenza territoriale, ambulatoriale e domiciliare	148.970	140.997	7.974	5,7%	8,1%	7,8%
	Assistenza territoriale semiresidenziale	21.527	22.214	- 687	-3,1%	1,2%	1,2%
	Assistenza territoriale residenziale	133.342	133.643	- 301	-0,2%	7,3%	7,4%
	Assistenza idrotermale	3.772	3.821	- 48	-1,3%	0,2%	0,2%
Assistenza distrettuale Totale		994.407	961.288	33.119	3,4%	54,1%	53,1%
Assistenza ospedaliera	Attività di pronto soccorso	28.112	26.922	1.190	4,4%	1,5%	1,5%
	Ass. Ospedaliera per acuti	683.928	691.406	- 7.478	-1,1%	37,2%	38,2%
	Ass. ospedaliera per lungodegenti	1.243	2.383	- 1.140	-47,8%	0,1%	0,1%
	Ass. ospedaliera per riabilitazione	14.493	17.591	- 3.098	-17,6%	0,8%	1,0%
	Emocomponenti e servizi trasfusionali	58.133	59.248	- 1.115	-1,9%	3,2%	3,3%
	Trapianto organi e tessuti	1.538	1.252	286	22,8%	0,1%	0,1%
Assistenza ospedaliera Totale		787.446	798.802	- 11.356	-1,4%	42,9%	44,1%
Totale complessivo		1.837.388	1.811.278	26.110	1,44%		

Il confronto 2017-2016 evidenzia un incremento complessivo dei costi di circa € 26 mln pari a +1,44% su un totale di € 1.837 mln di risorse impiegate al fine di garantire i LEA nel loro complesso. Nel 2017, in particolare, si registra la seguente struttura della spesa complessiva articolata nei tre LEA: *Ass. San. Coll. in ambiente di Vita e di Lavoro* € 55.535 ml (che costituisce il 3% delle risorse complessive impiegate), *Ass. Distrettuale* € 994.407 ml (che pesa per il 54,1% sul totale, lieve incremento rispetto al 2016), *Ass. Ospedaliera* € 787.446 ml (pari al 42,9% sul complessivo, riduzione di 1,4% vs 2016).

Nell'analisi di dettaglio risulta evidente come l'incremento complessivo dei costi sia ascrivibile in maniera più significativa all'Assistenza Distrettuale (+33 mln di €), nello specifico tra gli altri al SubLivello *Medicina Generale* (+11,7 mln €), ma anche al Livello *Assistenza San. Collettiva* con un aumento pari a +4,4 mln €, contestualmente, invece si rileva la riduzione dei costi nel Livello di *Assistenza Ospedaliera* di c.a -11 mln €, concentrato prevalentemente nei SottoLivelli di *Ass. Osped. Acuti* (-7,5 mln €) e di *Ass. Osped. per Riabilitazione* (-3 mln €).

Le variazioni sopra elencate sono determinate da molteplici fattori con valenza differenziata; va specificato infatti che i valori indicati sono comunque comprensivi di una quota dei vari livelli di ribaltamento costi comuni e generali così come regolamentato dalle disposizioni regionali sui termini di compilazione dei modelli LA e COA01;

pertanto la valutazione sugli scostamenti per livello assistenziale ed aggregato di costo vanno contemperati di tale elemento.

Assunto il risultato di un aumento complessivo dei costi aziendali di c.a 26 mln € rispetto allo scorso esercizio 2016, si evidenzia che tale valore è determinato da varie dinamiche incrementalmente. Per quanto riguarda il Livello di Assistenza sanitaria Collettiva va immediatamente evidenziato l'incremento di c.a +5 mln € nel Sotto Livello dell'Att. di Prevenzione determinato dall'aumento dell'attività vaccinale in applicazione del piano di copertura prescritto dagli indirizzi normativi Regionale e Nazionale.

Tuttavia i fattori che più contribuiscono all'aumento dei costi rispetto all'anno 2016 sono ravvisabili nel Livello di Assistenza Distrettuale; andando in ordine di Sotto Livelli, come accennato sopra, si registra un incremento di quasi 12 mln € che, depurato dall'effetto delle quote di ribaltamento, è costituito principalmente da 1) +1,4 mln di accantonamento sul Fondo Incentivazione 2) +1,7 mln € di costo del Personale Tecnico Sanitario della Riabilitazione 3) +4,8 mln € di costo del Personale Sanitario Infermieristico; questi ultimi due valori sono ascrivibili all'attuazione del Modello Assistenziale delle Case della Salute per l'Assistenza Primaria effettuata sul territorio che ha richiesto una ricollocazione del personale interessato, precedentemente in forza ai Servizi delle Cure Primarie prevalentemente di Specialistica Ambulatoriale.

Proseguendo nell'analisi di dettaglio, il Sotto Livello Dell'Assistenza Farmaceutica presenta un incremento di oltre 10 mln € dovuto sostanzialmente alla Voce di costo della **Mobilità Passiva Somministrazione Farmaci** Infra Reg.; tale andamento è stato uno degli effetti della rimodulazione dell'Attività di Ricovero in Regime di DH per Patologie Oncologiche divenuta attività di Specialistica per Esterni DSA Oncologico con associata Attività Distribuzione Farmaci Oncologici Innovativi, in osservanza delle disposizioni Regionali del 2016 in tema di Appropriata Clinico-Organizzativa.

Più articolato è invece l'incremento riscontrato nel Sotto Livello dell'Assistenza Specialistica, pari a +2,5 mln €: difatti è il risultato a saldo di variazioni di segno diverso collegati agli eventi di cui sopra, come nel caso del calo del personale sanitario Assistenziale (IP e Riab.) ma anche e soprattutto l'incremento dei costi diretti sull'Assistenza Specialistica per la rimodulazione del Dh Oncologico divenuto DSA, azione avviata nell'ultimo Quadrimestre 2016 ma che è entrato a regime dispiegando interamente i suoi effetti nel 2017, con lo shift dei costi per regime; infatti nel Livello Assistenza Ospedaliera ritroviamo una corrispondente riduzione nel Sotto Livello dell'attività di Ricovero DH di c.a 5 mln €. Un altro incremento è riscontrabile nel Sotto Livello Specialistica Attività Laboratorio che registra +3 mln € sui costi diretti per beni e servizi sanitari dovuto al consolidamento del LUM in area metropolitana che continua ad acquisire linee produttive precedentemente allocate presso i servizi delle altre aziende della Provincia.

Come ultimo incremento di rilievo si segnala il valore di +4 mln € c.a sul Livello dell'Assistenza territoriale, Ambulatoriale e Domiciliare, dove si è dato seguito alla programmazione del Piano Assunzioni, acquisendo sui vari SubLivelli assistenziali (Domiciliare, Donne e Infanzia, Psichiatrica, anziani, ecc.) nuove unità di Personale Sanitario Assistenziale.

Analizzando il **Livello di Assistenza Ospedaliera** si pongono all'attenzione del calo complessivo di c.a -11 mln € e seguenti motivazioni individuate nel Livello Ass. Ospedaliera per acuti:

- 1) il calo dei costi diretti per beni e servizi dovuto alla rimodulazione dell'attività di DH Oncologico sul Livello di Specialistica Territoriale, pari a c.a -5 mln €;
- 2) per quanto riguarda l'acquisto di Prestazioni di Degenza ospedaliera si osserva un decremento rispetto al consuntivo 2016 per oltre 5,3 milioni di euro, motivabile con riferimento alla variazione degli accordi di fornitura infra-provinciali;
- 3) si registra infine un calo di c.a -2 mln € sulla voce Ammortamenti dovuto in larga parte al processo di riordino conformemente a quanto previsto dalla procedura interaziendale PAC, in relazione al quale è

stato effettuato un approfondito lavoro di indagine e catalogazione che ha portato alla diversa assegnazione di cespiti collocati erroneamente in precedenza.

TAB.2 (valori in ml €)

Costi	Assistenza Sanitaria Collettiva in Ambiente di Vita e di Lavoro		Assistenza Distrettuale		Assistenza Ospedaliera		TOTALE LEA		Δ 2017-2016	Δ% 2017-2016
	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016		
Beni sanitari	9.460	4.815	97.251	90.515	51.302	58.530	158.013	153.860	4.153	2,7%
Beni non sanitari	200	202	1.596	1.612	1.775	1.744	3.571	3.558	14	0,4%
prestazioni sanitarie	2.711	2.325	584.531	570.308	357.146	362.447	944.389	935.080	9.309	1,0%
serv. san. per erog. prestazioni	1.143	1.236	36.464	33.395	37.701	34.372	75.308	69.002	6.306	9,1%
servizi non sanitari	3.599	3.409	54.899	57.962	58.174	61.800	116.672	123.171	- 6.499	-5,3%
Personale Dipendente	32.865	33.806	171.488	165.778	229.561	225.025	433.915	424.608	9.306	2,2%
Ammortamenti	865	916	17.182	17.104	23.278	25.653	41.325	43.672	- 2.347	-5,4%
<i>Sopravvenienze/insussistenze</i>	127	283	701	1.384	887	1.881	1.714	3.548	- 1.833	-51,7%
Altri costi	4.563	4.197	30.296	23.231	27.623	27.350	62.481	54.779	7.703	14,1%
Totale Azienda	55.535	51.188	994.407	961.288	787.446	798.802	1.837.388	1.811.278	26.110	1,4%

Dalla precedente Tab. 2, dove il valore di spesa per Livello si declina in fattori di costo (come da rappresentazione sintetica mod. 'LA'), oltre a ritrovare le variazioni imputabili ai motivi di cui alla precedente descrizione, risalta una consistente riduzione dell'aggregato di costo Servizi Non Sanitari pari a -6,5 mln €; tale calo è imputabile a più effetti congiunti che si riepilogano come segue:

1. -1 mln € riduzione costo convenzione CUP per Servizi di Prenotazione;
2. -2 mln € calo Servizi di Pulizia per effetto nuovo contratto dopo ricognizione tecnica degli spazi;
3. -0,5 mln € Lavanolo per calo attività;
4. -0,5 mln € Servizio Smaltimento Rifiuti per messa in campo di azioni mirate alla corretta segregazione dei rifiuti sanitari con lo scopo di ridurre la produzione di rif. pericolosi con evidente vantaggio economico;
5. -0,5 mln € su Servizi Manutenzione Informatiche, dovuto ad una differente allocazione dei costi da parte del gestore con particolare riferimento alle manutenzioni software.
6. -2,4 mln € Assicurazioni: tale scostamento alla voce "Premi di assicurazione – RC Professionale" rispetto al consuntivo 2016 è conseguenza dell'adesione dell'Azienda al Programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile nelle aziende sanitarie a partire dal maggio 2016.

MODELLO LA 2016

Codice Ministeriale	Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	Consumi e manutenzioni di esercizio				Costi per acquisti di servizio						Sopravvivenze/riassistenze	Ammortamenti	Pers. Ruolo amminis.	Pers. Ruolo tecnico	Pers. Ruolo profess.	Pers. Ruolo sanitario	Altri costi	Totale	
		Sanitari	Non sanitari	Prestazioni sanitarie	Serv. San. Per erog prestazioni	Servizi non sanitari	Pers. Ruolo tecnico	Pers. Ruolo profess.	Pers. Ruolo sanitario	Pers. Ruolo amminis.	Ammortamenti									
																				3
10100	Igiene e sanità pubblica	2	13	17	128	230	2.503	12	350	24	68	626	3.707	6.616						
10300	Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro	6	36	125	6.257	732	6.257	938	253	205	67	984	10.340	10.665						
10400	Sanità pubblica veterinaria	128	53	47	302	659	6.673	33	195	176	65	939	14.296	14.296						
10500	Attività di prevenzione rivolta alla persona	4.659	33	1.331	97	888	5.067	27	32	222	754	6.165	6.165							
10600	Servizio medico legale	17	37	564	621	132	2.785	320	124	33	545	4.197	51.188							
19999	Totale Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	4.815	202	2.325	1.236	3.409	27.748	1.164	3.776	916	4.197	51.188								
Codice Ministeriale Assistenza distrettuale																				
20100	Guardia medica	28	313	6.385	90	478	313	240	154	6	419	8.255	8.255							
20201	Medicina generica	468	73	85.242	931	3.281	5.154	28	970	54	1.212	98.034	98.034							
20202	Pediatrìa di libera scelta	0	0	15.927	0	0	0	0	0	0	0	15.927	15.927							
20300	Emergenza sanitaria territoriale	318	156	26.923	977	5.219	7.009	34	632	2,274	992	44.836	44.836							
20401	Assistenza Farmaceutica	58.704	19	168.292	50	527	1.633	8	128	74	224	230.773	230.773							
20402	Altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	58.699	11	57.837	20	125	555	3	57	6	80	117.474	117.474							
20500	Assistenza integrativa	2.186	6	4.984	36	996	140	2	295	76	61	8.852	8.852							
20601	Assistenza Specialistica	15.792	725	99.798	9.672	30.576	60.033	333	7.942	9.802	10.862	262.439	262.439							
20602	Attività clinica	9.047	438	50.760	1.928	13.392	27.224	155	4.475	4.409	6.072	121.461	121.461							
20603	Attività di laboratorio	3.962	111	25.395	6.767	8.816	13.529	75	1.199	1.524	2.256	65.793	65.793							
20603	Attività di diagnostica strumentale e per immagini	2.762	177	23.642	978	8.368	19.279	103	2.288	3.137	2.788	65.185	65.185							
20700	Assistenza protesica	1.897	11	11.590	52	2.711	204	3	96	110	88	17.194	17.194							
20801	Assistenza Territoriale, Ambulatoriale e domiciliare	6.055	473	34.592	20.081	10.257	49.791	258	4.115	4.558	7.514	140.997	140.997							
20802	Assistenza programata a domicilio	2.303	222	24.152	14.186	9.893	10.759	56	1.557	1.080	1.332	15.816	15.816							
20802	Assistenza alle donne, famiglie, coppie	823	71	1.849	409	1.330	8.302	41	541	382	1.447	3.624	50.652	50.652						
20803	Assistenza psichiatrica	2.074	134	7.820	3.226	4.413	24.638	120	1.436	1.147	2.34	50.652	50.652							
20804	Assistenza riabilitativa ai disabili	0	6	129	2.098	63	261	9	185	92	66	2.927	2.927							
20805	Assistenza ai tossicodipendenti	853	38	642	161	957	6.496	33	893	189	936	11.542	11.542							
20806	Assistenza agli anziani	2	1	0	0	1	0	0	0	1	0	5	5							
20807	Assistenza ai malati terminali	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
20808	Assistenza a persone affette da HIV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
20901	Assistenza territoriale semiresidenziale	1.054	21	17.804	470	645	694	40	452	120	236	22.214	22.214							
20901	Assistenza psichiatrica	4	2	744	23	224	290	2	7	62	44	1.434	1.434							
20902	Assistenza riabilitativa ai disabili	10	10	12.802	18	266	335	37	420	71	147	14.462	14.462							
20903	Assistenza ai tossicodipendenti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
20904	Assistenza agli anziani	5	1	3.662	8	41	48	1	78	115	29	4.005	4.005							
20905	Assistenza a persone affette da HIV	1.036	7	596	420	114	20	1	30	66	16	2.314	2.314							
20906	Assistenza ai malati terminali	4.012	103	109.663	1.038	3.262	5.866	107	2.896	1.344	1.624	133.643	133.643							
21001	Assistenza psichiatrica	60	40	14.462	309	1.639	2.873	18	692	579	35	21.784	21.784							
21002	Assistenza riabilitativa ai disabili	43	8	21.252	29	320	553	61	555	119	224	23.872	23.872							
21003	Assistenza ai tossicodipendenti	17	0	5.495	91	20	75	1	40	50	25	5.824	5.824							
21004	Assistenza agli anziani	3.158	19	62.070	166	841	880	19	1.403	2.061	553	71.732	71.732							
21005	Assistenza a persone affette da HIV	378	18	2.550	438	225	1.277	7	152	58	296	5.598	5.598							
21006	Assistenza ai malati terminali	356	18	3.834	5	217	127	1	64	140	40	4.833	4.833							
21100	Assistenza idrotermale	0	0	3.821	0	0	0	0	0	0	0	3.821	3.821							
25999	Totale Assistenza distrettuale	90.515	1.612	570.094	33.395	57.953	130.856	817	16.696	17.405	23.231	961.058	961.058							
Codice Ministeriale Assistenza ospedaliera																				
30100	Attività di pronto soccorso	1.166	224	182	864	4.515	12.815	74	2.641	1.333	1.992	26.920	26.920							
30201	in Day Hospital e Day Surgery	43.026	1.318	360.922	9.610	44.577	155.742	837	22.068	20.440	22.767	691.344	691.344							
30202	in degenza ordinaria	36.276	98	358	467	1.786	3.118	19	623	692	488	14.695	14.695							
30300	Interventi ospedalieri a domicilio	141	9	30	44	339	994	7	458	111	162	2.363	2.363							
30400	Ass. ospedaliera per lungodegenti	1.309	54	158	527	2.375	9.086	49	1.282	836	1.318	17.987	17.987							
30600	Emocomponenti e servizi trasfusionali	12.670	136	647	23.213	97.865	6.166	45	1.646	73	1.069	59.240	59.240							
30700	Trapianto organi e tessuti	218	3	113	113	218	140	3	24	73	23	1.558	1.558							
39999	Totale Assistenza ospedaliera	58.531	1.744	362.661	34.372	61.808	184.928	1.012	27.405	11.683	27.351	799.032	799.032							
49999	Totale	153.860	3.558	935.080	69.002	123.171	343.532	2.992	45.219	32.865	54.779	1.811.278	1.811.278							

5.6 Gestione dei servizi socio assistenziali – fondo regionale per la non autosufficienza

In data 03/10/2017 la CTSS Metropolitana di Bologna ha approvato il riparto delle risorse **FRNA/FNA** assegnate all'ambito territoriale dell'Azienda USL di Bologna per l'anno 2017.

Oggetto del riparto della CTSS sono state le risorse comunicate con nota della Regione Emilia Romagna n.ro 522030 del 13/07/2017 e successiva nota di integrazione del 29/9/2017 entrambe sottoscritte dall'Assessore Regionale alle Politiche per la Salute.

Le risorse FRNA oggetto del riparto della CTSS ammontano ad € 89.851.856, in lieve decremento (- € 196.414) rispetto all'assegnazione 2016. Preme specificare sin da ora che tale decremento è stato ampiamente compensato da altre fonti di finanziamento di livello nazionale (FNA e Fondo "Dopo di noi" – 2016) che concorrono al finanziamento degli interventi e servizi rivolti alla non autosufficienza.

In occasione del riparto la CTSS Metropolitana di Bologna ha confermato i criteri storicamente utilizzati nell'ambito territoriale di riferimento. In particolare:

1. complessivi **€ 61.632.461** quale quota indistinta anziani da ripartire sulla base della popolazione target (residenti al 01/01/2016 con età ≥ 75 anni);
2. complessivi **€ 21.389.807** quale quota indistinta per la rete disabili (compreso il finanziamento per la DGR 2068) sulla base della popolazione target (residenti al 01/01/2016 con età $\geq 15/64$ anni);
3. complessivi **€ 4.241.730** quale quota di finanziamento trasversale per progetti sovra distrettuali come da tabella sotto riportata (Tab. 1) e per quota di riequilibrio finalizzata a sostenere i maggiori costi storici per l' area disabili del Distretto di Bologna (pari ad € 2.037.000);
4. complessivi **€ 2.587.858** quale quota di finanziamento finalizzata al sostegno del nuovo sistema tariffario di cui alla DGR 273/2016 come indicato alla tab 2 della nota RER 518841 del 08/07/2016.

In riferimento ai Progetti sovra-distrettuali (nel dettaglio si veda la sottostante Tab 1) si precisa che le quote di finanziamento sono state allocate, come consuetudine, sui distretti capofila di Bologna e di Pianura Est come segue:

- quanto a € 1.593.200 sul Distretto di Bologna;
- quanto a € 581.530 sul Distretto di Pianura Est;
- quanto ad € 30.000 sul Distretto di San Lazzaro.

Lo schema di riepilogo dei Progetti Sovradistrettuali è il seguente:

Tabella 1

Sovradistrettuali FRNA2017	2017	ANZIANI	DISABILI	Distretto capofila di riferimento
NUCLEO SANTA VIOLA	€ 673.000	€ -	€ 673.000	Bologna
NUCLEO LERCARO	€ 213.000	€ -	€ 213.000	Bologna
NUCLEO VIRGINIA GRANDI	€ 180.000	€ -	€ 180.000	Pianura Est
TOTALE 1	€ 1.066.000	€ -	€ 1.066.000	
CAAD	€ 195.000	€ 97.500	€ 97.500	Bologna
E-CARE	€ 367.200	€ 367.200	€ -	Bologna
Progetti sostegno domiciliarità	€ 115.000	€ 25.000	€ 90.000	Bologna e San Lazzaro
Concorso di Idee	€ 60.000	€ 60.000	€ -	Bologna
TOTALE 2	€ 737.200	€ 549.700	€ 187.500	
GARSIA MANUTENZIONI	€ 49.000	€ 24.500	€ 24.500	Pianura Est
GARSIA CANONI	€ 177.530	€ 115.624	€ 61.906	Pianura Est
GARSIA NUOVE IMPLEMENTAZIONI	€ 175.000	€ 113.796	€ 61.204	Pianura Est
TOTALE 3	€ 401.530	€ 253.920	€ 147.610	
TOTALE COMPLESSIVO	€ 2.204.730	€ 803.620	€ 1.401.110	

La quota di FRNA finalizzata alla realizzazione dei progetti indicati è sostanzialmente in linea con il dato 2016 dal quale si discosta per un lievissimo incremento di € 16.530.

La quota di riequilibrio assegnata al Distretto di Bologna si colloca in piena continuità con gli importi assegnati negli esercizi precedenti (€ 2.037.000).

Le risorse **FNA** sono state quantificate per un importo complessivo - comprensivo della quota di autofinanziamento regionale di € 938.127- pari a **€ 7.959.428** (+ € 1.698.892 rispetto all'anno 2016). Si ricorda che per quanto riguarda la destinazione delle risorse FNA è stata elevata al 50% dello stanziamento la quota vincolata ad interventi in favore di persone portatrici di gravissime disabilità come individuate all' art. 3 del DM 26/09/2016.

A tali importi, inoltre, devono essere sommate anche le quote di **risconto 2016** per complessivi **€ 5.818.623 a livello aziendale**.

Nell'insieme delle risorse trasferite all'Azienda USL di Bologna è da considerare anche il **Fondo "Dopo di noi"**, istituito con L. 112/2016. La quota parte di finanziamento assegnata alla Azienda Usl di Bologna a seguito della DGR 773/2017 è pari a complessivi € 1.282.750 (di cui € 501.776 finalizzati a interventi strutturali di personalizzazione e ristrutturazione di lieve entità per soluzioni abitative già individuate).

Devono inoltre essere considerate:

- altre quote di ricavi generatesi durante l'anno per complessivi **€ 97.017** a livello aziendale;
- **ulteriori € 3.591.004** per le quali con **nota RER prot 35230 del 19/1/2018 "Indicazioni per la compilazione del modello ministeriale CE IV trimestre 2017"** si chiede la contabilizzazione nell' ambito del bilancio dell' Azienda USL e che, stanziata dalla Regione sul bilancio 2017, dovranno essere rese disponibili per

la programmazione degli interventi 2018, figurando, quindi, nell' ambito del risconto . Tali risorse non sono state ripartite dalla CTSSM e, quindi, al momento non sono ancora disponibili per gli ambiti territoriale.

L'ammontare complessivo delle risorse della gestione 2017 riconducibile all' Area territoriale dell'Azienda USL di Bologna, pertanto, è pari a complessivi € 105.009.675 cui deve sommarsi la somma di € 3.591.004 di cui al punto precedente per un totale complessivo di € 108.503.663,07.

La situazione di chiusura riscontrata per l'esercizio 2017 è la seguente:

Tabella 2

Risultato d'esercizio Fondi Socio/sanitari 2017	Bologna	Pianura Est	Pianura Ovest	Reno-Lavino-Samoggia	San Lazzaro	Appennino Bolognese	TOTALE AUSL
Quota FRNA (comprese gestioni speciali)	44.129.010	14.874.358	7.558.095	10.482.646	7.402.551	5.405.195	89.851.856
FNA	3.774.688	1.326.128	680.064	984.355	683.414	510.779	7.959.428
Totale risorse FRNA/FNA	47.903.698	16.200.486	8.238.159	11.467.001	8.085.965	5.915.974	97.811.284
Risconto 2016	1.800.868	1.387.673	523.438	669.148	836.478	601.018	5.818.624
Fondo "Dopo di noi"	570.340	235.316	122.048	161.498	111.926	81.622	1.282.750
Insussistenza passivo/sopravvenienze attive/rimborsi comuni	11.091	25.901	19.447	8.442	5.485	26.651	97.017
Totale complessivo risorse destinate alla non autosufficienza 2017	50.285.997	17.849.376	8.903.092	12.306.089	9.039.854	6.625.265	105.009.675
Costi Area anziani	29.388.273	9.703.417	4.926.964	6.477.830	4.598.148	3.370.916	58.465.546
Costi Area disabili	17.053.447	5.644.647	2.965.650	4.968.745	3.136.747	2.323.854	36.093.090
Costi Area gravissime disabilità	1.911.117	565.897	154.070	178.968	179.805	148.512	3.138.370
Totale costi 2017	48.352.837	15.913.961	8.046.684	11.625.543	7.914.700	5.843.281	97.697.006
Risconto gestione distretti 2017	1.933.161	1.935.415	856.409	680.545	1.125.154	781.983	7.312.667
Risorse aggiuntive da nota RER 35230 del 19/1/2018 - FRNA							3.591.004
Risconto contabile							10.903.672

Il risultato della chiusura della gestione, quindi, deve essere valutato attentamente. Il dimensionamento del risconto generato dalla gestione 2017 (€ 7.312.667) risulta più alto rispetto al risconto 2016 (+ € 1.494.043). Tale scostamento positivo è riconducibile alle maggiori risorse FNA assegnate (+ €1.698.892) e dal trasferimento delle risorse del Fondo "Dopo di noi" (€

1.282.750) per complessivi € 2.981.642. Il dato pare confermare, di fatto, il mantenimento di una “quota fisiologica” di risconto determinata dalla necessità di garantire l’equilibrio economico della gestione. Si conferma, infatti, una parziale mitigazione dell’andamento decrementale del risconto che induce a riproporre con attenzione il tema della **sostenibilità della programmazione nel tempo**. Dovrà pertanto essere data continuità all’attività di costante monitoraggio e verifica al fine di garantire i livelli di risposta corretta ed appropriata ai bisogni del cittadino non autosufficiente in una dimensione di sostanziale continuità.

Il dato di **risconto contabile di € 10.903.672**, non è rappresentativo della realtà gestionale 2017 in quanto, pur registrando il trasferimento di ulteriori risorse aggiuntive (€ 3.591.004) troverà un compiuto utilizzo solo nell’ambito della programmazione 2018 e, quindi, potrà essere correttamente interpretato in rapporto alle risorse complessive che saranno destinate all’ambito territoriale aziendale, alle linee ed agli orientamenti che saranno definiti dai livelli nazionale e regionale e dalla CTSSM.

Per quanto riguarda le risorse assegnate per il **Fondo “Dopo di noi”**, pari € 1.282.750 come sopra richiamato, si segnala che nel 2017 ne sono state utilizzate per un ammontare complessivo a livello aziendale pari a € 612.787 e che la restante parte di finanziamento sarà impiegata entro il primo semestre 2018 secondo la scadenza assegnata da indicazioni regionali.

Si coglie l’occasione per sottolineare come, in una prospettiva di massima collaborazione ed integrazione tra Azienda USL ed Enti Locali e di gestione integrata e condivisa delle risorse, è stata garantita continuità alla **forte azione di governo, coordinamento e monitoraggio** delle risorse e degli interventi attraverso il coinvolgimento e la collaborazione della Direzione Socio-Sanitaria, del Dipartimento Attività Amministrative Territoriali (DAAT) e dei Distretti di Committenza e Garanzia.

Nel corso del 2017, inoltre, sono state definite, nell’ambito del percorso per la certificabilità del bilancio dell’Azienda USL, i seguenti documenti che coinvolgono anche i servizi socio-sanitari di area FRNA:

- Procedura Costi e Debiti - Oneri a rilievo sanitario, rette e servizi socio-sanitari;
- Procedura gestione erogazione assegni, sussidi, contributi e rimborsi.

E’ stata garantito, inoltre, l’apporto ai Gruppi regionali per l’attivazione del GAAC.

Alcuni temi trasversali

Il percorso di adeguamento, sviluppo e monitoraggio del sistema informativo-gestionale GARSIA

Per garantire il **pieno governo e monitoraggio sull'utilizzo del complesso delle risorse per la non autosufficienza** (FRNA, FNA, risorse proprie dei Comuni, contribuzione utenti, risorse del Fondo Sanitario) è **elemento strategico il pieno utilizzo del sistema informativo locale (Progetto GARSIA)**, attraverso il quale viene garantita la **corretta e completa implementazione dei Flussi regionali di ambito socio-sanitario e del sistema informativo online di monitoraggio del FRNA**.

A decorrere dal mese di ottobre 2017 si è **conclusa** la fase di implementazione in produzione del nuovo modulo contabile **GARSIA Gestione Amministrativa Strutture Anziani**. Il modulo informatico gestisce il percorso di gestione amministrativo-contabile dei contratti di servizio CRA e CDA e si pone a pieno titolo quale **strumento di certificazione dei debiti e dei costi** a carico dell’Azienda nella prospettiva del **percorso di certificabilità del Bilancio** avviata dalla Regione.

E' stata inoltre realizzata, nel percorso di **revisione dei criteri di gestione delle graduatorie distrettuali** per l' accesso ai posti definitivi di CRA, la **modifica del modulo informativo/informatico** di gestione delle graduatorie alla luce dei contenuti del nuovo Regolamento Aziendale. Il modulo è stato avviato in produzione a decorrere dal 01/02/2018.

I costi sostenuti per il Progetto sovra distrettuale di cui figura capofila il Distretto Pianura Est, per l' anno 2017 , sono stati pari a complessivi **€ 315.966,20** (comprensivi dei canoni di gestione). Nell' ambito del risconto del Distretto, in parola figurano complessivamente € 239.267,10 riconducibili ad attività e sviluppi che saranno effettuati nel 2018.

Progetto sovra-distrettuale E-Care – Concorso di Idee

E' stata garantita continuità al contratto attivo con Cup2000. La chiusura dei costi sostenuti nel 2017 porta ad un **consuntivo di € 343.505,64** con un risparmio rispetto allo stanziamento pari a - € 23.494,36. Il progetto è svolto in collaborazione con CUP2000 e assicura interventi in favore di anziani fragili individuati e segnalati dagli operatori dei Comuni. Il Progetto prevede un monitoraggio ed una definizione di livello metropolitano da parte di un gruppo tecnico formato da rappresentanti di Azienda USL, Comuni/Udp, Città Metropolitana/Uds e Cup 2000. **Nel 2017 il numero dei pazienti in carico al percorso della teleassistenza è stato pari a 1.200 anziani con chiamata ogni 10 giorni e a 1.500 utenti con dossier attivo e che possono rivolgersi al numero verde. Il Call Center è stato dimensionato per un massimo di 3.800 telefonate/mese.** I dati sono stati presentati alla CTSSM nel mese di dicembre 2017.

Anche nel 2017, nell'ambito del Progetto Fragilità, è stato realizzato il **Concorso di idee** attraverso il quale sono stati **finanziati progetti condotti dalle Associazioni di Volontariato attive sui territori**. In particolare sono stati finanziati n.ro 31 progetti. I costi sostenuti per il finanziamento dei progetti selezionati sono stati pari a € 50.000. I costi relativi alla gestione del Progetto E-care ed al concorso di idee figurano tra i progetti sovra distrettuali del Distretto di Bologna Area Anziani.

Gestione convenzione CAAD – Centro Adattamento Ambiente Domestico

E' proseguita, da parte del Distretto di Bologna e su delega del Comune, la gestione del **CAAD**. Il Distretto di Bologna, quindi, anche per l'anno 2017 ha operato in collaborazione con la Coop.va Sociale AIAS per la gestione dell' attività. I costi sostenuti sono stati pari a **€ 194.963,16** ed afferiscono all'attività di consulenza e supporto ai Distretti ed ai cittadini per la progettazione e realizzazione di interventi di adeguamento domestico. Tali costi figurano tra i Progetti sovra-distrettuali del Distretto di Bologna. L'operatività del CAAD coinvolge tutte le realtà distrettuali. Nel 2017 il CAAD ha dato risposta a 271 utenti e 265 tra operatori e famigliari. Gli interventi svolti sono stati 1.190. E' stata realizzata, in collaborazione con il Centro ausili, una specifica formazione introduttiva sugli ausili dove l'attenzione è stata particolarmente centrata sugli aggiornamenti normativi introdotti dai Nuovi LEA e sul Nuovo Nomenclatore Tariffario.

Progetto SOSTengo in collaborazione con Istituzione Minguzzi

Attraverso una specifica convenzione tra il Distretto di Bologna e l'**Istituzione Minguzzi** è proseguita la collaborazione per il consolidamento del **Progetto SOSTengo** rivolto alla promozione della figura dell' Amministrazione di Sostegno. I costi sostenuti nel 2017 sono stati pari a € 25.000,00 che figurano tra i Progetti sovra distrettuali del Distretto di Bologna. Per quanto riguarda le attività implementate nel anno 2017, gli ambiti nei quali si è ritenuto opportuno realizzare azioni nuove e incrementare quelle già in essere sono stati i seguenti:

- A) **Sportello SOSTENGO!** di informazione e consulenza in tema di amministrazione di Sostegno anche nelle sedi degli altri Distretti della Città metropolitana, compresa Imola;
- B) **Azioni di sensibilizzazione, informazione e di promozione** dell'Istituto giuridico per la cittadinanza e verso destinatari "specifici" per quanto riguarda il territorio dell'Unione Appennino Bolognese e di altri territori della Città Metropolitana di Bologna;
- C) **Corsi di formazione** per potenziali amministratori di sostegno volontari e cittadini del territorio dell'Appennino Bolognese;
- D) Nuovi **inserimenti di cittadini volontari** che hanno presentato domanda per essere iscritti nell'elenco metropolitano di Bologna;
- E) Realizzazione di **percorsi di supporto e di aiuto agli amministratori di sostegno volontari** (incontri con i Giudici tutelari e gli ADS volontari);
- F) **Relazioni con il Tribunale** e supporto al Giudice Tutelare nell'abbinamento tra beneficiari e ADS.

Lo sportello di informazione e consulenza SOSTENGO! è attualmente aperto due giorni a settimana più due sabati al mese presso l'Istituzione "G. F. Minguzzi" della Città Metropolitana di Bologna, ma anche una volta al mese presso i Distretti della Città Metropolitana. Sono state effettuate n. 804 consulenze nei confronti di 783 cittadini.

Sono state realizzate 6 giornate di sensibilizzazione e di informazione sul tema dell'amministratore di sostegno. Di queste 3 programmate nell'ambito della formazione/informazione dei territori dell'Unione Appennino Bolognese, 2 giornate sono state realizzate in seguito a richieste specifiche da parte della CRA Virgo Fidelis di Bologna e del Centro disturbi cognitivi e delle demenze del Sant'Orsola di Bologna, 1 in collaborazione con il Centro dei disturbi cognitivi e delle demenze-CDCD del Policlinico Sant'Orsola – Malpighi.

Progetto in favore di persone con disabilità grave o gravissima in collaborazione con Associazione "Gli Amici di Luca – ONLUS"

Utilizzando la quota sovra distrettuale finanziata dalla CTSS per l'avvio di progetto in collaborazione con associazioni per sostegno in favore di disabili gravi e gravissimi è stata garantita continuità dal Distretto di Bologna al rapporto con l' **Associazione "Gli amici di Luca – ONLUS"** per la gestione di percorsi di sostegno che facilitino la qualità della vita dei pazienti e garantiscano il sostegno ai famigliari per la prosecuzione delle necessarie attività di recupero e reinserimento di quanti sono dimessi dalle **Casa dei Risvegli** presso l'Ospedale Bellaria e presso il **Centro Riabilitativo Gravi Disabilità (CRGD)** dell' Azienda USL. Il costo sostenuto per l'anno 2017 è stato pari a € 60.000,00 ed ha finanziato, tra l' altro, attività e programmi cognitivo-espressivi di tipo individuale, programmi di recupero della storia, dell' identità e dell' autonomia dell'utente svolti in modo individuale o di gruppo con il coinvolgimento anche di famigliari e volontari, sviluppo di programmi di empowerment delle famiglie, coordinamento di un percorso di Informazione e formazione rivolto alle famiglie. I programmi e i progetti sono svolti in collaborazione con l'UOC Medicina Riabilitativa del Dipartimento di Emergenza dell' AUSL di Bologna anche attraverso verifiche periodiche effettuate in modo congiunto con i referenti dell' Associazione. Gli utenti (e loro familiari) che sono stati coinvolti nei progetti condotti dalla Associazione sono stati complessivamente 54 nel corso dell' anno 2017. In particolare, nel corso dell' anno, sono stati attivati 18 laboratori, di cui: 11 laboratori artistico-creativi e 7 laboratori di cucina. Alle attività hanno partecipato: 30 ospiti, 4 utenti dimessi-esterni, 36 familiari, 12 volontari, 2 tirocinanti di Scienze della Formazione, 16 studenti delle superiori. E' proseguita nel 2017 l'attività di affiancamento al rientro a domicilio.

Sono stati seguiti **46 ospiti e familiari (39 dimessi nel 2017 e 7 ospiti presenti al 31/12/17)** della Casa dei Risvegli Luca De Nigris, residenti e/o domiciliati nel territorio di Bologna e provincia e **8 ospiti e famigliari** residenti e/o domiciliati nel territorio nazionale.

AREA ANZIANI

I costi sostenuti nell'anno 2017 suddivisi per macro area di intervento sono riportati nella tabella seguente:

Tabella 3

Macroaggregazioni costi/interventi	Distretti						TOTALE AUSL
	Bologna	Pianura EST	Pianura Ovest	Reno Lavino Samoggia	San Lazzaro	Appennino Bolognese	
CRA INSERIMENTI DEFINITIVI	20.741.074	5.985.868	3.409.647	4.002.842	2.968.274	2.064.115	39.171.820
CRA INSERIMENTI TEMPORANEI	833.902	765.361	563.117	243.589	70.463	498.443	2.974.875
PROGETTI RESIDENZIALI INDIVIDUALIZZATI	136.654	2.588	0	71.279	23.781	0	234.302
CENTRI DIURNI	1.927.576	272.490	341.311	688.656	172.587	179.252	3.581.873
ASS. SOCIO-SANITARIA DOMICILIARE (comprese Dimissioni Protette)	2.950.722	1.012.739	304.381	570.315	464.549	239.412	5.542.119
ASSEGNO DI CURA	952.332	1.145.270	86.076	376.870	395.801	322.885	3.279.233
CONTRIBUTO AGGIUNTIVO	333.120	290.728	38.080	91.040	45.600	39.844	838.413
ALTRI INTERVENTI E PROGETTI	996.905	36.772	184.351	433.239	457.094	26.963	2.135.325
PROGETTI SOVRADISTRETTUALI	515.987	191.599	0	0	0	0	707.586
TOTALE	29.388.272	9.703.416	4.926.964	6.477.830	4.598.148	3.370.916	58.465.546

Si registra una diminuzione dei costi dell' Area Anziani pari a complessivi - € 140.267,49 rispetto ai costi sostenuti nel 2016. Tale dato è sostanzialmente riconducibile alle azioni di governo e attenzione all'appropriatezza degli interventi attivate a livello Distrettuale e concordate con i Comitati di Distretto. Il dato di decremento non è generalizzato su tutte le tipologie di intervento/servizio. Di seguito un breve commento per le principali tipologie di interventi e servizi che compongono la macro-area.

Residenzialità definitiva accreditata

In riferimento ai posti definitivi accreditati, acquistati mediante contratto di servizio, il contingente disponibile al 31/12/2017 è pari a complessivi n. 2.753 p.l. (+7 p.l. complessivi rispetto all'anno 2016), con un aumento di posti letto concentrato soprattutto nel Distretto Pianura Ovest.

Gli anziani presenti in struttura nel corso del 2017 sono stati complessivamente n. 3.751 (59 in più rispetto alla scorso anno).

Gli anziani in lista di attesa al 31/12/2017 per l'accesso in struttura residenziale sono complessivamente n. 2.118 a fronte dei n. 2.178 dell'anno precedente. Si sottolinea che il dato fornito sulla consistenza delle Graduatorie distrettuali non comprende gli anziani che hanno formalmente dichiarato di non voler accedere alle strutture (autosospensione dalla graduatoria distrettuale) e da eventuali presenze plurime in graduatorie differenziate per intensità assistenziale (maggiore per le ex RSA, minore per le ex CP). Importante a questo proposito ricordare che nel corso dell'anno, come si è già accennato in precedenza per i correlati aspetti legati allo sviluppo del Sistema informatizzato GARSIA, si è concluso il percorso di elaborazione di un nuovo regolamento aziendale contenente i criteri di gestione delle graduatorie uniche distrettuali per l'inserimento di anziani in struttura. Per un maggiore dettaglio sull'argomento si rimanda alla successiva trattazione contenuta nella sezione relativa ai "Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza".

Residenzialità temporanea accreditata

I p.l. in CRA dedicati alla accoglienza temporanea (di sollievo n. 48 e di dimissione protetta n. 57) al 31/12/2017 sono pari a complessivi 105 p.l. con un incremento pari a n. 2 p.l. (di sollievo) rispetto al 2016. L'utilizzo "flessibile" previsto nei contratti di servizio può produrre effetti importanti di variabilità a fronte di necessità di accoglienza particolari in attesa dell'accesso su posto definitivo di anziani che non possono essere più seguiti a domicilio. Tali interventi vengono realizzati su posti accreditati, anche se acquistati temporaneamente attraverso il contratto di servizio. Il dato, quindi, è da interpretare in una logica di flessibilità dell'offerta. Il numero di anziani accolto su posto temporaneo è stato pari a n. 1.225 anziani, n. 402 dei quali hanno usufruito di un percorso di sollievo e n. 823 di un percorso di dimissione protetta: il turnover sui posti disponibili è stato minore rispetto all'anno precedente, infatti il totale di utenti accolti si è ridotto di 52 unità rispetto al 2016. Sono stati attivati anche nel 2017 Progetti individualizzati in struttura residenziale. I progetti sono realizzati in linea di massima presso strutture accreditate e possono avere una valenza anche temporanea. Nell'anno 2017 si sono registrati n. 195 interventi riconducibili a tale tipologia di intervento (nel corso del 2016 erano stati 122). Di questi n. 48 hanno avuto una valenza definitiva e n. 147 invece una valenza temporanea.

Risposta residenziale complessiva

A livello Aziendale si registra, al 31/12/2017, un numero complessivo di posti letto acquistati per garantire risposte residenziali in struttura (posti definitivi e posti temporanei, di sollievo e dimissione protetta) pari a n. 2.858 p.l.

L'indice percentuale di residenzialità complessiva è del 2,44% sulla popolazione target (≥ 75 anni pari a 116.874 abitanti al 01/01/2017 con una variazione di + 1.240 abitanti rispetto al 01/01/2016) a livello aziendale. Si specifica infine, che le giornate di accoglienza temporanea di sollievo in CRA (n. 12.068) e quelle di dimissione protetta (n. 20.958) sono pari rispettivamente al 1,2% e al 2,1% delle complessive giornate di utilizzo delle CRA (n. 1.003.925).

Semiresidenzialità accreditata

Il numero di posti accreditati acquistati in Centri Diurni per Anziani (CDA) si assesta al 31/12/2017 su complessivi n. 624 posti diurni (- 3 posti complessivi rispetto al 2016). Gli utenti frequentanti i CDA sono stati complessivamente n. 1336 nell'anno (+ 77 rispetto al 2016). Si consolida ulteriormente la definizione di progetti c.d. "modulari" che, attraverso la predisposizione del piano

assistenziale personalizzato con frequenza parziale della struttura, rispondono alle reali necessità dell'anziano (che spesso non riesce o non vuole frequentare a tempo pieno) favorendo così il pieno utilizzo della risorsa assistenziale e l'allargamento della platea delle persone assistite nell'ambito del servizio. Le giornate di presenza in struttura nell'anno sono state complessivamente n. 138.629.

Assistenza Socio-Sanitaria Domiciliare Integrata (ASSDI)

Nel corso del 2017 sono state erogate prestazioni di ASSDI per 315.801 ore di intervento. Il dato è in calo rispetto a quello dell'anno precedente (- 47.885 ore di intervento), diminuzione concentrata prevalentemente sul Distretto Città di Bologna anche in conseguenza dell'introduzione di nuovi criteri di compartecipazione del cittadino (calcolata sulla base dell'ISEE) al pagamento del servizio. E' stata garantita continuità alla realizzazione del progetto di Assistenza domiciliare per Dimissioni Protette. Il progetto è attivo su tutti i Distretti e prevede la definizione di un PAI assistenziale domiciliare i cui oneri sono sostenuti integralmente a carico del FRNA per il primo mese di intervento dalla dimissione.

Assegno di cura e Contributo Aggiuntivo

Gli anziani che hanno usufruito di assegno di cura nell'anno 2017 sono stati complessivamente n. 1.315 (dato sostanzialmente stabile rispetto al 2016, quando erano stati n. 1.320). Gli anziani non autosufficienti che hanno avuto accesso per la prima volta all'intervento sono stati complessivamente n. 373 (+ 16 nuovi utenti).

Gli anziani titolari di assegno di cura che nel 2017 hanno ricevuto anche il contributo aggiuntivo di 160 € mensili per la regolarizzazione della assistente familiare sono stati complessivamente n. 618. Ciò ha significato un aumento sia assoluto (+94 unità) sia nel peso percentuale sul totale dei beneficiari dell'assegno di cura (47% contro 40%) rispetto al 2016.

Altri interventi

Sulla base della programmazione distrettuale è garantita la continuità alla realizzazione di interventi di contrasto alla solitudine, di sostegno e qualificazione alla attività delle assistenti familiari, di supporto ai care-giver, di realizzazione di attività di prevenzione alla demenza, di sostegno alla domiciliarità. Tali progetti, estremamente variegati nei contenuti e nelle modalità di realizzazione, sono fortemente e peculiarmente radicati nei territori dei singoli Comuni che, spesso, sono co-titolari della loro progettazione e realizzazione. Si sottolinea che in ogni territorio distrettuale sono stati confermati/programmati:

- progetti di aggiornamento e tutoring rivolti alle assistenti familiari;
- progetti di sostegno alle assistenti familiari (punti di incontro, corsi di lingua, counselling);
- progetti ed iniziative di memory-training gestiti in collaborazione con i Consulenti per le Demenze e Associazioni presenti sul territorio;
- gruppi di auto-aiuto, sostegno, formazione e informazione rivolti ai care-giver (in particolare rivolti a quanti si occupano di anziani affetti da forme di demenza);
- progetti rivolti agli anziani fragili e a rischio di non autosufficienza, finalizzati non solo al contrasto del rischio di isolamento e di solitudine ma anche alla realizzazione di iniziative di prevenzione del deterioramento delle competenze cognitive (ad es. rete degli "Alzheimer caffè" e punti d incontro strutturati);
- attività di supporto alla vita indipendente.



In particolare si segnalano, con riferimento allo sviluppo di interventi a bassa soglia, l'avvio nel Distretto Città di Bologna del nuovo Centro di Incontro Margherita per persone con problemi di memoria e loro familiari e la prosecuzione nel Distretto di Pianura Ovest del Punto di Incontro presso la Parrocchia di San Giovanni in Persiceto. Allo stesso modo si segnalano i percorsi di aggiornamento della "Scuola del care-giver" sviluppati presso i centri Disturbi Cognitivi.

E' inoltre proseguita l'azione di definizione e di sviluppo di nuove forme di sostegno domiciliare anche finalizzate alla realizzazione delle indicazioni contenute nelle Linee di Indirizzo Provinciali sulle Assistenti Familiari e Rete per la domiciliarità (es. certificazione delle competenze delle assistenti familiari, interventi di urgenza o sollievo attraverso l'individuazione di assistenti familiari in regola, sostegno ad interventi di ricovero temporaneo su posto privato, ulteriore sostegno alla regolarizzazione delle assistenti familiari per interventi di particolare intensità). L'obiettivo della diffusione di tali tipologie di interventi nasce dalla necessità di attivare un percorso di garanzia delle opportunità a disposizione del cittadino nei diversi territori. Sono attive esperienze consolidate rivolte alla popolazione fragile e gestite utilizzando anche fonti di finanziamento diverse dal FRNA-FNA (es. Fondi Inps/Inpdap, Fondazioni bancarie, Home-Care Premium, etc...). Tali forme di intervento sono alternative all'erogazione degli interventi più codificati e consentono una maggiore flessibilità e libertà alle famiglie pur restando in un ambito di accesso strutturato attraverso la UVM, con la definizione di progetti personalizzati e la loro verifica puntuale. La ricomposizione complessiva degli interventi e dei servizi offerti nonchè delle fonti di finanziamento utilizzate in unico quadro a livello di programmazione distrettuale favorisce una maggiore incisività ed un continuo sviluppo di nuove opportunità, anche se collocate al di fuori del perimetro normativo e finanziario definito dalla normativa regionale in materia di non-autosufficienza.

AREA DISABILI

I costi sostenuti nell' anno 2017 suddivisi per macro area di intervento:

Tabella 4

Macroaggregazioni costi/interventi	Distretti						TOTALE AUSL
	Bologna	Pianura EST	Pianura Ovest	Reno Lavino Samoggia	San Lazzaro	Appennino Bolognese	
RESIDENZIALI TA' DEFINITIVA	9.010.118	2.765.156	1.494.409	1.789.202	1.381.729	563.022	17.003.635
RESIDENZIALI TA' TEMPORANEA	163.907	167.369	37.594	113.083	22.098	63.336	567.385
SEMIRESIDENZIALITA' DEFINITIVA	5.445.122	1.836.207	1.179.599	1.928.426	1.299.598	1.137.707	12.826.660
SEMIRESIDENZIALITA' TEMPORANEA	0	4.983	0	0	0	0	4.983
ASS. SOCIO-SANIT. DOMICILIARE	760.034	200.146	24.652	322.943	83.145	100.266	1.491.185
ASS.SOCIO-EDUC. TERRITOR.	262.631	40.330	25.525	307.340	235.808	317.205	1.188.839

ASSEGNO DI CURA	622.781	256.626	43.586	106.569	65.216	125.130	1.219.907
CONTRIBUTO AGGIUNTIVO	41.120	20.160	12.640	20.480	5.920	1.600	101.920
ALTRI INTERVENTI E PROGETTI	590.252	229.303	147.646	380.702	43.234	15.589	1.406.726
PROGETTI SOVRADISTRETTUALI	157.482	124.367	0	0	0	0	281.849
TOTALE	17.053.446	5.644.647	2.965.650	4.968.745	3.136.747	2.323.854	36.093.090

In termini complessivi i costi dell'area disabili si incrementano per complessivi € 527.153,85 rispetto al 2016. Tale incremento non è generalizzato su tutte le tipologie di intervento/servizio ed è riconducibile, in linea di massima, all'aumento dei costi relativi all'assistenza definitiva in regime residenziale e semiresidenziale. Di seguito un breve commento per ciascuna macro-aggregazione con il dettaglio del dato di attività.

Accoglienza in struttura residenziale

L'assistenza residenziale viene garantita sia in strutture soggette al regime di accreditamento (CSRR) sia in strutture che, pur con valenza socio-sanitaria, non sono ancora inserite nel percorso di accreditamento (Comunità alloggio, Gruppi appartamento, etc...).

Gli utenti che nel corso dell'anno 2017 hanno fruito di un intervento di assistenza residenziale sono stati complessivamente n. 487 contro i n. 459 dell'anno 2016 (+ 28 utenti). Di questi n. 51 utenti sono stati inseriti a titolo temporaneo, n. 46 con progetti di sollievo e n. 5 per rispondere a situazioni di emergenza.

Accoglienza in struttura semiresidenziale

Gli utenti ospitati in struttura semiresidenziale accreditata (CSR) nell'anno 2017 sono stati complessivamente n. 552 (- 9 unità rispetto al 2016).

Gli utenti inseriti nell'ambito di strutture semiresidenziali diurne non accreditate (Laboratori protetti o a valenza socio-occupazionale) nell'anno 2017 sono stati complessivamente n. 412 contro i n. 382 dell'anno precedente (+ 30 utenti).

In entrambe le tipologie di servizio si è ulteriormente consolidata la realizzazione dei c.d. interventi "modulari" che, tenendo conto delle effettive condizioni di ciascun utente e dei suoi specifici bisogni riabilitativi, possono prevedere PAI articolati con frequenza parziale della struttura. Le USSI Disabili Adulti distrettuali prestano, inoltre, molta attenzione alla appropriatezza della struttura di inserimento anche attraverso la valutazione delle autonomie e dei bisogni assistenziali dell'utente, utilizzando a tal fine strumenti di valutazione scientificamente validati (ad es. Scala SIS).

Assegno di Cura e Contributo Aggiuntivo

In riferimento a tale tipologia di intervento si registra un leggero aumento dell'utenza che si consolida su un totale di 321 beneficiari di assegno di cura (+13 rispetto al 2016). Di questi, n. 48 sono utenti che per la prima volta accedono all' intervento, finalizzato al sostegno delle situazioni più gravi per favorirne la permanenza al domicilio. I titolari di assegno di cura ai quali è stato riconosciuto anche il contributo mensile aggiuntivo per la regolarizzazione dell'assistente familiare nel 2017 sono stati complessivamente 65 (+10 rispetto al 2016).

Assistenza domiciliare socio-assistenziale

Nel corso dell'anno 2017, nell' ambito dei contratti di servizio attivi con i gestori dei servizi per disabili accreditati, sono state erogate prestazioni di Assistenza Socio Sanitaria Domiciliare Integrata (ASSDI) a valenza socio-assistenziale per un totale di n. 86.056 ore di intervento (- 3.885 ore di prestazioni domiciliari rispetto al 2016).

Assistenza domiciliare socio-educativa

Le prestazioni di Assistenza Socio Sanitaria Domiciliare Integrata (ASSDI) a valenza socio-educativa ammontano complessivamente a n. 55.193 ore per l'anno 2017. I volumi di attività, rispetto all'anno precedente, si presentano in aumento (+ 6.535 ore). Il tema della personalizzazione e della appropriatezza rispetto ai bisogni dell'utenza relativamente a questa tipologia di servizio è centrale per il corretto utilizzo dell'intervento, anche rispetto al quantitativo di ore necessarie per renderlo efficace.

Altri progetti ed interventi

Si tratta di diverse tipologie di intervento che rispondono a progettualità fortemente legate a ciascun specifico territorio ed alle opportunità assistenziali in esso presenti. Si tratta generalmente di interventi non standardizzabili, che possono spaziare da interventi individuali a interventi di socializzazione di gruppo, comunque fortemente orientati ad evitare l'istituzionalizzazione e a sostenere la domiciliarità. Il target di utenti varia da pazienti gravi e gravissimi con patologie croniche, ad utenti inseriti in progetti volti alla autonomia di vita o al mantenimento delle autonomie. Si tratta di progetti molto diversificati fra loro che sono stati predisposti e gestiti nell'ambito della Programmazione approvata da ciascun Comitato di Distretto. Su questo aggregato di interventi si è assistito ad una ulteriore diminuzione dei costi (- € 290.830) rispetto al 2016, seppur in misura meno accentuata rispetto al trend già iniziato lo scorso anno. Tale diminuzione è riconducibile ad una azione di valutazione mirata, condotta nell' ambito dei singoli Comitati di Distretto ed avviata già a partire dall' anno 2015, sul tema dell'appropriatezza nell'utilizzo delle risorse FRNA, alla quale ha fatto seguito una rimodulazione e riallocazione di parte di questi interventi.

AREA GRAVISSIME DISABILITA' ACQUISITE

I costi sostenuti nell' anno 2017 suddivisi per macro area di intervento:

Tabella 5

Macroaggregazioni costi/interventi	Distretti						TOTALE AUSL
	Bologna	Pianura EST	Pianura Ovest	Reno Lavino Samoggia	San Lazzaro	Appennino Bolognese	
RESIDENZIALITA' NUCLEI	885.459	180.000	0	0	0	0	1.065.459
RESIDENZIALITA' INTERVENTI INDIVIDUALI	580.437	145.107	19.849	51.134	74.313	54.090	924.931
ASSEGNO DI CURA	410.341	233.590	121.421	118.234	88.852	89.782	1.062.220
CONTRIBUTO AGGIUNTIVO	34.880	7.200	12.800	9.600	16.640	4.640	85.760
TOTALE	1.911.117	565.897	154.070	178.968	179.805	148.512	3.138.370

Il 2017 registra un aumento complessivo dei costi pari ad € 156.266, prevalentemente riconducibile all'erogazione dell'assegno di cura e, in misura minore, del contributo aggiuntivo per la regolarizzazione dell'assistente familiare.

Strutture DGR 2068: accoglienza residenziale

Gli utenti complessivamente accolti in struttura residenziale nel corso del 2017 sono stati 104 (- 7 utenti rispetto al 2016).

Di questi n. 60 sono stati accolti in struttura residenziale non specificamente rivolta all'accoglienza di pazienti portatori di Gravissime Disabilità Acquisite (prevalentemente CRA), mentre n. 44 sono stati accolti nell' ambito degli specifici Nuclei attivati ai sensi della DGR 840/2008. I Nuclei sono finanziati con apposito progetto sovra-distrettuale per la quota parte di costo gravante a carico del FRNA. Per questo motivo la gestione amministrativa e contabile dei contratti di servizio relativi ai nuclei è demandata ai Distretti nell'ambito dei quali è collocata la struttura. La gestione degli accessi viene effettuata, previa valutazione delle specifiche Commissioni UVM GRAD distrettuali, attraverso la centrale operativa CEMPA. I nuclei attivi sul territorio della Azienda USL di Bologna sono tre, per un totale complessivo di 41 posti letto, con il seguente dettaglio:

1. Ospedale Privato Accreditato Santa Viola – Distretto Città di Bologna – p.l. n. 25
2. Nucleo CRA Lercaro - Distretto Città di Bologna – p.l. 8
3. Nucleo CRA Virginia Grandi – Distretto Pianura Est – p.l. 8

Di seguito il dettaglio degli utenti inseriti in regime residenziale

Tabella 6

Tipologia residenziale	Bologna	Pianura Est	Pianura Ovest	Reno Lavino Samoggia	San Lazzaro	Appennino Bolognese	TOTALE AUSL
In nucleo DGR 2068/2004	28	8	2	5	1	0	44
In residenziale con progetto individuale	34	11	3	5	5	2	60

Assegno di Cura e Contributo Aggiuntivo

Nell'anno 2017 gli utenti cui è stato erogato l'assegno di cura sono stati n. 117 (+ 8 rispetto all'anno 2016). Di questi n. 39 sono titolari dell'assegno di livello elevato introdotto dalla DGR 1848/2012. I nuovi utenti, beneficiari per la prima volta della prestazione nel 2017, si attestano complessivamente su n. 31 unità (+ 17 rispetto al totale nuovi utenti del 2016).

STATO PATRIMONIALE

Si analizza di seguito lo stato patrimoniale della Gestione FRNA

Crediti

	2016	2017	var. ass.	var. %
Crediti verso Regione	26.088.826	4.529.131	-21.559.695	-82,64%
Crediti verso enti locali	419.775	29.275	-390.500	-93,03%
Crediti verso altri soggetti pubblici	1.138.309	8.028.389	6.890.079	605,29%
Crediti verso privati	926	1.259	333	35,97%
Crediti verso Regione per FNA	6.260.537	1.282.750	-4.977.787	100,00%
totale	33.908.373	13.870.804	-20.037.570	-59,09%

Nel'anno 2017 i crediti nei confronti della Regione per FRNA si sono ridotti per oltre 20 mln di € rispetto all'anno 2016; tale decremento è dovuto a maggiori trasferimenti per cassa che la Regione ha effettuato nel corso del 2017. Anche i crediti nei confronti degli EE.LL. decrementano, come i crediti per contributi Finanziati dal Fondo Nazionale per la Non Autosufficienza. I crediti verso altri soggetti pubblici, comprendono crediti verso la gestione sociale riferiti a pagamenti effettuati sulla Gestione FRNA e relativi alla gestione sociale. Tali crediti si mostrano in sensibile incremento rispetto all'anno precedente, ma ciò è dovuto essenzialmente all'allocazione che la Regione Emilia Romagna ha effettuato per i crediti per Fondo Nazionale della Non Autosufficienza, che, quest'anno, deve essere iscritto a bilancio verso altri soggetti pubblici e non verso Regione per FNA. Rimane su quest'ultima voce il credito maturato per il Fondo Nazionale "dopodinoi", istituito nel corso dell'anno 2017.

I crediti ancora esistenti verso gli enti locali si riferiscono per 2 mila €, ad un rimborso del Comune di Porretta Terme per Assistenza Domiciliare ai Disabili ed i rimanenti per rimborsi per assistenza a disabili residenti nell'Appennino Bolognese per l'anno 2016.

Fondi rischi e oneri

Dal 2012 è stato attivato il fondo per quote inutilizzate per contributi FRNA che nel 2017 ammonta a € 10.903.671,81 e che corrisponde all'accantonamento nella sezione dei costi.

Debiti

	2016	2017	var. ass.	var. %
Debiti verso enti locali	8.003.015	1.908.973	-6.094.041	-76,15%
Debiti verso altri soggetti pubblici	6.538.286	6.170.649	-367.637	-5,62%
Debiti verso privati	18.229.737	18.540.846	311.109	1,71%
Altri debiti	4.495.576	6.531.447	2.035.871	45,29%
totale	37.266.613	33.151.915	-4.114.699	-11,04%

I debiti più rilevanti, verso privati per 18 mln di € corrispondono a fatture per oneri, rette, servizi sanitari non ancora pagate, mentre gli altri debiti per 2 mln di € sono dovuti essenzialmente a contributi economici a utenti, pagati a gennaio e febbraio 2018, ma di competenza 2017. Sensibilmente ridotti i debiti nei confronti degli EE.LL., a seguito di circolarizzazione crediti/debiti effettuata nel corso del 2017.

Si rileva, infatti, un decremento dei debiti rispetto al 2016 (- 4,1 mln di €, pari a -11%).

Di seguito si riportano i dati economici della gestione FRNA

VALORE DELLA PRODUZIONE

	2016	2017	var. ass.	var. %
Valore della produzione per FRNA	102.972.475	108.600.680	5.628.205	5,47%

Anche nel 2017, in analogia agli anni precedenti, non sono stati effettuati risconti passivi per trasferire sull'esercizio successivo la quota di contributo non utilizzata, ma si è provveduto ad iscrivere un accantonamento apposito, nella sezione dei costi, con relativo fondo a stato patrimoniale per la quota di contributo non utilizzato nell'esercizio. Pertanto, il valore della produzione dell'anno 2017 pari a 108 mln di € è comprensivo di tale quota, che corrisponde a 5.818.624,07 €.

Contributi in conto esercizio da Fondo Sanitario Regionale per Fondo Regionale per la Non Autosufficienza

Altri contributi c/esercizio da Regione per FRNA	2016	2017	var. ass.	var. %
FRNA - risorse Regionali	26.088.826	29.668.332	3.579.506	13,72%
	26.088.826	29.668.332	3.579.506	13,72%
TOTALE parziale	90.048.270	94.380.987	4.332.717	4,81%
Altri contributi c/esercizio per FNA	6.260.537	8.304.052	2.043.515	32,64%
rimborsi per servizi erogati da terzi	37.052	4.500	-32.552	-87,85%
TOTALE parziale	96.308.807	102.689.539	6.380.732	6,63%
FRNA - risorse da quote inutilizzate a. prec.	6.575.542	5.818.624	-756.918	-11,51%
TOTALE contributi per FRNA	102.921.401	108.508.163	5.586.762	5,43%

Anche per i contributi in conto esercizio sono stati riportati i ricavi al lordo della quota non utilizzata nel 2016, iscritta in accantonamento nella parte dei costi, per cui la quota del risconto passivo risulta pari a zero.

Completano i ricavi dell' FRNA le insussistenze del passivo come da tabella sotto riportata e che consistono principalmente in rincassi di assegni non riscossi per decessi degli utenti, nonché a insussistenze per debiti pregressi prescritti a seguito di circolarizzazione dei crediti e debiti avvenuta fra l'Azienda e gli EE.LL. nel corso del 2017.

	2016	2017	var. ass.	var. %
Insussistenze del passivo e sopravvenienze attive per FRNA	51.074	92.517	41.443	81,14%

Il totale dei ricavi 2017 riferiti all'FRNA ammontano a € 108.600.679,97.

COSTI DELLA PRODUZIONE

	2016	2017	var. ass	var. %
Costi della produzione per FRNA	102.972.476	108.600.680	5.628.205	5,47%

Anche il costo della produzione è comprensivo dell'accantonamento effettuato per la quota di ricavo non utilizzata nel 2017 pari a € 10.903.671,81 €.

Si analizzano brevemente i costi 2017

Acquisto di servizi sanitari

	2016	2017	var. ass.	var. %
Oneri a rilievo sanitario e rette finanziate da FRNA	86.120.657	85.389.274	-731.384	-0,85%
Servizi sanitari assistenziali e riabilitativi finanziati da FRNA	4.511.290	5.551.602	1.040.312	23,06%
Assegni ,sussidi e contributi finanziati da FRNA	6.508.298	6.745.203	236.905	3,64%
Totale FRNA	97.140.245	97.686.076	545.833	0,56%

Si riporta di seguito il dettaglio di questa tipologia di costi

	2016	2017	var.ass	var %
FRNA COMI	673.000	673.000	0	100,00%
FRNA - Oneri a rilievo sanitario per assistenza anziani presso strutture residenziali pubbliche	16.817.406	16.169.118	-648.288	-3,85%
FRNA - Oneri a rilievo sanitario per assistenza anziani presso strutture residenziali private	29.363.391	28.866.621	-496.770	-1,69%
FRNA - Rette per assistenza presso strutture residenziali e semiresidenziali pubbliche	3.719.287	4.490.360	771.073	20,73%
FRNA - Rette per assistenza presso strutture residenziali e semiresidenziali private	25.219.632	25.339.936	120.304	0,48%
FRNA - Oneri a rilievo sanitario per Assistenza Domiciliare Integrata, ass. domiciliare a disabili, e piani di sostegno individuali	9.014.671	8.532.850	-481.821	-5,34%
FRNA -Oneri per ass.za gravissime disabilità acquisite presso strutture residenziali pubbliche	262.169	250.152	-12.017	-4,58%
FRNA -Oneri per ass.za gravissime disabilità acquisite presso strutture residenziali private	1.051.101	1.067.238	16.137	1,54%
Totale Oneri a rilievo sanitario e rette	86.120.657	85.389.274	-731.384	-0,85%
Acquisto di servizi di sostegno a reti sociali e prevenzione per anziani e disabili	752.476	579.220	-173.256	-23,02%
Acquisto di servizi per piani individuali di sostegno a domicilio per anziani	2.019.405	2.136.389	116.984	5,79%
Acquisto di servizi per realizzazione del programma di emersione e qualificazione assistenti familiari	66.214	72.793	6.579	9,94%
Acquisto di altri servizi	1.614.202	2.704.199	1.089.997	67,53%
Acquisto di servizi finalizzati al sistema di presa in carico anziani e disabili	58.993	59.002	9	0,02%
Totale Servizi sanitari assistenziali	4.511.290	5.551.602	1.040.312	23,06%
FRNA - Assegni di cura anziani	3.357.005	4.117.646	760.641	22,66%
FRNA - Assegni di cura disabili	1.171.276	1.407.589	236.313	20,18%
FRNA - Assegni di cura gravissime disabilità acquisite	919.353	1.062.220	142.867	15,54%
FRNA - Contributi per l'adattamento dell'ambiente domestico	17.080	12.544	-4.536	-26,56%

FRNA - Altri contributi	1.043.585	145.204	-898.381	-86,09%
Totale Assegni e sussidi finanziati da FRNA	6.508.298	6.745.203	236.905	3,64%
Totale acquisto di servizi sanitari FRNA	97.140.245	97.686.076	545.831	0,56%
Totale sopravvenienze passive FRNA	13.606	10.932	-2.674	-19,66%
accantonamenti per quote non utilizzate	5.818.624	10.903.672	5.085.048	87,39%
Totale costi FRNA	102.972.476	108.600.680	5.628.205	5,47%

L'andamento dei costi rispetto al 2017, evidenzia una sostanziale stabilità dei costi, con una flessione pari al -0,85% degli oneri e rette, a favore di un incremento dei servizi sanitari (+23%) e degli assegni sussidi e contributi (+3,6%), dovuti essenzialmente ad un incremento del numero degli utenti aventi diritto, come si desume dalla relazione introduttiva.

L'accantonamento dovuto al non utilizzo della quota di contributo per FRNA ammonta nel 2017 a 10.903.671,81 €, che corrisponde al fondo per quote inutilizzate di contributi per FRNA, dello stato patrimoniale, come da tabella più sotto riportata. Tale quota presenta un considerevole incremento rispetto all'anno precedente, dipeso dalle indicazioni della Regione con nota PG 35230 del 19.01.2018, nella quale sono indicate le quote di FRNA contributi regionali (3,5 mln di €) finanziati nel 2017 ma che dovranno rimanere accantonate al fine di esser rese disponibili a copertura di costi 2018. L'accantonamento dell'anno 2017 è, pertanto, comprensivo di tale importo.

	2016	2017	var. ass.	var. %
accantonamenti per quote non utilizzate	5.818.624	10.903.672	5.085.048	87,39%

Completano i costi FRNA le sopravvenienze passive:

	2016	2017	var. ass	var %
Totale sopravvenienze passive FRNA	13.606	10.932	-2.674	-19,66%

Per un totale di costi pari a € 108.600.679,97 pari ai ricavi.

Il risultato di esercizio della gestione socio-sanitaria dell'FRNA è, quindi, pari a zero.

5.7 FATTI DI RILIEVO AVVENUTI DOPO LA CHIUSURA D'ESERCIZIO

Non si rilevano fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio

5.8 PROPOSTA DI DESTINAZIONE DELL'UTILE

In ottemperanza al D.Lgs 118/2011 l'utile verrà destinato a copertura perdite pregresse



5.9 COMMENTO AL RENDICONTO FINANZIARIO

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		ANNO 2017	ANNO 2016	Contenuto della voce
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE				
(+)	risultato di esercizio	25.598	25.130	
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari	0	0	
(+)	ammortamenti fabbricati	24.537.062	24.470.450	
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	12.138.206	13.960.321	
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	4.649.346	5.242.340	
Ammortamenti		41.324.614	43.673.111	Importo ammortamenti esposti nelle tabelle 1 e 5
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-19.055.199	-19.337.435	
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-790.019	-803.755	
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-19.845.218	-20.141.190	Importo complessivo sterilizzazione ammortamenti esposta nella tabella 32 della nota integrativa, comprende valore incentivi al personale dipendente legge Merloni
(+)	accantonamenti SUMAI	6.973.720	788.000	
(-)	pagamenti SUMAI	-1.707.826	-1.466.096	
(+)	accantonamenti TFR	0	0	
(-)	pagamenti TFR	0	0	
	- Premio operosità medici SUMAI + TFR	5.265.895	-678.096	
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	0	0	
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	3.150.647	380.280	Comprende il valore della svalutazione effettuata nel corso dell'esercizio
(-)	<i>utilizzo fondi svalutazioni*</i>	-2.301.420	-317.614	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	849.228	62.666	
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	53.321.246	45.948.407	Comprende il valore degli accantonamenti

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		ANNO 2017	ANNO 2016	Contenuto della voce
				ai fondi rischi ed oneri esposti nella tabella 72 della nota integrativa
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-18.559.339	-6.056.498	Valore degli utilizzi dei fondi rischi ed oneri esposti nella tabella 36 della nota integrativa
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	34.761.907	39.891.909	
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	62.382.024	62.833.530	
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali</i>	4.123.878	-17.980	
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso comune</i>	-6.355.033	-1.819.125	Si rileva una consistente riduzione dei debiti verso Comuni e una contestuale riduzione dei crediti, sulla base di accordi di reciproci scambi di pagamento.
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche</i>	-28.429.410	-8.234.244	Si evidenzia una significativa riduzione dei debiti verso aziende sanitarie della regione per circa 28 milioni di euro. In particolare nei confronti dell'Azienda Ospedaliera di Bologna si è ridotto il debito per oltre 30 milioni
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso arpa</i>	47.485	138.483	
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso fornitori</i>	-16.381.644	-89.505.861	Si segnala una significativa riduzione dei debiti verso fornitori che ha comportato una complessiva riduzione dei tempi di pagamento
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti tributari</i>	2.553.408	-805.816	
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza</i>	254.161	1.354.841	
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione altri debiti</i>	-8.829.346	-2.096.279	
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	-53.016.501	-100.985.983	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	-1.710.906	652.995	
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte</i>	72.599	-1.672.712	Crediti verso prefettura
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate</i>	0	0	

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		ANNO 2017	ANNO 2016	Contenuto della voce
(+)/(-)	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	38.455.552	95.263.481	Si evidenzia una consistente riduzione dei crediti verso Regione per quota FSR e per Spesa Corrente
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	3.198.782	266.633	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	-3.874.418	4.875.658	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	10.749	6.779	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	507.923	-150.788	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	1.308.456	17.488.377	
(+)/(-)	diminuzione/aumento di crediti	39.679.644	116.077.426	Inserita variazione dei crediti nominali esposti nelle tabelle 16 e 17 della nota integrativa
(+)/(-)	diminuzione/aumento del magazzino	-3.916.769	-1.113.847	
(+)/(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino	0	0	
(+)/(-)	diminuzione/aumento rimanenze	-3.916.769	-1.113.847	Inserita variazione delle rimanenze esposta nella tabella 15 della nota integrativa. Tra le principali variazioni si segnala un incremento alla voce Medicinali con AIC per € 1.258.437, Dispositivi medici per 863.883 e Altri prodotti sanitari per 1.206.181
(+)/(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	-73.194	2.391.733	
	A - Totale operazioni di gestione reddituale	43.344.298	79.855.855	
	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	-1.061.753	-3.170.405	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 1 della nota integrativa
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	0	0	
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	-50.045	-181.760	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 1 della nota integrativa

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		ANNO 2017	ANNO 2016	Contenuto della voce
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-1.111.798	-3.352.165	
(+)	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	-184.870	0	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa
(-)	Acquisto fabbricati	-10.980.948	-11.234.410	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa. Comprende le immobilizzazioni in corso.
(-)	Acquisto impianti e macchinari	-1.544.182	-1.770.016	
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-3.985.008	-8.146.305	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa
(-)	Acquisto mobili e arredi	-1.861.458	-43.230.290	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa, comprende valore valutazione beni storico artistici precedentemente non iscritti 42.624.921 euro
(-)	Acquisto automezzi	-368.445	-674.862	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa
(-)	Acquisto altri beni materiali	-1.619.477	-1.757.613	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-20.544.388	-66.813.497	
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi	2.068	792	Valore netto dei beni dismessi esposto nella tabella 5 della nota integrativa
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi	69.602	4.953.881	Valore netto dei beni dismessi esposto nella tabella 5 della nota integrativa
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi	0	0	

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		ANNO 2017	ANNO 2016	Contenuto della voce
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	114.722	21.668	Valore netto dei beni dismessi esposto nella tabella 5 della nota integrativa
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	761	2.465	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	25.221	12.778	Valore netto dei beni dismessi esposto nella tabella 5 della nota integrativa
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	212.374	4.991.585	
(-)	Acquisto crediti finanziari	0	0	
(-)	Acquisto titoli	0	0	
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	0	0	
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0	0	
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	-13.171.311	-8.374.247	Variazione debiti per immobilizzazioni
B - Totale attività di investimento		-34.615.123	-73.548.323	
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO		0	0	
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	0	0	
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	10.162.950	372.930	Variazione crediti verso regione per investimenti esposta nella tabella 16 della nota integrativa
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)	12.698.633	-12.698.633	Variazione crediti verso regione per investimenti esposta nella tabella 16 della nota integrativa
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)	0	490.588	
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)	0	0	
(+)	aumento fondo di dotazione	7.896.310	55.328.168	Il Fondo di dotazione è aumentato per l'assegnazione di risorse da parte della Regione DGR 1954/2017, euro 6.730.000. Nel corso del 2017 è proseguito il progetto di ricognizione straordinaria dei beni inventariati come già descritto al punto IMM14 con valorizzazione di beni mobili storico-artistici

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		ANNO 2017	ANNO 2016	Contenuto della voce
				che ha generato un incremento del Fondo di dotazione di euro 981.440,00. Inoltre, il Fondo di dotazione è altresì aumentato per l'iscrizione di terreni in seguito all'acquisizione della proprietà del chiosco presso l'Ospedale di S. Giovanni in Persiceto, euro 36.000 (punti IMM14 e PN01), e alla creazione di una nuova scheda terreni indisponibili in seguito allo scorporo dalla scheda cespite Ospedale Bellaria BIM 17, euro 148.870,05, nota UO Patrimonio PG 8506 del 22/01/2018.
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	9.065.733	10.469.528	Si segnalano rettifiche di contributi di conto esercizio per investimenti per complessivi € 5.301.578 e l'assegnazione di un contributo a sostegno dei piani di investimento (DGR 397/2017) per € 3.500.000
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	181.286	5.953.323	
(+)/(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	17.143.329	71.751.020	
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	0	0	
(+)	assunzione nuovi mutui*	0	0	
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-9.466.633	-27.776.539	Variazione debiti per quota resituzione mutui esposta nella tabella 42 della nota integrativa
	C - Totale attività di finanziamento	30.538.280	32.139.365	
	FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)	39.267.454	38.446.897	
	Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)	39.267.454	38.446.897	
	Squadratura tra il valore delle disponibilità	0	0	

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		ANNO 2017	ANNO 2016	Contenuto della voce
liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo				

6. GLI OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2017 (DGR 830/2017)

6.1 Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro

6.1.1 Piano Regionale della Prevenzione 2015-2018

Nel 2017 è proseguita e consolidata l'attività di coordinamento e connessione di tutte le figure coinvolte, sia aziendali che dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria, in primo luogo attraverso il periodico confronto del referente aziendale per il Piano Regionale della Prevenzione (PRP) con i referenti aziendali di setting, e fra questi ed i rispettivi referenti di progetto, per garantire supporto della progettualità e della operatività del piano. A maggio si è tenuto un incontro plenario con tutti i referenti di progetto e la Direzione Generale. Il referente aziendale ha attivamente assicurato il costante raccordo con il livello regionale.

E' proseguita la partecipazione alla sperimentazione dello strumento EqIA, sotto il coordinamento dell'ASSR, completando quanto previsto per il progetto 4.1.

E' stata portata avanti l'attuazione delle azioni previste dai progetti, garantendo ogni impegno per raggiungere lo standard richiesto di almeno l'80% del valore atteso per almeno il 95% degli indicatori sentinella. Dalle valutazioni del coordinamento regionale risulta che l'obiettivo è stato conseguito.

Nell'ultima parte dell'anno, data la conferma dell'estensione di validità del Piano della Prevenzione a tutto il 2019 e l'adozione del nuovo Piano Sociale e Sanitario Regionale (PSSR), che richiama l'impegno a raccordare i vari strumenti di programmazione, si è avviato un percorso di riflessione e confronto che, coinvolgendo vari soggetti (Dipartimenti territoriali, Distretti, DASS, Uffici di Piano e Ufficio di supporto alla CTSS), vedrà un momento seminariale nel 2018, finalizzato a ricercare ed esplicitare le intersezioni possibili e perseguibili nelle realtà distrettuali fra PRP/PLA e PSSR/PdZ, con una selettiva focalizzazione al percorso di implementazione e sviluppo delle Casa della Salute e delle relative comunità professionali.

6.1.2 Sanità Pubblica

Nel 2017 è proseguito il percorso di attuazione della DGR 200/2013 e dei successivi atti regionali di indirizzo in materia di **vigilanza e controllo**, di gestione delle emergenze di competenza specifica del Dipartimento di Sanità Pubblica in tutte le situazioni di emergenza, e nelle situazioni che lo hanno richiesto ha cooperato con altri Enti.

➤ 6.1.2.1 Epidemiologia e sistemi informativi

Il Dipartimento di Sanità Pubblica attraverso le varie UOC in particolare con la UOC Epidemiologia, Promozione della salute e comunicazione del rischio ha garantito l'alimentazione dei sistemi informativi elencati nel PRP.

Al fine di raggiungere gli obiettivi regionali assegnati, ha garantito la realizzazione a livello aziendale di tutte le attività previste per il consolidamento dei sistemi di sorveglianza PASSI e PASSI d'Argento, rispettando le indicazioni e la programmazione definita a livello del Coordinamento regionale.

Ha garantito inoltre per i sistemi informativi CEDAP e mortalità la completezza, la qualità della compilazione e la tempestività della trasmissione. In particolare, la codifica e

l'inserimento in AIDA web dei dati di mortalità relativi al 2017 sono stati completati entro il mese di marzo 2018.

Si è provveduto, anche per il 2017 nel periodo 15 maggio - 15 settembre, al coordinamento a livello aziendale del sistema di sorveglianza e prevenzione degli effetti delle ondate di calore mediante la comunicazione delle allerte meteo climatiche (bollettini previsionali elaborati da ARPAE) alla rete delle strutture socio sanitarie del territorio e il monitoraggio giornaliero degli eventi avversi (Mortalità, accessi al PS e chiamate al 118) per l'area del Comune di Bologna. Tutte le informazioni raccolte dai vari sistemi di sorveglianza attivi nel DSP sono state la base per la redazione, nel febbraio 2018, dell'edizione aggiornata del Profilo di Salute Aziendale con focus distrettuali anche in forma sintetica.

Relativamente ai **percorsi di screening** del tumore della mammella, del tumore della cervice uterina e del colon retto sono garantiti dal Dipartimento di Sanità Pubblica in stretta collaborazione e sinergia con i dipartimenti di produzione interessati (Dipartimento Oncologico, Chirurgico e Cure Primarie).

La progressione delle chiamate per lo screening del tumore della cervice e del colon retto è in linea con l'obiettivo regionale del 95%, sfiorando in tutti i casi il 100%.

In particolare è stato recuperato un ritardo di chiamata sullo screening della mammella che aveva evidenziato criticità sin dal 2015, ma che grazie ad azioni correttive iniziate nel 2016 e proseguite nel 2017, hanno portato ad un recupero pressoché totale sulla tempistica di invito, passando dal 88,89% del 2016 al 98,77% a fine 2017.

Tale situazione ha necessariamente influito in negativo sull'adesione allo screening mammografico, che ha risentito fortemente in entrambi gli anni del recupero di donne mai aderenti allo screening. Nonostante ciò, l'adesione è passata dal 58,18% del 2016 al 66,39% del 2017.

Anche il percorso sul rischio eredo-familiare, avviato nel 2016 con l'analisi dell'esistente e la creazione di un tavolo di lavoro congiunto AOSP-AUSL/Hub-Spoke-screening e rinforzato dal nuovo protocollo regionale nel 2017, ha comportato il recupero/aggiornamento di informazioni dal 2011 ad oggi e prosegue il lavoro per rendere il percorso più chiaro, omogeneo, appropriato e sicuro sia per le utenti che per tutti gli operatori sanitari coinvolti.

Sul tema dell'equità e contrasto alle disuguaglianze sono stati attivati diversi incontri per informare sugli screening e facilitare l'accesso della popolazione straniera e dei lavoratori precari, in particolare attraverso la collaborazione con una organizzazione onlus che lavora principalmente con donne straniere e con operatori del Dipartimento di Sanità Pubblica nell'ambito del Progetto Ascoltiamoci. Anche la partecipazione ad eventi informativi e divulgativi organizzati sia da enti esterni (es. Race for the Cure) che interni (es. Diamoci una Mossa, inaugurazione di Case della Salute), ha permesso di offrire un "info point screening" specifico e dedicato con possibilità di informazioni generali sul programma e specifiche sulla situazione di salute del singolo cittadino.

Nel 2017 è stato mantenuto, come negli anni precedenti, ed in collaborazione con il Dipartimento Cure Primarie, il percorso di offerta attiva degli screening nella popolazione detenuta, garantendo un incontro informativo sul tema e la possibilità di eseguire mammografia (con accesso facilitato tramite unità mobile), pap test e ricerca del sangue occulto nelle feci alla popolazione detenuta in età target.

Inoltre è proseguita l'attività di implementazione dell'assetto organizzativo a supporto della riconversione del programma di screening per la prevenzione del tumore del collo dell'utero ad HPV come test primario di screening, avendo a riferimento il laboratorio di area vasta per l'HPV test (Az OSP di Ferrara). Nel 2017 l'offerta del test HPV è stata

estesa alla fascia di età 45-64, garantendo la formazione delle ostetriche e degli operatori del Centro Screening e l'integrazione dei sistemi informatici. Sul nuovo test si è passati da una adesione iniziale del 45,60% nel 2016 al 49,66% del 2017.

In particolare è stata strutturata e avviata la chiamata ad "HPV test primario ripetuto a 12 mesi" previsto dal protocollo regionale 2014 (esame di sorveglianza sanitaria a fronte di HPV positivo con Pap test negativo).

Sono state definite e sviluppate nel corso del 2017 alcune azioni di miglioramento in accordo con il Dipartimento Cure Primarie sull'accesso ai Consultori Familiari, prevedendo alcuni accessi pomeridiani e ampliando l'offerta di sedi su prenotazione.

Lo screening della cervice, per la prima volta dal 2013, ha ottenuto un incremento dell'adesione,

passando dal 44,11% del 2016 al 48,35% del 2017,

Lo screening colon-rettale ha registrato un aumento dell'adesione passando dal 45,74% del 2016 al 52% del 2017.

➤ **6.1.2.2 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive**

Nel 2017 sono state rafforzate le misure per la prevenzione delle malattie trasmesse da vettori, che già nel 2016 ha portato ad attivare una campagna informativa rivolta a oltre 13.000 proprietari di cani nei comuni della fascia collinare a sud della via Emilia.

E' stata effettuata l'attività prevista dal Piano regionale di sorveglianza della leishmaniosi:

1. sorveglianza sulle 14 strutture di ricovero per cani di cui alla L. R. 27/2000 con il monitoraggio sierologico e il ricontrollo dei soggetti dubbi dopo sei mesi e la raccolta di dati anamnestici e clinici dai cani risultati infetti (su 697 cani controllati 24 sono risultati dubbi e 14 positivi);
2. sorveglianza sui cani di proprietà, comprendente:
 - esami diagnostici su cani "sospetto clinico";
 - la segnalazione dei casi sospetti e accertati;
3. protocollo di intervento a seguito di caso umano di Leishmaniosi considerato autoctono, comprendente:
 - un prelievo su cani di proprietà situati nel raggio di 300 metri intorno al caso umano;
 - l'effettuazione di catture di insetti per verificare la presenza del flebotomo vettore.

Nel periodo aprile - maggio 2017 è stato svolto, in collaborazione con l'Ordine dei Medici veterinari della Provincia di Bologna, un monitoraggio della leishmaniosi canina nei Comuni posti a sud della via Emilia (sui 1867 cani controllati 13 sono risultati positivi e 40 dubbi; questi ultimi sono oggetto di controllo a sei mesi) .

I risultati di queste attività straordinarie sembrano evidenziare come la prevalenza della leishmaniosi canina in quest'area sia leggermente inferiore o in linea con la prevalenza regionale, nonostante la maggiore frequenza di casi umani registrati negli scorsi anni. Sono stati controllati anche gatti randagi, prelevati al momento della sterilizzazione. Su 562 gatti esaminati, 7 sono risultati positivi (1,24%).

Risultati 2017 sono riportati anche nel report regionale al seguente link. <http://www.anagrafecaninarer.it/acrer/Default.aspx?tabid=160#>

La sorveglianza entomologica ha individuato la presenza di flebotomi in alcuni siti, non localizzati in canili, ma scelti sulla base della frequenza di casi umani di leishmaniosi; in essi è stata rilevata la presenza del patogeno. Quest'attività, integrata da dati provenienti dalla bibliografia scientifica e altre indagini entomologiche effettuate per altri

scopi, sta permettendo la definizione delle aree di presenza del vettore nel territorio della AUSL.

In occasione dei Comitati di Distretto si sono svolti incontri con gli amministratori locali per sensibilizzarli su alcune patologie trasmesse da artropodi quali la West Nile e lo Zika virus.

In considerazione degli scenari climatici futuri e delle particolari condizioni epidemiologiche locali nel febbraio 2018 è stato istituito un gruppo di lavoro interdisciplinare costituito da veterinari, medici, statistici, biologi, assistenti sanitari ed esperti della comunicazione per la gestione delle malattie trasmesse da vettori.

I casi segnalati/notificati nel 2017 dall'azienda USL di Bologna che si sono verificati nel territorio aziendale, casi residenti e non, si riferiscono alle seguenti malattie: n. 3 - Chikungunya; n. 5 - Dengue; n. 3 - Zika; n. 4 - West Nile; n. 15 - Leishmaniosi; n. 25 - Encefalite da Toscana Virus.

Legionellosi. Nelle conferenze dei servizi per strumenti urbanistici e per progetti caratterizzati da significativi impatti sull'ambiente e sulla salute sono state fornite informazioni al Comune, ai progettisti e agli impiantisti sulla nuova normativa relativa alla prevenzione della legionellosi.

In attuazione alle indicazioni contenute nelle Linee Guida è stata predisposta una campagna di censimento degli impianti con presenza di Torri evaporative nel territorio dell'AUSL al fine di poter creare un primo catasto di questi impianti. Nel comune di Bologna sono state registrate 43 Torri evaporative in 14 siti. In occasione dei 115 sopralluoghi eseguiti, sono state divulgate le informazioni relative alle criticità di tali impianti e alle misure preventive al fine di ridurre il rischio.

Infine, per preparare poi incontri successivi con varie categorie di gestori di strutture a rischio e altri stakeholder, abbiamo migliorato le competenze degli operatori e predisposto materiale di supporto organizzando due corsi di formazione ed aggiornamento orientati in modo particolare all'indagine ambientale, ai provvedimenti da adottare anche in caso di emergenza (presenza di cluster o focolai). Inoltre come richiesto dalla DGR 828 del 12/06/2017, abbiamo attivamente coinvolto i gestori delle strutture a rischio e le loro associazioni di categoria in un corso specifico che ha prodotto anche un foglio informativo che sarà utilizzato a supporto delle iniziative nel 2018.

➤ 6.1.2.3 Piano di prevenzione vaccinale

Il maggior impegno nel 2017 è derivato dall'approvazione da parte della Giunta Regionale (DGR 427 del 5 aprile 2017) del Piano Regionale di Prevenzione Vaccinale in coerenza con il Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale (PNPV 2017-19)

Le attività conseguenti hanno visto il coinvolgimento diretto dei professionisti, oltre che del DSP, del Dipartimento delle Cure Primarie, in particolare della Pediatria Territoriale e la collaborazione dei Medici di Medicina Generale e dei Pediatri di libera scelta, nonché del Servizio farmaceutico e il collegamento con altre articolazioni aziendali e interaziendali (Distretti, Dipartimento materno-infantile, Medico competente, AOSP).

Per i minori, la Pediatria ha garantito l'offerta attiva delle seguenti vaccinazioni introdotte/integrate nel nuovo calendario:

- anti Meningococco B ai nati nel 2017; anti Rotavirus ai neonati con fattori di rischio;
- antivaricella in associazione con anti MPR; antiPapillomavirus (avvio della chiamata attiva della coorte dei maschi nati nel 2006, proseguendo con le femmine);



Per gli adulti, in continuità con quanto già avviato da tempo e con le integrazioni previste dal Piano Regionale Prevenzione Vaccinale, l'impegno è stato posto particolarmente nel promuovere:

A - **l'offerta della vaccinazione antipertosse** in occasione dei richiami decennali e nelle donne in gravidanza; nel 2017 il DSP ha somministrato 12748 vaccini contenenti la componente pertussica (nella formulazione dtPa o dTPIPv) raddoppiando le dosi rispetto al 2016 (in cui furono somministrate 6002 vaccini). Tale risultato è stato raggiunto proponendo sistematicamente la vaccinazione antitetanica contenente anche la componente pertussica (in occasione dei richiami decennali dell'antitetanica e in una delle 3 dosi dei nuovi cicli) nonché promuovendo la vaccinazione nel terzo trimestre di gravidanza: l'adesione è stata favorita sia dalla progressiva sensibilizzazione al tema da parte dei ginecologi e delle ostetriche, che dalla partecipazione del DSP, con un specifico Progetto, a Corsi di preparazione alla nascita presso il Sant'Orsola, con un modulo specifico sulle vaccinazioni (dei genitori e del bambino); inoltre le UOS Profilassi hanno garantito percorsi di accesso "privilegiati" per le gravide, aggiungendo quotidianamente alcuni appuntamenti a quelli dei prenotati CUP;

B - **l'offerta attiva della vaccinazione antipneumococcica** alla coorte dei 65 enni (parallelamente all'offerta ai soggetti affetti da patologie croniche); per il 2017 era previsto dalle indicazioni ministeriali (Circ del 9-3-2017) il raggiungimento della copertura del 40% dei soggetti nati nel 1952; per tendere a tale obiettivo, è stata effettuata la chiamata attiva con lettera a tutti i 9780 nati nel 1952 che risultavano non precedentemente vaccinati, con l'indicazione rivolgersi al proprio Medico di Famiglia; questi ultimi hanno ricevuto, in concomitanza con la campagna vaccinale antinfluenzale, le dosi necessarie per i propri assistiti; contestualmente anche presso gli ambulatori vaccinali del DSP la vaccinazione veniva offerta a tutti i 65enni che accedevano anche per altre vaccinazioni. Complessivamente risultano vaccinati con vaccino antipneumococcico coniugato circa 2.900 nati nel 1952, con una copertura di quasi il 30%. Certamente l'offerta ai 65enni in collaborazione coi MMG ha favorito la copertura vaccinale antipneumococcica di persone di altre età con condizioni di aumentato rischio, anche in virtù di specifici accordi con i MMG.

C - miglioramento delle coperture **antinfluenzali** negli ultrasessantacinquenni, nei soggetti a rischio e negli operatori sanitari; l'impegno si è orientato verso la strategia di promozione dell'adesione alla vaccinazione da parte degli operatori sanitari, agendo sia in ambito comunicativo, che organizzativo; in particolare è stato prodotto materiale informativo multimediale (quali video, infografiche pagine informative), direttori di dipartimento e operatori come testimonial, organizzazione di un Vaccination day, vaccinazioni in reparto, riconoscimenti dei migliori risultati per struttura, come relazionati nella sintesi di "Io ti proteggo, io mi vaccino". I dati raccolti, compreso l'incrocio far coperture vaccinali ed assenze per malattie, consentiranno di riprogettare al meglio la campagna della prossima stagione.

Per quanto riguarda gli over 65 e i pazienti ad aumentato rischio, l'impegno operativo si è, come di consueto, concentrato sui MMG.

Tutti i dati di copertura sono in corso di validazione (dopo il 31 marzo, data limite per l'inserimento da parte dei MMG e per il riversamento dei dati in AVR), ma i dati preliminari sembrano attualmente evidenziare un discreto incremento.

Fra le attività di comunicazione, informazione e formazione per promuovere la conoscenza e l'adesione alle vaccinazioni sono state realizzate

- iniziative rivolte ai professionisti: incontri di presentazione del Piano vaccinale ai Nuclei di Cure Primarie (4 in Pianura eventualmente integrare o eliminare il numero, 2 a Borgo-Reno); partecipazione all'attività di docenza in due edizioni del corso di Formazione su tematiche vaccinali per tutti i Medici di Medicina Generale dell'AUSL; partecipazione all'attività di docenza in corso di formazione sulla vaccinazioni organizzato dall'UO Malattie Infettive del S.Orsola (2 incontri); inoltre, come ogni anno, è stata garantita l'attività di docenza nel corso di formazione per Medici di Medicina Generale (2 incontri);
- iniziative in collaborazione coi Distretti o a richiesta di organizzazioni esterne (incontro per cittadini presso la Casa della salute di Crevalcore, CCM Distrettuale Pianura Ovest, incontro sulle vaccinazioni con i cittadini organizzato dal Circolo PD "Passepartout", incontro sulle vaccinazioni con gli associati organizzato dalla CNA Navile)
- è terminata la redazione della nuova edizione della Guida per operatori "Protocolli vaccinali" che verrà divulgata agli operatori (Ospedalieri, Articolazioni territoriali, MMG ecc)

Nel corso del 2017 l'attività è stata condizionata, anche positivamente, dall'aumentata e generalizzata richiesta vaccinale della popolazione adulta e dall'entrata in vigore della normativa sull'obbligo vaccinale (L. 119/2017).

L'aumentata richiesta ha portato all'incremento, al massimo delle risorse disponibili, delle sedute ambulatoriali come numerosità e durata, arrivando così ad erogare 47417 vaccinazioni rispetto alle 29318 dell'anno precedente, ma nonostante ciò si è verificato un aumento delle liste di attesa situazione che si sta ancora affrontando attraverso ulteriori strategie (es. accordo coi MMG per le vaccinazioni antipneumococciche ed antimeningococciche).

In seguito all'entrata in vigore della Legge 31 luglio 2017, n. 119 di "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, recante disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale" il DSP, insieme al DCP, ha avviato l'attività di recupero dei minori inadempienti.

In particolare il DSP si è occupato dei minori di età compresa fra i 6 e i 16 anni e il DCP di quelli fra zero e 5 anni, impiegando notevoli risorse ed energie.

L'attività svolta nell'ultimo trimestre 2107 ha consentito di vaccinare circa 500 ragazzi fra i 6 e i 16 anni (sui primi 2000 invitati); di questi, oltre 300 sono già stati completamente regolarizzati rispetto all'obbligo vaccinale. Inoltre gli inviti degli inadempienti hanno consentito di recuperare e registrare molti dati di vaccinazioni effettuate altrove (altra AUSL o Paese straniero) aggiornando e regolarizzando oltre 100 certificati vaccinali e di effettuare oltre 100 colloqui con genitori dubbiosi o contrari alle vaccinazioni. L'attività prosegue nel 2018, sempre in stretta collaborazione ed integrazione con la Pediatria territoriale. I dati di copertura vaccinale dei minori, recentemente diffusi dalla Regione, hanno già evidenziato un miglioramento.

In risposta alle nuove esigenze vaccinali nei confronti dei minori sono stati attivati ambulatori cogestiti da DCP e DSP (ambulatori presso ospedale di Bentivoglio e Poliambulatorio Carpaccio a Bologna).

➤ 6.1.2.4 Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita

Per l'anno 2017 si è mantenuta alta l'attenzione sul tema, assicurando una omogenea e trasparente programmazione che ha tenuto conto degli atti regionali di indirizzo emanati in materia.

Vigilanza negli ambienti di lavoro

I piani di lavoro delle UOC PSAL e IA sono stati stilati in modo da raggiungere per l'attività di vigilanza l'obiettivo di un livello di copertura delle aziende con dipendenti ispezionate $\geq 9\%$ (pari a 3.586 unità locali). Le aziende effettivamente ispezionate nel corso dell'anno sono state 3.771 con un **livello di copertura pari al 9,5 %**.

La programmazione delle attività di vigilanza (PSAL) e di verifica (UOIA), contenuta nei Piani di lavoro, è stata effettuata in modo integrato ed omogeneo sull'intero territorio aziendale ed è stata costantemente monitorata mediante le periodiche riunioni del coordinamento di Ambito.

Tale programmazione ha tenuto conto dei seguenti elementi e ha prodotto i risultati di seguito indicati:

- obiettivi contenuti nei progetti del Piano Locale Attuativo, in particolare del setting 1 ma anche di altri setting, e nelle linee guida per l'attività delle UOIA; tutti gli obiettivi sono stati raggiunti.
- obiettivi non contenuti nel PRP individuati in relazione a scelte di priorità basate sulla valutazione dei rischi: appalti, ambienti confinati, agenti chimici, agenti fisici, strutture sanitarie e socio assistenziali, scuole, cave, aziende manifatturiere, sorveglianza sanitaria; l'attività nel corso dell'anno ha riguardato tutti i rischi sopra elencati, rispettando sostanzialmente gli obiettivi inseriti nella pianificazione.
- obiettivi di verifica di attrezzature e impianti da parte dell'UOIA in conformità ai criteri di priorità di cui alle suddette linee guida: ospedali e ambienti sanitari pubblici e privati, cantieri edili, aziende agricole, istituti scolastici, aziende a rischio di incidente rilevante, aziende con pericolo di esplosione; l'obiettivo di budget, costituito da 8.600 verifiche, è stato raggiunto e superato, avendo effettuato 8.704 verifiche.

Sono stati, inoltre, rispettati i previsti criteri di priorità e in particolare:

- sono stati verificati gli impianti elettrici in 11 ospedali/case di cura con sale operatorie;
 - in edilizia sono stati controllati gli impianti elettrici in 127 cantieri e verificate 229 gru a torre e 170 attrezzature di lavoro e impianti
 - sono stati verificate 287 attrezzature di lavoro e impianti operanti in agricoltura.
- prosecuzione e sviluppo dell'attività di vigilanza coordinata/congiunta con altri Enti di controllo (DTL, INPS, INAIL, VVF) concordata nell'ambito della Sezione Provinciale Permanente del Comitato Regionale di Coordinamento ex art. 7 del D.Lgs. 81/08. Nel corso del 2017 è stata effettuata una vigilanza congiunta con uno o più dei suddetti enti in circa il 5% delle unità locali totali registrando il valore maggiore, circa 7%, nella vigilanza sui cantieri edili.
 - prosecuzione della collaborazione con le Polizie Municipali per la vigilanza nei cantieri edili. Nel 2017 è stata ampliata la collaborazione con i corpi di Polizia Municipale dei vari territori, che hanno effettuato autonomamente circa 200 ispezioni nei cantieri.
 - prosecuzione della intensa attività di informazione ed assistenza a supporto dell'attività di vigilanza e controllo: le aziende oggetto di informazione ed assistenza sono state 601 contro le 470 previste.
 - è stata garantita la partecipazione da parte di tecnici dell'UOIA, in qualità di esperti di impiantistica, in 162 commissioni aziendali ed extra aziendali per: a) l'autorizzazione di strutture sanitarie, socio sanitarie e per minori; b) commissioni comunali per l'autorizzazione di distributori di carburante; c) commissione provinciale di vigilanza sui locali di pubblico spettacolo; d) commissioni presso i VV.F., l'ARPAE e la Prefettura per le aziende a rischio di incidente rilevante.

Tecnici PSAL, in qualità di esperti di igiene e sicurezza sul lavoro, hanno partecipato alle commissioni di cui al punto a).

Verifica requisiti per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio delle strutture sanitarie, socio-sanitarie e sociali e aggiornamento costante dell'anagrafe delle strutture autorizzate

Proseguono le attività della Commissione per l'autorizzazione all'esercizio delle strutture sanitarie e socio assistenziali.

Nel corso del 2017 sono stati effettuati 69 sopralluoghi in 66 strutture sanitarie, mentre per le strutture socio assistenziali i gruppi ispettivi hanno effettuato 141 accessi su un totale di 85 strutture.

Tale attività ha visto la commissione impegnata sia per l'avvio di nuove strutture che per l'ampliamento o modifiche di strutture esistenti, per la verifica di permanenza dei requisiti e per altre verifiche puntuali di comunicazioni circostanziate.

Con il Comune di Bologna si sta esaminando il procedimento di rilascio delle autorizzazioni sanitarie, per esplicitare e governare la complessità del procedimento stesso, rispetto alla richiesta di integrazioni, alle successive interruzioni termini, eventuale sospensione del procedimento, oltre alla possibilità di una gestione completamente informatica di richiesta, back office e rilascio parere.

Nel corso dell'anno 2017, si è provveduto all'aggiornamento/implementazione della Anagrafe regionale delle strutture sanitarie: il personale amministrativo ha registrato la totalità delle autorizzazioni, prese d'atto e revoche di autorizzazioni intervenute in corso d'anno, in totale n. 110 pratiche.

E' stata inoltre data puntuale risposta alle richieste istituzionali pervenute (interrogazioni consiliari, RER, ecc) e collaborazione alla RER ed i Comuni di riferimento, nel processo di autenticazione, da parte dei Comuni, delle strutture sanitarie richiedenti l'abilitazione alla trasmissione al Sistema TS (Tessera Sanitaria), dei dati relativi alle spese sanitarie per la dichiarazione dei redditi precompilata.

Controllo strutture ricettive, scolastiche e impianti natatori

Tra i settori più rilevanti dell'attività di controllo delle UOC ISP ci sono le scuole di ogni ordine e grado, importanti sia per il numero che per i destinatari, per la tipologia, la prevenibilità dei rischi e la percezione degli stessi da parte dei genitori. L'attività di vigilanza è anche utile al fine di promuovere la salute e il benessere del bambino e dell'adolescente, ad esempio per gli aspetti legati alla promozione dell'attività fisica.

Fondamentale per l'efficacia dell'attività è la collaborazione con i Comuni ed Enti Locali, per giungere a realizzare i miglioramenti di igiene e di sicurezza richiesti. Nell'anno 2017 sono state controllate 93 scuole, con verifiche mirate ad esplorare l'igiene e la sicurezza di un comparto sensibile come quello costituito da bambini e ragazzi in età scolare. Le carenze più frequentemente riscontrate sono state di carattere manutentivo, un diverso uso degli spazi rispetto allo stato legittimo, di cui si è valutata la congruità, e un numero rilevante di bambini rispetto agli spazi destinati all'attività scolastica, con eccedenze di capienza. Conseguentemente sono state fatte prescrizioni per l'esecuzione dei necessari interventi volti al superamento delle criticità rilevate.

Anche per le 123 ispezioni effettuate presso le strutture ricettive e per i 180 sopralluoghi presso le piscine si è tenuto in generale come riferimento la check-list regionale, per la completezza degli argomenti trattati, utili per fornire chiarimenti sugli aspetti igienici dell'attività ai cittadini che settimanalmente giungono presso i nostri uffici per informazioni.

Vigilanza delle strutture per anziani e disabili con massimo 6 posti letto, in collaborazione con i Comuni e il Dipartimento di Cure Primarie.

L'attività di vigilanza sulle case famiglia, richiesta dalla RER è stata articolata sulle tre aree territoriali di competenza del DSP (Città, Pianura, Montagna) ed effettuata da gruppi ispettivi della Commissione per l'autorizzazione delle strutture socio-assistenziali dell'Ausl di Bologna.

Tale commissione si articola in tre sottocommissioni, che operano rispettivamente nella Città di Bologna (Città), distretti Pianura Est e Pianura Ovest (Pianura) e distretti Reno, Lavino Samoggia, dell'Appennino Bolognese e San Lazzaro di Savena (Montagna).

Ai sopralluoghi hanno partecipato componenti esperti in edilizia sanitaria, organizzazione dei servizi (assistente sociale), medico igienista. In alcuni casi, in relazione alla disponibilità, era presente un professionista specifico a seconda della tipologia di utenza (geriatra per utenti anziani, psichiatra per disabili psichici, ecc).

Nel corso del 2017 sono state verificate n. 75 strutture pari al 71% delle strutture esistenti utilizzando le check-list regionali.

Piano Amianto della Regione Emilia-Romagna 2017-2019

Si è collaborato con il comune di Bologna per l'attivazione e l'attuazione della prima fase del piano amianto comunale, che consiste nell'invio da parte del Comune di comunicazione ai proprietari di immobili con presumibile presenza di amianto in prossimità dei siti sensibili (scuole, strutture sanitarie), secondo una scala di priorità definita dal piano stesso. Il Dipartimento ha poi analizzato la congruità delle risposte dei cittadini/proprietari, che in caso di presenza di amianto erano tenuti ad effettuare, tramite tecnico competente, una valutazione dello stato dei materiali, secondo le indicazioni del Decreto Ministeriale 69/94 e delle Linee Guida regionali del 2002 e formulare una proposta di bonifica.

In assenza di piano amianto negli altri comuni si è, comunque, garantita la vigilanza nel territorio del DSP su tutte le segnalazioni pervenute ed è stata mantenuta la sorveglianza in tutte le situazioni di conosciuta esposizione professionale o meno ad amianto. Nei casi che indicavano la possibile presenza di materiali contenenti amianto (come ad esempio canne fumarie, piccole tettoie, ecc) sono state proposte ordinanze di bonifica.

Inoltre è proseguito:

- l'ampliamento dell'archivio dei lavoratori ex esposti ad amianto con il completamento della ricostruzione di almeno un'altra grande unità produttiva (>2000 lavoratori): è stata ricostruita la coorte dei lavoratori del Deposito Locomotive (2704 soggetti) e quasi completamente la coorte della BredaMenarinibus (703 soggetti).
- il miglioramento delle attività di controllo nei cantieri di demolizione e/o rimozione di amianto per i quali sono pervenuti i Piani di Lavoro, selezionati secondo criteri di priorità: rimozioni di friabile, interventi su coperti non portanti, edifici "sensibili" (scuole, strutture sanitarie, luoghi pubblici, ecc), superfici di notevoli dimensioni per un atteso $\geq 16,5\%$ dei piani pervenuti (circa 180 piani se n° piani in linea con quelli pervenuti nel 2016) da controllare adottando la lista di controllo definita a livello regionale: è stata effettuata la vigilanza su 196 cantieri, pari al 18% dei piani pervenuti nel 2017; in tutti è stata adottata la lista di controllo.

Rete promozione della salute

Nel nuovo assetto organizzativo dipartimentale deliberato nel 2017 è stato previsto il Programma Promozione della Salute che dovrà gestire le attività in tale ambito.

L'Azienda USL ha aderito al Programma regionale di promozione della salute ed ha comunicato il proprio impegno a realizzare azioni finalizzate a promuovere la salute dei propri lavoratori e incoraggiare sani stili di vita nel biennio 2017-2018.

Nello specifico sono stati attivati:

- un programma di intervento #stopalfumo per i dipendenti dell'AUSL di Bologna, secondo le modalità del programma regionale dei centri antifumo che consiste in 8 lezioni di 2 ore ciascuna alla settimana, con frequenza in orario di lavoro e riconoscimento dei crediti ECM per il personale sanitario. Sono stati strutturati 6 centri antifumo presso AUSL e in fase di allestimento 1 CAF AOSP (a partire da Aprile 2018);
- un progetto di attività fisica con luoghi adibiti a palestra all'interno dei posti di lavoro aziendali (5 punti aziendali) con un laureato in scienze motorie che segue un programma di ergonomia, rafforzamento muscolare e posturologia. La frequenza è gratuita per i dipendenti e riconosciuta in orario di lavoro.
- una serie eventi formativi su tematiche riguardanti i sani stili di vita - Maggiore informa- (con particolare attenzione ad una corretta alimentazione) a cadenza mensile per i dipendenti dell'AUSL di Bologna, e eseguiti presso Aula Magna Ospedale Maggiore (12 incontri di 2 ore ciascuno), con riconoscimento dei crediti ECM;
- gruppi di cammino per dipendenti AUSL di Bologna.
- Altre attività sono state attivate e portate avanti in coerenza con quanto previsto dal PRP anche su tematiche riguardanti il benessere organizzativo.

Infine nel 2017 sono proseguite le attività previste dal Catalogo Obiettivo Salute rivolte ad Enti, scuole e associazioni, documento che costituisce la base della rete di rapporti e alleanze necessarie per sviluppare i temi del programma ministeriale "Guadagnare Salute".

6.1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione

Si conferma che le UU.OO Veterinarie e IAN nel 2017 hanno garantito le attività previste dalle normative e dai piani nazionali e regionali specifici di riferimento. Per quanto attiene in particolare alla realizzazione del Piano Regionale Integrato si conferma che il piano di lavoro 2017 della UU.OO Veterinarie e delle UU.OO. IAN è stato predisposto secondo le specifiche indicazioni contenute nel Piano e le attività previste sono state realizzate. Sintesi dettagliata dell'attività svolta è contenuta nella suddetta relazione, negli indicatori del Cruscotto aziendale e nella relazione annuale.

Mantenimento della qualifica di "ufficialmente indenne" riferita agli allevamenti bovini, bufalini ovis e caprini.

Come tutta l'Emilia Romagna, il territorio della AUSL è riconosciuto, dalla Comunità europea, ufficialmente indenne da brucellosi (*Brucella abortus* e *melitensis*) e tubercolosi (*m. tuberculosis*). Anche per il 2017 l'obiettivo del mantenimento dello stato sanitario del patrimonio bovino e ovicaprino è stato raggiunto attraverso l'effettuazione di controlli individuali (campioni di sangue e 4.998 prove intradermiche) e di stalla (284 campioni di latte) presso 584 aziende del comparto bovino e ovicaprino. Nel corso dei controlli è stato identificato e prontamente estinto, un focolaio di brucellosi caprina (11 capi).

Attività di controllo sul benessere animale: La sicurezza alimentare è indirettamente influenzata dal benessere degli animali allevati per la produzione di alimenti a causa dello stretto legame che intercorre tra il benessere degli animali e la loro salute. Condizioni di scarso benessere possono determinare negli animali una maggiore predisposizione alle malattie. Ciò può determinare un rischio per i consumatori, come, per esempio, nel caso delle comuni tossinfezioni alimentari causate da *Salmonella* ed *E.Coli*.

Tutte le “condizioni minime” sono regolamentate da specifiche norme e regolamenti. Il servizio veterinario effettua controlli in tutte le strutture di ricovero degli animali (allevamenti, canili, stabulari) per verificare che siano rispettate le disposizioni minime previste dalla normativa. Inoltre dal momento in cui la Politica Agricola Comune (PAC) ha incluso il benessere animale tra i criteri obbligatori da rispettare per accedere ai contributi comunitari. I 132 controlli ufficiali su aziende relative al Piano Nazionale Benessere Animale 2017 sono stati inseriti in un contesto integrato che prevede uno scambio di informazioni tra coloro che effettuano i controlli e gli Enti incaricati dell'erogazione dei contributi (AGREA).

L'attività ispettiva presso gli operatori ha messo in luce alcune non conformità al trasporto (4 sanzioni), in allevamento (3 sanzioni) e numerosi provvedimenti di prescrizione.

Il **farmaco veterinario** è utilizzato nell'allevamento degli animali destinati alla produzione di alimenti e da affezione, per garantire la salute e il benessere animale e per assicurare la produttività. Un utilizzo non corretto del medicinale veterinario determina una serie di gravi problematiche, quali la presenza di residui negli alimenti, l'insorgenza e la diffusione di fenomeni di antibiotico resistenza, l'abuso e l'utilizzo illecito o improprio con implicazioni sulla salute degli animali e sulla sicurezza alimentare. E' pertanto necessario raggiungere un equilibrio tra l'esecuzione dei trattamenti farmacologici indispensabili e la garanzia della salubrità, sicurezza e qualità dei prodotti di origine animale per i consumatori. Nel corso del 2017 è stata fortemente potenziata l'attività di controllo unita a interventi di formazione rivolti a veterinari e a altri Operatori coinvolti nella filiera del farmaco veterinario, privilegiando strategie di prevenzione diretta ed indiretta e azioni di contrasto all'abuso nell'utilizzo di farmaci veterinari e al conseguente rischio di diffusione nell'ambiente di molecole farmacologicamente attive favorevoli l'antibiotico-resistenza.

L'attività ispettiva ha riguardato 399 strutture (+ 82% rispetto all'anno precedente!) ed ha permesso di valutare il corretto impiego del farmaco lungo tutte le fasi della filiera, dal commercio all'utilizzo.

Relativamente alla **sorveglianza delle malattie infettive** negli allevamenti, l'indicatore sarà calcolato direttamente dalla Regione e non è ancora stato comunicato.

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

Nel 2017 è continuata la campagna di promozione della cultura della prevenzione delle malattie infettive, rivolta agli operatori sanitari.

E' stato organizzato il “Vaccination Day”, evento formativo per promuovere e ribadire l'importanza della vaccinazione antinfluenzale a tutela della salute dei degenti e degli operatori stessi ed è stata organizzata l'offerta attiva delle vaccinazioni al fine di ridurre

la frequenza delle malattie prevenibili. Su sito intranet aziendale è pubblicato il “Piano di offerta vaccinale per gli operatori delle Aziende Sanitarie di Bologna”.

Con la campagna vaccinale antinfluenzale 2017-2018 è stato vaccinato il 28% dei dipendenti. Altre vaccinazioni eseguite nel corso del 2017:

	numero dosi vaccino somministrate
antinfluenzale	1.173
epatite B	343
meningite tetra	343
MPR	372
meningite B	43
varicella	98
diftotetano	46
diftotetanopertosse	105
emofilo B	1
pneumococco	4
TOTALE DOSI	2.430

Nel 2017 si è proceduto all’aggiornamento e revisione dei DVR:

- da Movimentazione Manuale pazienti a seguito delle riorganizzazioni in esse:
 - Revisione Valutazione rischi da MMP Radiologia OM
 - Revisione Valutazione dei rischi da MMP del Dipartimento medico OM e OB
 - Revisione Valutazione dei rischi da MMP Piastra Blocchi Operatori OM
 - Revisione Valutazione dei rischi da MMP Lungodegenza Osp Budrio
 - DVR con metodo MAPO Piastra_CH-Multispec-San Giovanni
 - DVR con metodo MAPO Week_Surgery_Budrio
 - DVR MMP presso PPI Ostetricia Ginecologia OM
 - DVR MMP Radiologia_OM_OSS
 - DVR MMP Radiologia_OM_TSRM_CPSI
 - DVR Traino e Spinta Radiologia e trasporto salme Osp. Bentivoglio
- delle strutture territoriali dell’Azienda per le Case della Salute inaugurate tra il 2016 ed il 2017:
 - DVR preliminare casa della Salute Navile
 - DVR casa della salute Casalecchio di Reno
- completamento della Valutazione dei rischi da Campi elettromagnetici assieme alla Fisica Sanitaria, e relativa alle principali e potenzialmente più critiche attrezzature mediche in uso in azienda (D.Lsg 81/08).

Il Piano di Adeguamento conseguente alla valutazione dei rischi ha prodotto nel 2017 una serie di interventi tra cui i più significativi sono:

- l’adozione di sistemi a vuoto per la conservazione dei pezzi anatomici in alcune Sale Operatorie dell’Azienda al fine di ridurre la manipolazione di formalina, per i quali è stata completata la procedura d’acquisto. L’installazione della strumentazione avverrà entro la metà del 2018 secondo il seguente programma:

Presidio	Ubicazione	Numero sistemi	Data presunta installazione
Ospedale Bellaria	Sala Oper pad. G	- 1 app. per sottovuoto + formalina - 1 frigorifero da 700 L - 2 frigoriferi da trasp. da 65 L cad.	Metà Maggio
	Sala Oper pad. D	- 1 app. per sottovuoto - 1 frigoriferi da trasp. da 65 L	Metà Maggio
	Anatomia Patologica	- 1 app. per sottovuoto + formalina - 1 frigorifero da 700 L -1 postazione pc	Metà Maggio
Ospedale Maggiore	PBO	- 1 app. per sottovuoto + formalina - 1 app. per sottovuoto - 1 frigorifero da 700 L - 4 frigoriferi da trasp. da 65 L cadauno	Fine Maggio
	Sala Oper Gine	- 1 app. per sottovuoto + formalina - 1 frigorifero da 700 L - 2 frigoriferi da trasp. da 65 L cad.	Fine Maggio
	Anatomia Patologica	- 1 app. per sottovuoto + formalina - 1 frigorifero da 700 L -1 postazione pc	Fine Maggio
Ospedale S.Giovanni Persiceto	Sala Operatoria	- 1 app. per sottovuoto + formalina - 1 frigorifero da 140 L - 2 frigoriferi da trasp. da 29 L cad.	Primi di Giugno
Ospedale Bentivoglio	Sala Operatoria	- 1 app. per sottovuoto + formalina - 1 frigorifero da 140 L - 2 frigoriferi da trasp. da 29 L cad.	Entro metà giugno

- Avanzamento dell'adeguamento della dotazione dei letti elettrici in sostituzione di quelli oleodinamici, che permettono di ridurre il rischio lavorativo da Movimentazione Paziente per il personale ed un miglioramento sostanziale della qualità dell'assistenza. Il piano poliennale prevede la completa sostituzione dei letti oleodinamici entro il 2019, ed è inserito nel più generale piano di miglioramento del rischio da movimentazione pazienti, che prevede la sostituzione dei sollevatori più obsoleti e la dotazione di sistemi di sollevamento a soffitto ove appropriati.

	Collaudi 2017				Consegne 2018		
	Maggiore	Bentivoglio	Porretta	Vari	Maggiore	Bentivoglio	Vari
Letti degenza elevazione e movimentazione elettrica	111	22	23		108		
Letti a movimentazione elettrica per Terapia intensiva						4	
Sollevatori a binario		18					
Sollevatori su ruote				7			15
Letti per dialisi ad elevazione elettrica							33
TOTALE LETTI E SOLLEVATORI	181				160		
VALORE €	332.500				395.000		

➤ Applicazione del DM 19/03/2015 “Approvazione della regola tecnica di prevenzione incendi per la progettazione, la costruzione e l’esercizio delle strutture sanitarie pubbliche e private”, effettuando le seguenti azioni nell’anno:

- Revisione della procedura generale di applicazione del Titolo V del DM citato;
- Aggiornamento e revisione dei Sistemi di gestione della Sicurezza antincendio (SGSA) delle strutture territoriali con superficie maggiore a mq. 1000 (n. 20);
- Esecuzione dei sopralluoghi di controllo preventivo con check-list trimestrale nelle strutture territoriali oggetto di SGSA;
- Supervisione e controllo delle verifiche mensili a cura degli addetti alle emergenze delle strutture;
- Aggiornamento degli addetti alla gestione delle emergenze di oltre il 50% delle strutture in ambito di applicazione del SGSA con contestuale simulazione delle emergenze;
- Definizione dell’implementazione degli addetti aggiuntivi antincendio secondo l’algoritmo indicato dalla circolare applicativa dei VVF ed organizzazione della formazione conseguente;
- Aggiornamento dei dati dell’Azienda USL di Bologna nello Share point antincendio coordinato dal Servizio strutture, tecnologie e sistemi informativi della Regione Emilia-Romagna;
- Controllo delle modifiche di adeguamento strutturale ed impiantistico gestite dal Dipartimento Tecnico Patrimoniale;
- Aggiornamento dei Piani di emergenza in base alle modifiche organizzative e gestionali intervenute;
- Organizzazione e coordinamento degli Audit (SPP e DTP) di verifica dell’attuazione delle misure di adeguamento antincendio;

Contestualmente alle misure specifiche di cui al DM 19/03/2015, sono state effettuate le misure di gestione e controllo antincendio di tutte le strutture attraverso:

- Risposta alle segnalazioni o agli eventi occorsi in materia antincendio;
- Aggiornamento dei Piani di emergenza in base alle modifiche organizzative intervenute;

- Organizzazione e formazione per la gestione degli impianti di allarme antincendio;

E' stata completata la condivisione dell'esito dell'indagine di clima condotta dalla Regione ai Dipartimenti ed ai Distretti

A seguito dell'esito dell'indagine di clima condotta dalla Regione, a livello metropolitano si procederà alla stesura di in Piano Programma "Benessere" che individua come priorità da sviluppare a livello interaziendale i seguenti interventi:

- Sistema di prenotazione facilitata per le principali prestazioni diagnostiche per gli operatori aziendali, e dove appropriato costruzione di un centro servizi ad uso degli operatori per il supporto al disbrigo di pratiche o gestione documentazione personale.
- Progetto di telelavoro e smart working
- Banca delle ore (attualmente in sospenso verrà sviluppato al termine dei primi due)

6.2 Assistenza territoriale

6.2.1 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale

Le strategie e azioni messe in atto hanno consentito di mantenere stabilmente i tempi di attesa entro gli standard previsti per tutte le prestazioni oggetto di monitoraggio.

AUSL BOLOGNA
Indice di performance TDA 2017

Dati relativi agli utenti che accettano la disponibilità all'interno del proprio bacino territoriale

Raggruppamento MAPS	01/01 - 31/01		01/02 - 28/02		01/03 - 31/03		01/04 - 30/04		01/05 - 31/05		01/06 - 30/06		01/07 - 31/07		01/08 - 31/08		01/09 - 30/09		01/10 - 31/10		01/11 - 30/11		01/12 - 31/12	
	Num. app.	TDA	Num. app.	TDA	Num. app.	TDA	Num. app.	TDA	Num. app.	TDA	Num. app.	TDA	Num. app.	TDA	Num. app.	TDA	Num. app.	TDA	Num. app.	TDA	Num. app.	TDA	Num. app.	TDA
09 Colonscopia	452	100%	700	100%	736	100%	408	100%	687	100%	551	100%	516	100%	473	100%	687	100%	708	100%	688	100%	534	100%
10 EMG	95	100%	1.054	100%	1.185	100%	889	100%	1.095	100%	786	100%	713	100%	561	100%	938	100%	1.003	100%	997	100%	977	100%
11 Ecocolordoppler	4.305	100%	4.612	100%	5.128	100%	3.558	100%	4.360	100%	3.443	100%	2.934	100%	2.644	100%	3.903	100%	4.086	100%	2.953	100%	2.676	100%
12 Ecografia Addome	3.535	100%	3.295	100%	3.677	100%	2.513	100%	3.349	100%	2.792	100%	2.442	100%	2.082	100%	3.449	100%	3.636	100%	2.989	100%	2.320	100%
13 Gastroscofia	853	100%	908	100%	856	100%	570	100%	811	100%	569	100%	582	100%	599	100%	885	100%	860	100%	820	100%	578	100%
14 TAC del Capo	340	100%	419	100%	478	100%	316	99%	453	100%	354	100%	327	100%	292	100%	488	100%	458	100%	401	100%	384	100%
15 TAC Addome	221	99%	193	100%	264	99%	162	99%	232	100%	228	98%	242	100%	220	100%	312	100%	303	100%	236	100%	211	99%
16 RMN Cerebrale	534	100%	555	100%	634	100%	476	100%	603	100%	462	100%	407	100%	364	100%	571	100%	665	100%	553	100%	488	100%
17 RMN Addome	93	99%	86	100%	96	98%	63	100%	89	100%	66	100%	72	100%	66	100%	71	100%	68	100%	64	100%	64	100%
18 RMN della Colonna	1.771	100%	1.814	99%	1.848	100%	1.507	100%	1.917	100%	1.433	100%	1.419	100%	1.262	100%	1.893	100%	1.981	100%	1.558	100%	1.545	100%
26 TAC Rachide e Speco Vertebrale	111	100%	115	100%	146	99%	90	100%	129	100%	107	100%	123	100%	117	100%	137	100%	139	100%	111	99%	113	98%
27 TAC Bacino	13	100%	15	100%	14	100%	12	100%	23	100%	10	100%	10	100%	15	100%	18	100%	22	100%	18	100%	13	100%
28 TAC Torace	534	99%	407	100%	502	99%	361	100%	451	100%	415	99%	336	100%	365	100%	466	100%	491	100%	427	100%	363	99%
29 Ecografia Mammella	1	100%	0	0	0	0	0	0	0	0	2	100%	0	0	1	100%	12	100%	1	100%	0	0	0	0
54 Ecocolordoppler Cardiaci	1.633	99%	1.744	100%	2.371	100%	1.456	98%	1.670	100%	1.295	100%	1.097	100%	1.017	100%	1.661	100%	1.897	100%	1.350	100%	1.181	100%
55 Elettrocardiogramma	1.750	100%	1.928	100%	1.970	100%	1.308	100%	1.467	100%	1.080	100%	930	100%	885	100%	2.209	100%	2.175	100%	1.565	100%	1.031	100%
56 Elettrocardiogramma Holter	436	100%	489	100%	492	100%	403	100%	445	100%	399	100%	335	100%	269	99%	504	100%	548	100%	427	100%	384	100%
57 Audiometria	606	99%	763	100%	662	100%	334	99%	526	100%	485	99%	418	100%	361	100%	673	100%	624	100%	585	100%	402	100%
58 Spirometria	617	100%	611	100%	656	100%	415	100%	549	100%	407	100%	367	100%	338	100%	578	100%	624	100%	560	100%	476	100%
39 Fondo Oculare	334	100%	324	99%	447	99%	315	100%	339	99%	240	98%	216	100%	173	100%	283	100%	282	100%	214	100%	191	100%
42 Mammografia	1.147	100%	1.049	100%	1.233	100%	794	100%	1.042	100%	858	100%	574	100%	402	100%	794	100%	713	100%	721	100%	500	100%
43 Ecografia capo e collo	1.805	100%	1.921	100%	2.114	100%	1.391	100%	1.807	100%	1.419	100%	1.212	100%	1.114	100%	1.649	100%	1.675	100%	1.461	100%	1.155	100%
44 Ecografia ostetrica e ginecologica	915	100%	995	100%	1.037	99%	738	100%	1.027	100%	898	100%	635	99%	544	99%	1.007	100%	1.094	100%	1.078	100%	794	100%
45 ECG da sforzo	167	100%	229	100%	209	100%	154	100%	175	100%	165	100%	98	100%	113	100%	204	100%	253	100%	255	98%	195	100%
46 RM muscoloscheletrica	1.810	100%	1.793	99%	1.949	100%	1.495	100%	1.800	100%	1.544	100%	1.400	100%	1.211	100%	1.860	100%	2.105	100%	1.736	100%	1.420	100%
01 Visita Oculistica	3.187	100%	3.134	100%	3.782	98%	2.786	96%	3.279	100%	2.210	100%	2.830	100%	2.243	100%	3.371	100%	3.495	100%	3.298	100%	2.076	100%
02 Visita Urologica	838	100%	957	100%	1.030	100%	728	100%	1.127	100%	984	100%	663	100%	498	100%	877	100%	976	100%	962	100%	590	100%
03 Visita Fisiatrica	1.317	100%	1.560	100%	1.854	100%	1.412	100%	1.779	100%	1.324	100%	998	99%	922	100%	1.661	100%	1.768	100%	1.552	100%	1.016	100%
04 Visita Endocrinologica	853	100%	795	100%	932	99%	658	100%	757	99%	631	100%	596	100%	423	100%	652	100%	608	100%	617	100%	435	100%
05 Visita Neurologica	618	100%	663	99%	745	99%	567	99%	749	99%	768	99%	698	99%	548	99%	862	100%	794	100%	880	99%	579	99%
06 Visita Ortopedica	1.513	100%	1.497	100%	1.860	100%	1.314	100%	1.616	100%	1.303	100%	1.147	100%	1.124	100%	1.384	100%	1.546	100%	1.445	100%	1.152	100%
07 Visita Oncologica	78	100%	101	100%	119	100%	79	100%	92	100%	67	100%	69	100%	52	100%	75	100%	86	100%	81	100%	69	100%
08 Visita Cardiologica	2.231	100%	1.820	100%	2.320	98%	1.820	98%	2.143	100%	1.734	100%	1.764	100%	1.299	100%	2.068	100%	2.300	100%	2.163	100%	1.411	100%
22 Visita Ginecologica	1.243	100%	1.145	100%	1.393	99%	989	100%	1.271	100%	999	100%	1.017	94%	815	100%	1.049	100%	1.047	100%	1.095	100%	711	100%
23 Visita Dermatologica	2.966	100%	3.151	100%	3.069	100%	2.030	100%	3.413	100%	3.190	100%	3.529	100%	2.805	100%	3.383	100%	2.928	100%	3.236	100%	2.298	100%
24 Visita Otorinolaringoiatrica	2.980	100%	3.076	100%	3.045	100%	1.864	100%	2.509	100%	2.226	100%	2.086	100%	1.647	100%	2.627	100%	2.666	100%	2.413	100%	1.707	100%
25 Visita Chirurgia Vascolare	151	97%	175	98%	207	98%	185	100%	224	100%	189	100%	167	98%	21	100%	144	100%	148	100%	153	100%	98	100%
40 Visita Gastroenterologica	729	100%	858	100%	858	99%	706	99%	884	99%	743	100%	588	98%	370	98%	745	100%	843	100%	805	100%	450	100%
41 Visita Pneumologica	691	100%	634	100%	785	99%	490	98%	605	100%	518	100%	413	100%	391	100%	634	100%	684	100%	619	100%	537	100%
47 Visita Diabetologica	438	100%	428	100%	479	100%	397	100%	371	100%	326	100%	355	98%	342	100%	395	100%	489	100%	398	100%	267	100%
50 Visita Senologica	77	100%	82	100%	77	100%	77	100%	82	100%	65	100%	90	100%	70	100%	83	100%	86	100%	91	100%	70	100%
Totale	45.044	100%	46.095	100%	51.259	100%	35.870	99%	45.947	100%	37.288	100%	34.415	100%	29.128	100%	45.262	100%	46.878	100%	41.575	100%	31.282	100%
N. e % Prestazioni con IPP>90%	41	100%	40	100%	40	100%	38	100%	40	100%	41	100%	40	100%	41	100%	41	100%	41	100%	40	100%	40	100%
di cui																								
Diagnostica	25.134	100%	26.019	100%	28.704	100%	19.768	100%	25.046	100%	20.009	100%	17.405	100%	15.488	100%	25.252	100%	26.407	100%	21.767	100%	17.816	100%
N. e % Prestazioni con IPP>90%	25	100%	24	100%	24	100%	24	100%	24	100%	25	100%	24	100%	25	100%	25	100%	25	100%	24	100%	24	100%
di cui																								
Visite	19.910	100%	20.076	100%	22.555	99%	16.102	99%	20.901	100%	17.277	100%	17.010	99%	13.640	100%	20.010	100%	20.464	100%	19.808	100%	13.466	100%
N. e % Prestazioni con IPP>90%	16	100%	16	100%	16	100%	15	100%	16	100%	16	100%	16	100%	16	100%	16	100%	16	100%	16	100%	16	100%

In particolare, per migliorare l'efficienza produttiva:

- è stato implementato su tutte le agende CUP il regolamento aziendale per la gestione delle agende di specialistica che ha richiesto la revisione organizzativa di tutte le agende al fine di attivarne l'apertura progressiva e continuativa automatizzata.
- si è proceduto all'integrazione del sistema di prenotazione interno delle prestazioni di specialistica (applicativo GESI) con sistema di prenotazione esterno (CUP), per un totale di 1.651 agende integrate, allo scopo di immettere nel circuito CUP i posti che non erano stati occupati attraverso le prenotazioni interne.
- è migliorata la distribuzione territoriale dell'offerta per le prestazioni a bassa intensità tecnologica e a domanda elevata, ed è aumentata l'autosufficienza distrettuale per le prestazioni MAPS con ambito di garanzia distrettuale dal 70% al 72%, ciò anche al fine di favorire l'accessibilità:
- sono state avviate alcune attività ambulatoriali sul territorio da parte dell'Azienda Ospedaliera S. Orsola – la urologia sui Distretti di San Lazzaro, Pianura Est, Reno Lavino Samoggia e Bologna (Chersich), la dermatologia sul Distretto Pianura Est e la diabetologia e la endocrinologia sul Distretto di Bologna (Chersich);

- è stata potenziata sul territorio l'attività di oculistica dell'Ospedale Maggiore (Distretti di San Lazzaro, Pianura Est e Appennino Bolognese);
- è stata estesa sul poliambulatorio di San Lazzaro l'attività della cardiologia dell'Ospedale Bellaria;
- è stata estesa sui Distretti di San Lazzaro e Bologna l'attività dell'Otorinolaringoiatria dell'Ospedale di Budrio/Bellaria;
- è stata riorganizzata l'attività diabetologica sul Distretto dell'Appennino Bolognese;
- a costi invariati sul 2016, è stata decentrata l'attività del privato accreditato con l'apertura di 2 poliambulatori accreditati sul Distretto Pianura Ovest (Anzola) e con incremento delle tipologie di prestazioni offerte e dei volumi sul Distretto dell'Appennino Bolognese (Marzabotto). E' stata, inoltre, attivata la chirurgia vascolare sul Distretto dell'Appennino Bolognese (Ospedale privato accreditato Villa Nobili);
- attraverso una revisione del mix sul privato accreditato è stata potenziata l'attività cardiologica, oculistica ed ecografica per l'età infantile.
- è stato completato il progetto di centralizzazione della lista di attesa degli interventi di chirurgia minore

Al fine di recuperare la mobilità per RMN è proseguito il piano di potenziamento dell'offerta locale, con incremento sul Distretto dell'Appennino Bolognese (Marzabotto), per recuperare la mobilità verso la Toscana dei residenti nella valle del Reno. Il piano, che in parte si sostiene attraverso la riconversione del budget per attività di degenza in specialistica ambulatoriale e abbattimenti tariffari, corrisponde a un valore di 2.177.658 Euro.

Inoltre, sul privato accreditato AIOP è stata mantenuta la riconversione, effettuata nel 2016, del budget 1 dei ricoveri nel budget della specialistica.

Per l'anno 2017 si è focalizzata l'attenzione anche al miglioramento quali-quantitativo della domanda quale ulteriore strumento per il governo dei tempi d'attesa. Sono stati infatti messi in atto interventi per migliorare l'appropriatezza e congruità prescrittiva per l'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale, promuovere l'omogeneità dei comportamenti degli Specialisti afferenti alla stessa branca facendo riferimento a Linee Guida e utilizzando protocolli assistenziali condivisi, promuovere lo sviluppo di relazioni corrette e continuative con i MMG. In particolare:

- è stato approvato il nuovo Documento sulla "Appropriatezza dell'accesso ai test diagnostici non invasivi in Cardiologia" sviluppato dal gruppo di lavoro multidisciplinare interaziendale composto da specialisti cardiologi AUSL - AOSP e Privato Accreditato che ha l'obiettivo di definire percorsi assistenziali di presa in carico del paziente per alcune delle principali patologie di pertinenza e definire gli interventi appropriati e le priorità di accesso;
- è stato applicato il percorso di accesso ORL per pazienti con problemi uditivi sviluppato dal gruppo interaziendale composto da specialisti AUSL-AOSP che prevede indicazioni prescrittive e identifica le sedi idonee a trattare le diverse problematiche e le diverse fasce di età, con particolare riguardo alla fascia di età 0-6 anni che ora trova posto in tempi brevi e soprattutto viene presa in carico nelle strutture dotate di tutte le strumentazioni idonee a trattare pazienti molto piccoli;
- è stato implementato il percorso per il paziente con lombalgia con l'obiettivo di migliorare l'appropriatezza delle prestazioni finalizzate all'inquadramento diagnostico e al trattamento delle lombalgie e/o lombosciatalgie acute di origine rachidea, che ha portato ad un abbattimento dei tempi di attesa per la visita

neurochirurgica che veniva richiesta in modo inappropriato. Il percorso si basa su tre livelli di intervento: *Percorso Educativo Breve (PEB)* come trattamento propedeutico ad evitare la cronicizzazione del dolore; *Visita fisiatrica e trattamenti riabilitativi* per gli utenti che non hanno tratto beneficio dal PEB o come filtro per l'accesso al terzo livello costituito dalla *Visita neurochirurgica*;

- è stato sviluppato un progetto di riorganizzazione dell'Area Nutrizionale Aziendale che si basa su tre tipologie di intervento: *Dietetica Preventiva*, che prevede incontri di gruppo con una dietista dell'UO Igiene Alimenti e Nutrizione del Dipartimento di Sanità Pubblica, per necessità di tipo educativo, correzioni di errori alimentari, controllo del peso, promozione stili di vita sani. *Dietetica Di Base*, che prevede incontri individuali con una dietista dell'UA Dietetica, per la valutazione degli apporti e la stesura del programma alimentare, per le situazioni di dismetabolismo in cui è importante correggere la dieta o per tutte quelle situazioni patologiche, già diagnosticate, che possono giovare di una dieta adeguata.

Nutrizione Clinica, che prevede la visita dietologica da parte dei medici dell'UO Nutrizione.

Grazie allo sviluppo di strumenti di governo dell'integrazione tra livelli di assistenza, quali i coordinamenti disciplinari di tipo clinico-organizzativo, si è ampliata attraverso modelli innovativi la presa in carico del paziente:

- il progetto *Gastropack*, finalizzato al miglioramento della presa in carico dei pazienti a partire dalla prima visita gastroenterologia e alla riduzione delle prestazioni endoscopiche, è andato a regime sul distretto dell'Appennino con la presa in carico di 1.134 pazienti che hanno completato il loro percorso diagnostico terapeutico. E' stato predisposto lo studio di fattibilità per l'estensione del modello alle sedi di Loiano, Budrio e Casa della Salute Navile di Bologna;
- è stata unificata l'equipe dermatologica AUSL/AOSP e riorganizzata l'attività con la costruzione di percorsi di presa in carico integrati per le patologie dermatologiche dagli ambulatori territoriali di dermatologia dell'AUSL verso il livello ospedaliero (collegamento informatizzato) di prenotazione diretta di visite specialistiche di secondo livello senza rinvio del paziente a CUP;
- è proseguita l'attività di presa in carico integrata e informatizzata per il follow up di pazienti in dimissione ospedaliera (nel 2017 ne sono stati gestiti oltre 1000) e per l'invio diretto dalle cardiologie territoriali (pubbliche e private) al secondo livello ospedaliero;
- nell'ambito della rete clinico - organizzativa dell'area Neurologica fra specialisti delle strutture ospedaliere e territoriali pubbliche e private, è proseguita l'attività di presa in carico integrata e informatizzata con possibilità bidirezionale (hub/spoke, spoke/hub) di prenotazione diretta delle visite specialistiche senza rinvio del paziente a CUP. Nel 2017 le prenotazioni effettuate dagli specialisti territoriali (pubblici e privati accreditati) sull'IRCCS sono state 976 e i pz riaffidati dall'IRCCS alle strutture invianti sono stati 85;
- è aumentato il numero complessivo di prescrizioni e prenotazioni di visite di controllo e approfondimenti diagnostici da parte degli specialisti, senza rinvio al MMG; le prenotazioni effettuate sugli applicativi interni sono state 428.333, con un incremento di 4.855 prenotazioni vs. il 2016.

Per semplificare il sistema di prenotazione si sono rese prenotabili on line (CUP WEB) 829 tipologie di prestazioni in regime SSN (di cui 336 di diagnostica, 376 di laboratorio, 34 prime visite e 65 visite di medicina dello sport) e 396 in libera professione (di cui 299

di diagnostica e 37 prime visite). Nel 2017 sono state effettuate 48.742 prenotazioni on line (10,8% sul totale degli accessi) con un incremento del 110% rispetto al 2016.

In applicazione delle indicazioni contenute nella DGR 377/2016 sull'obbligo della disdetta delle prenotazioni di prestazioni specialistiche ambulatoriali e sull'azione di sanzionamento (c.d. MALUS) per i casi di tardiva o mancata disdetta degli appuntamenti prenotati, sono stati inviati 9.968 verbali di sanzione relativi a prenotazioni del 2016, il 46% è stato pagato da parte dei cittadini destinatari, per un incasso di 122.473,60 Euro (escluse le spese postali).

Gli interventi finalizzati alla dematerializzazione delle prescrizioni hanno portato all'aumento del numero di specialisti che la adottano (+56, per un totale di 763 specialisti) e all'aumento del numero di prescrizioni valide (+ 71.448, per un totale di 361.527 prescrizioni dematerializzate).

6.2.2 Le Case della Salute e la Medicina di Iniziativa

L'Azienda USL di Bologna, come programmato, a fine 2017 ha censito nell'Anagrafe Regionale 16 Case della Salute, impegnandosi a promuovere l'implementazione della strutturazione delle aree integrate di intervento (in particolare sulla promozione della salute e prevenzione delle malattie croniche), individuando il referente organizzativo e del board gestionale-organizzativo, coerentemente con la DRG 2128/2016 e con il documento di programmazione condiviso con Conferenza territoriale Socio-Sanitaria (PRATO).

La complessità del sistema di assistenza e cura organizzato in più livelli necessita di strumenti di governo clinico che devono rendere praticabile e sostenibile il sistema stesso, pertanto nel 2017 si è prestata particolare attenzione al governo dell'integrazione tra livelli assistenziali tramite l'utilizzo di strumenti clinico – organizzativi quali: i coordinamenti disciplinari, i programmi, i PDTA e i gruppi multidisciplinari.

Nel 2017 è proseguito l'impegno nella gestione integrata delle patologie croniche nel contesto territoriale e in particolare all'interno delle Case della Salute, che ha determinato un aumento delle ore dedicate alla presa in carico negli ambulatori infermieristici, con una positiva ricaduta assistenziale ed organizzativa sulle cure domiciliare). Particolare impegno è stato profuso sulla gestione condivisa per i pazienti con scompenso cardiaco, post ima, diabete , con presa in carico di più di 2.000 pazienti. Specifici obiettivi di innovazione e qualità sono stati assegnati nel 2017 sul tema della presa in carico della fragilità nella logica di uno stile di lavoro multidisciplinare, che in particolare in alcuni Distretti, ha visto l'integrazione tra ambito sanitario e sociale e il coinvolgimento della comunità locale nelle sue diverse forme (pazienti, care-giver, associazioni di volontariato).

Durante il 2017 si è lavorato con le organizzazioni sindacali della medicina generale per il nuovo accordo. Uno dei temi principali è proprio quello della fragilità e dell'utilizzo dell'algoritmo regionale RiskER per la stratificazione del rischio alto e molto alto di fragilità. Si sono poste le premesse per la sua utilizzazione non solo a livello locale (due case della salute come negli anni passati), ma anche per una sua estensione a livello aziendale. L'utilizzo del RiskER e il piano assistenziale individuale diventano gli strumenti per una medicina d'iniziativa multi professionale .

Nel 2017 la collaborazione con Direttori di Distretti, Comitati Consultivi Misti, Cure Primarie e Personale Infermieristico ha visto la realizzazione all'interno delle Case della Salute di diversi eventi rivolti ai cittadini . Di seguito l'elenco delle iniziative:

INCONTRI PER LA SALUTE - CALENDARIO INIZIATIVE 2017

INCONTRI PER I CITTADINI Telefono per informazioni 0516597137	26 maggio – p.zzetta dei colori	Presentazione del libro “ Una badante in famiglia” con l'autrice	Organizzati dalla dott.ssa Cristina Malvi
	28 settembre – ore 17,00 Vergato CdS		
CICLO DI EVENTI CON PRESENTAZIONE DI LIBRI Casa della Salute San Donato-San Vitale Telefono per informazioni 0516749155	17 maggio ore 17	Il TAO e l'arte dei fornelli	Con il Patrocinio del Quartiere In collaborazione con il Comune di Bologna
	14 giugno ore 17	Il cibo nelle diverse culture	
	18 Ottobre ore 17,30	La scelta vegetariana presentazione del libro di Giuseppina Siotto, Vegetaliana, Damster edizioni 2014 Sarà presente la dott.ssa Guberti dirigente medico igiene degli alimenti e della nutrizione AUSL di Bologna	
	15 Novembre ore 17,30 Tema: L'alimentazione in menopausa	L'alimentazione in menopausa' (dobbiamo ancora scegliere il libro, ne ho trovati almeno tre che possono fare al caso nostro) con Grazia Lesi , ginecologa Dipartimento Cure Primarie ed Emilia Guberti , dirigente medico igiene degli alimenti e della nutrizione AUSL di Bologna	
INCONTRI PER LA SALUTE Distretto dell'appennino Bolognese Telefono per informazioni 0516749155	Porretta 10 maggio ore 17	La prevenzione cardio vascolare	In collaborazione con il Distretto e il CCM dell'appennino Bolognese
	Castiglione dei Pepoli 12 giugno ore 17	Conoscere, prevenire, curare il diabete	
	Vergato 11 ottobre ore 17	Usi, abusi e dipendenze	
INCONTRI PER LA SALUTE Casa della Salute Casalecchio Telefono per informazioni Da definire	Giovedì 23 novembre ore 17-19	Tema La scelta vegetariana presentazione del libro di Giuseppina Siotto , Vegetaliana, Damster edizioni 2014 con l'autrice, Giuseppina Siotto ed Paola Navacchia dirigente medico igiene degli alimenti e della nutrizione AUSL di Bologna	In collaborazione con il Distretto e il DSP
	29 novembre ore 17,00 - 19	Tema: L'alimentazione energetica presentazione del libro Il Tao e l'arte dei fornelli di Lena Tritto , Valeria Tonino e Karin Wallnoefer con una delle autrici, Lena Tritto e Grazia Lesi , ginecologa Dipartimento Cure	
	12 dicembre ore 12 istituto Scappi potrà partecipare chi ha seguito i precedenti incontri	Preparare e assaggiare Incontro con gli studenti dell'istituto alberghiero	
INCONTRI PER LA SALUTE Presso la sala del Consiglio Comunale di Molinella Telefono per informazioni 051809289	30 settembre	Ciclo di incontri - Conoscere, prevenire, curare il diabete	In collaborazione con gli operatori della CdS di Budrio Con il patrocinio del Comune
	14 ottobre		
	28 ottobre		

INCONTRI PER LA SALUTE	16 novembre ore 17,00 CdS 23 Novembre ore 17,00 CdS	Crevalcore S.Pietro in Casale	Suggerimenti e consigli per prevenire le cadute a domicilio
INCONTRI PER LA SALUTE za dei Colori Quartiere San e	1 giugno	Corretta alimentazione	In collaborazione con MMG , medico DSP , DCP e infermiere
	5 ottobre	Movimento e salute	
	6 dicembre	I farmaci : usali bene	

In tema di prevenzione primaria, e con riferimento al progetto regionale "Letture integrata del rischio cardiovascolare", l'Azienda ha proseguito nell'implementazione della chiamata attiva da parte dell'infermiere nella Casa della Salute di Budrio, di Sasso Marconi e Castiglione dei Pepoli in collaborazione con i MMG. Al termine del 2017 si è concluso il progetto nella CdS di Budrio, con la partecipazione di 12 MMG e 127 utenti chiamati attivamente per la seconda intervista, di questi il 72% ha accettato e al 96% è stata fatta la determinazione della carta del rischio in collaborazione tra infermiere e MMG.

Per gli altri 2 setting (Valle del Setta e Sasso Marconi) si è conclusa la prima fase delle interviste che ha visto coinvolti in totale 20 MMG e 389 utenti eleggibili . Di questi il 57% ha già terminato la prima parte del percorso in linea con gli indicatori regionali.

Infine, per quanto riguarda lo sviluppo di progetti di assistenza primaria in tema di salute mentale all'interno delle Case della Salute, è continuato il progetto innovativo dello psicologo della Casa della Salute che rinvigorisce il Programma Regionale "G. Leggieri" e permette di portare attenzione non solo al disagio psichico con sintomi psichiatrici, ma anche alle forme di disagio che si esprimono prevalentemente con elevati livelli di sofferenza soggettiva, riduzione del funzionamento e mancato raggiungimento degli obiettivi personali, complicazioni somatiche da stress, adozione di stili di vita disfunzionali. Il progetto partito su cinque CdS: Vergato, Borgo-Reno, Budrio, Sasso Marconi e S.Donato – S.Vitale, quest'anno è stato esteso anche al quartiere di Bologna di Santo Stefano.

6.2.3 Ospedali di Comunità

Nel 2017 è stato elaborato e formalmente approvato dalla CTSS il documento programmatico aziendale sulle Cure intermedie e l'ospedale di Comunità che attraverso modelli assistenziali in continuità tra l'assistenza domiciliare e l'ospedalizzazione rappresentano un setting dedicato all'attuazione delle cure domiciliari in ambiente protetto ovvero al consolidamento delle condizioni fisiche o alla prosecuzione del processo di recupero in ambiente non ospedaliero di dimessi da unità per acuti o post-acuti.

In particolare, i letti tecnici di cure intermedie e quelli dell'ospedale di comunità si caratterizzano per un'assistenza che segue la logica di un luogo "aperto", dove gli spazi sono pensati per una tipologia di degenza che prevede la presenza dei familiari senza vincoli di orario e dove prevale la cura ai bisogni della persona rispetto alla cura medica; la responsabilità clinica del paziente è affidata al medico responsabile del caso, mentre la responsabilità organizzativa dell'assistenza è a carico del personale infermieristico, che gestisce direttamente il paziente, assumendo come modello assistenziale il primary nursing.



6.2.4 Valutazione e Qualità delle cure primarie

Profili di NCP MMG

I Profili di NCP sono da anni uno strumento di uso corrente nella nostra Azienda per il monitoraggio e la valutazione della qualità dell'assistenza primaria, attraverso incontri di audit clinico su tematiche condivise con i MMG, quali la gestione del paziente in trattamento con statine e la prescrizione antibiotica appropriata.

Nel 2017 le azioni di miglioramento relative ai profili di NCP sono state tutte programmate nell'ambito degli incontri con gli stessi NCP, dedicando un incontro specifico di Nucleo per la presentazione di tali azioni con una particolare attenzione ai percorsi diagnostici terapeutici e all'uso del Pronto soccorso.

Profili di NCP pediatria

Nel 2017 è stato dedicato un incontro con i PLS per la presentazione dei profili con grande attenzione sull'uso degli antibiotici.

Osservatorio Cure Primarie

Nel 2017 le informazioni richieste a livello regionale relativamente all'attività dei nuclei di cure primarie sono state fornite in maniera puntuale.

Per quanto riguarda il sistema informativo Case della Salute, nel corso del 2017 si è provveduto alla compilazione sia del sistema informativo anagrafe strutture e sia del sistema informativo albero strutture che contengono tutte le informazioni riguardanti attività e servizi presenti all'interno delle Case della Salute. Tali informazioni vengono mantenute correntemente.

6.2.5 Assistenza protesica

Da alcuni anni l'Azienda USL di Bologna inserisce nella programmazione di budget obiettivi ai dipartimenti di produzione coinvolti, sui consumi e la spesa di ausili. Vengono forniti report di dettaglio, oltre che sulle quantità prescritte, anche sulle tipologie di ausili e sull'utilizzo o meno del "magazzino aziendale" per un riutilizzo degli ausili stessi.

Nel 2017 è stato condiviso tale obiettivo di appropriatezza sul contenimento della spesa protesica per ausili, assegnato anche dalla Regione, con l'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Bologna ed è stato inserito nell'accordo di collaborazione tra le Aziende, attraverso il coinvolgimento e la co-responsabilizzazione dei professionisti e la partecipazione alla formulazione di un albo interaziendale di medici specialisti prescrittori di protesi, ortesi e ausili.

In generale, considerando il totale della spesa protesica (per ausili, esclusi quelli per assorbenza) autorizzata dall'Azienda USL di Bologna, indipendentemente dall'azienda di appartenenza del prescrittore, l'andamento è stato decrescente fino al 2016: nel 2014 rispetto al 2013 del -7.7%, del -5.3% dal 2015 al 2014 e del -5.4% dal 2016 al 2015. Nel 2017 si registra un'inversione di tendenza: +6% rispetto all'anno 2016.

La differenza percentuale della spesa tra l'anno 2017 e l'anno 2013 è del -12%.

Tab.1	spesa protesica	diff.% anno precedente	diff.% con l'anno 2013
2013	9.070.793		
2014	8.373.447	-7,7%	-7,7%
2015	7.930.952	-5,3%	-12,6%
2016	7.502.805	-5,4%	-17,3%
2017	7.984.032	6,4%	-12,0%

L'inversione di tendenza sul 2017 rispetto al 2016 è motivata dal minor utilizzo del magazzino rispetto al 2016: la percentuale di riutilizzo è passata dal 72% al 64%. Il calo è dovuto ad un incremento di richieste di ausili più complessi e ad avvio graduale del nuovo fornitore del magazzino a seguito di nuova gara.

Considerando invece la spesa per ausili per assorbenza, si registra nel 2017 un calo rispetto al 2016 del -23% dovuto prevalentemente al calo dei prezzi per il cambio del fornitore in seguito alla nuova gara:

descrizione del file ausili per l'assorbenza	anno 2016	anno 2017	diff. ass.	diff%
n° utenti (codici fiscali)	23.596	23.954	358	1,52%
spesa totale €	4.427.801	3.405.522	-1.022.279	-23,09%
spesa media per utente	187,7	142,2	-45,5	-24,24%

6.2.6 Cure Palliative

E' proseguito nel 2017 il lavoro avviato in Azienda sull'organizzazione complessiva della Rete delle Cure Palliative, che già sulla base delle indicazioni contenute nella normativa nazionale e regionale ha sviluppato la Rete Locale di Cure Palliative intesa come un'aggregazione funzionale ed integrata di attività di Cure Palliative che vengono garantite a più livelli assistenziali, riconducibili ai cosiddetti "Nodi" della rete: ospedale, ambulatorio, domicilio, Hospice.

E' inoltre proseguita l'attività di Formazione ECM Aziendale per la costituzione dei medici referenti e degli infermieri facilitatori nelle Cure Palliative (Primo Livello), è inoltre continuata nel 2017 la formazione, rivolta sia a professionisti ospedalieri che territoriali, nonché ai Medici di Medicina Generale. Nel 2017 anche i professionisti dell'Azienda Ospedaliera sono stati coinvolti per il miglioramento nell'utilizzo della rete delle cure palliative attraverso una maggiore tempestività nelle segnalazioni.

Considerando gli indicatori monitorati per la Rete delle Cure Palliative che prendono in esame i pazienti oncologici riferiti alla popolazione residente nell'Azienda USL di Bologna si rileva un miglioramento rispetto al 2016 nelle percentuali di ricoveri in Hospice avvenuti entro 3 giorni dalla segnalazione e nella variazione percentuale dei pazienti oncologici deceduti in ospedale sul totale deceduti per causa oncologica rispetto all'anno precedente.

INDICATORI dm43/70	2016	2017
Assistiti in Hospice residenti AUSL BO	1.107	1.061
Assistiti in ADI malati terminali oncologici residenti AUSL BO	2.018	1.891
Deceduti in ADI e Hospice residenti AUSL BO	2.105	1.943
% Deceduti in ADI e Hospice residenti AUSL BO sul totale dei deceduti per diagnosi oncologiche	70%	69%
% di ricoveri in Hospice avvenuti entro 3 giorni dalla segnalazione	59%	68%
variazione percentuale dei pazienti oncologici deceduti in ospedale sul totale deceduti per causa oncologica rispetto all'anno precedente (<i>indicatore SIVER ind0655</i>);		-7,4%
% ricoveri in hospice di malati con patologia oncologica, provenienti da ricovero ospedaliero o da domicilio NON assistito (sono quindi esclusi i pazienti presi in carico dalla rete cure palliative e seguiti a domicilio), nei quali il periodo di ricovero è inferiore o uguale a 7 giorni rispetto al numero di ricoveri in hospice di malati con patologia oncologica. .	30%	27.6%

6.2.7 Continuità assistenziale – dimissioni protette

La continuità assistenziale è un obiettivo a garanzia della presa in carico dei pazienti sul quale viene da anni posta una particolare attenzione. Nel 2017 ha ricevuto, così come già nel 2016, una risposta organizzativa assicurata da:

- i **PCAP (punti di coordinamento dell'assistenza primaria)**, che garantiscono la presa in carico del cittadino soprattutto dopo la dimissione protetta, secondo logiche di lavoro multi professionali; assicurano l'attivazione di percorsi e servizi favorendo la continuazione delle cure nel setting assistenziale più appropriato (assistenza domiciliare, assistenza ambulatoriale, ecc..) rispetto a condizioni e bisogni del paziente e della sua famiglia.

I punti di coordinamento dell'assistenza primaria (PCAP) sono 11: 5 nel Distretto di Bologna, 2 nel Distretto Pianura Est, 1 nel Distretto Pianura Ovest, 1 nel Distretto di San Lazzaro, 1 nel Distretto di Reno Lavino Samoggia e 1 nel Distretto Appennino. Nel 2017 si è mantenuto costante il numero dei pazienti segnalati (+0,2%) a fronte di un lievissimo calo delle segnalazioni (-1,6%):

2016		2017		differenza assoluta		differenza %	
PAZIENTI SEGNALATI	NUMERO SEGNALAZIONI	PAZIENTI SEGNALATI	NUMERO SEGNALAZIONI	PAZIENTI SEGNALATI	NUMERO SEGNALAZIONI	PAZIENTI SEGNALATI	NUMERO SEGNALAZIONI
6.916	8.392	6.929	8.254	13	-138	0,2%	-1,6%

Nel 2017, le 8.254 segnalazioni hanno riguardato, per l'86% le seguenti modalità di presa in carico: 62.43% l'assistenza domiciliare, 10.56% l'assistenza Specialistica Ambulatoriale, il 9.05% l'inserimento in strutture residenziali, il 4,03% altre forme di assistenza. Il restante 14% è costituito da un 2.52% di decessi in corso di valutazione e da un 11.5% che non necessitava di presa in carico.

Il 26% dei pazienti segnalati e processati dal PCAP, pari a 1.797 pazienti, è stato preso in carico in un PDTA :

PDTA	PRESA IN CARICO ALLA DIMISSIONE NEI PDTA	
	PAZIENTI	%
PDTA SCOMPENSO	1.463	81,4
PDTA FEMORE	273	15,2
PDTA STROKE	53	3,0
PDTA BAMBINO	8	0,4
totale	1.797	100,0

- **Dagli Infermieri di Continuità (IdC) per la gestione delle dimissioni protette difficili.**

Questa attività, in essere dal 2014 nei reparti di post acuzie dei sette Ospedali Privati Accreditati, da maggio 2017 è stata implementata nell'ambito dell'Ospedale Maggiore con l'obiettivo di migliorare il lavoro di integrazione ospedale e territorio e promuovere la dimissione a domicilio quando possibile evitando il trasferimento in lungodegenza se evitabile.

Nel primo semestre di attività presso l'Ospedale Maggiore (giugno – dicembre 2017) su 85 casi valutati, il 14% (12 casi) ha avuto un cambio di percorso.

Negli Ospedali Privati Accreditati, i pazienti processati ddli IdC sono stati nel 2016, 1267 e nel 2017 sono stati 1.700 (dato stimato dai casi processati ai 9 mesi, apri a 1.164).

- **Dall'Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM)**, che è un altro processo implementato a favore della presa in carico e della continuità di cura alla dimissione, ed è prevista per l'accesso dell'anziano ai servizi della rete sociosanitaria. L'UVM semplice è effettuata dall'infermiere e dall'assistente sociale per i casi che non presentano importanti compromissioni cliniche, l'UVM complessa prevede invece il coinvolgimento di figure cliniche esperte.
- **Dai Percorsi di consulenza specialistica a supporto dell'attività di assistenza domiciliare integrata quali:**
 - Il riordino delle consulenze oncologiche al domicilio con garanzia di copertura di tutti i distretti;
 - la valutazione di appropriatezza degli episodi di assistenza dei pazienti presenti nelle strutture residenziali non convenzionate;
 - la formazione degli infermieri nella diretta gestione diretta delle PEG. Sono stati formati in totale 35 infermieri: 15 nel 2016 e 20 nel 2017. E' stata completata ed approvata la procedura interaziendale (P-INT 39) "Assistenza al paziente con PEG". E' aumentato il numero dei pazienti presi in carico per la gestione e il cambio delle PEG a domicilio. Di seguito i dati al 31 dicembre u.s.

Assistiti con PEG	2016	2017
Pazienti presi in carico dal SID	0	90
Pazienti in carico con almeno un cambio eseguito a domicilio	31	33

EE' stato condiviso inoltre con il centro esperto SLA (BeNe) di estendere il cambio PEG a domicilio anche a questa tipologia di assistito nell'ottica di un miglioramento degli aspetti correlati(gestione della sonda da parte del caregiver e degli aspetti relativi alla nutrizione artificiale) .

- La formazione di infermieri e fisioterapisti sulla redazione del progetto di vita e di cura nella presa in carico del paziente cronico attuata a partire dagli 2013 e 2014 (percorso di 180 ore) è proseguita negli anni successivi per gli infermieri dell'assistenza domiciliare su assessment e pianificazione assistenziale con lo sviluppo degli specifici strumenti da utilizzare nella presa in carico domiciliare del paziente e della sua famiglia. Il percorso è stato completato nel 2017 con elaborazione di:
 - strumento di assessment con definizione delle scale di valutazione utili alla presa in carico domiciliare;
 - definizione dello strumento PAI con declinati i problemi assistenziali ricorrenti in assistenza domiciliare e relativi obiettivi ed interventi.
- Audit interno sulla valutazione del dolore nel paziente assistito al domicilio. L'audit condotto sulla compilazione delle schede di assistenza domiciliare ha evidenziato la sistematica rilevazione e registrazione del dolore (scale di valutazione utilizzate: NRS e PAINAD) durante la presa in carico del paziente.

- Avvio del lavoro di riorganizzazione dell'assistenza domiciliare a favore della presa in carico del paziente. L'azione nel 2017 è stata realizzata su tutta l'assistenza domiciliare del Distretto di Bologna.
- Avvio della riorganizzazione dell'assistenza ai bambini cronici complessi con l'attivazione della funzione dell'infermiere di continuità Pediatrica. Da ottobre 2017 è stata dedicata alla funzione 1 infermiere con esperienza in area pediatrica. L'azione si completerà con l'assegnazione alla funzione del secondo infermiere esperto in cure palliative pediatriche da marzo 2018.

L'infermiere di continuità ha una funzione trasversale aziendale ed opera nel rispetto del lavoro multidisciplinare richiesto dalla presa in carico del bambino complesso facilitando interazioni e collegamenti tra professionisti delle Pediatrie Territoriali ed Ospedaliere. Interviene nelle cure di transizione alla dimissione ospedaliera, lavora in stretto raccordo con gli infermieri dell'assistenza domiciliare supportandoli nella presa in carico domiciliare, partecipano ai momenti di stesura e revisione dei PAI.

6.2.8 Materno Infantile - Percorso nascita

Il percorso diagnostico terapeutico del percorso nascita, nato con il contributo dei professionisti del Dipartimento Cure Primarie, del Dipartimento Materno Infantile ed il supporto del Governo Clinico, è definito in quattro fasi: presa in carico e controllo in gravidanza presso il Consultorio Familiare, presa in carico gravidanza a termine presso il Punto Nascita scelto dalla paziente, assistenza al travaglio/parto, assistenza al puerperio.

La rete territoriale del Percorso Nascita distribuita su 27 sedi consultoriali, prende in carico ogni donna in gravidanza che decide di accedere al servizio pubblico. E' assicurata una rete con i punti nascita per l'invio delle gravidanze a termine e per ogni condizione patologica che necessiti l'intervento ospedaliero.

Il percorso promuove una assistenza appropriata alla gravidanza, offrendo assistenza ostetrica alla gravidanza fisiologica e percorsi integrati sulla patologica.

Nel 2017 è stato garantito l'accesso alla diagnosi prenatale non invasiva a tutte le donne che lo hanno richiesto ed è stata garantita la partecipazione ai corsi di accompagnamento alla nascita a tutte le gravide prese in carico nel Percorso nascita.

I Consultori Familiari informano le donne in carico della possibilità di accedere alle metodiche di controllo del dolore durante il travaglio di parto e delle occasioni di incontro periodico che a questo proposito avvengono nella struttura ospedaliera.

Con riferimento ai nuovi LEA è stata fatta un'analisi di impatto sull'eventuale incremento di prestazioni derivante dall'eliminazione del criterio dell'età ≥ 35 anni per l'accesso alle indagini prenatali invasive: si è verificato un aumento di richiesta di test combinati che sono stati garantiti attraverso una riorganizzazione ed incremento dell'offerta (il tri-test è stato garantito alle donne dopo la quattordicesima settimana di gestazione).

E' stata a questo proposito riorganizzata l'offerta di villocentesi e amniocentesi.

Gli obiettivi assegnati nella delibera di programmazione Regionale del 2017, tramite il monitoraggio degli indicatori target del percorso nascita (di seguito riportati), sono tutti in miglioramento rispetto all'anno 2016, anche nei 3 casi in cui non viene raggiunto il valore atteso.

indicatori target PERCORSO NASCITA	valore atteso assegnato da DGR830/2017	2016	2017
% di donne seguite prevalentemente dal consultorio in gravidanza	≥47,8%	42,23	48.63
% di donne nullipare residenti che hanno partecipato ai corsi di accompagnamento alla nascita	≥54,8%	45,03	50.4
% di donne straniere nullipare residenti che hanno partecipato ai corsi di accompagnamento alla nascita	≥22,3%	18,35	22.91
% donne che non hanno avuto accesso ad alcuna metodica (farmacologica e non farmacologica) di controllo di dolore nel parto	≤14%	20,95	15.41
% parti cesarei primari (HUB)	<25%	17,87	17,19
% parti cesarei primari (spoke)	<15%	14,24	12,56
% parti cesarei nella classe 1 di Robson (Hub)	≤9,4	6,8	5.71
% parti cesarei nella classe 1 di Robson (Spoke)	≤9,4	10,27	9.35
% parti cesarei elettivi (classi 2b e 4b di Robson) (Spoke < 1.000 parti)	0	4,58	3,85

Per quanto riguarda il sistema di trasporto in emergenza neonatale (STEN), è stato effettuato un aggiornamento sullo stato attuale del servizio in Area Vasta Emilia Centro in data 5/10/2017. Dall'analisi lo STEN in AVEC risulta completamente autonomo ed autosufficiente rispetto alla presa in carico dei bisogni dei centri SPOKE da parte degli HUB.

➤ 6.2.8.1 Salute riproduttiva

Nell'anno 2017, anche a seguito della DGR 1722/17, è proseguita la progettazione degli Spazi Giovani Adulti che prevedono interventi sul tema della prevenzione della sterilità, della promozione della salute relazionale, riproduttiva e sessuale e l'assistenza in percorsi di cura appropriati.

In particolare il Consultorio Familiare, ha avviato nell'aprile 2017 il progetto sperimentale approvato dal Comitato Etico, in collaborazione con la Microbiologia clinica dell'Azienda ospedaliera; il progetto prevede l'offerta attiva di test microbiologici per la ricerca specifica della presenza di infezioni latenti sostenute da microorganismi responsabili di infezioni pelviche croniche che possono determinare condizioni di sterilità meccanica, a tutte le donne che arrivano al controllo di secondo livello dello screening per la prevenzione dei tumori del collo dell'utero.

Nel 2017 l'impegno ha riguardato la fase progettuale che porta alla creazione dello spazio ad accesso facilitato per i giovani adulti nel 2018.

➤ 6.2.8.2 Percorso IVG

L'Azienda USL di Bologna garantisce accesso al percorso IVG per entrambe le metodiche, medica e chirurgica. Si è garantita anche per l'anno 2017 l'effettuazione delle procedure nei tempi previsti, sia per quella chirurgica che per quella medica, raggiungendo pienamente l'obiettivo assegnato dalla Regione (DGR 830/2017) che indicava un valore atteso sulla

% di IVG mediche di residenti/totale IVG di residenti ≥ 27%.

L'indicatore sulle residenti nell'AUSL di Bologna nel 2017 è risultato pari al 35,95% , quindi non solo è incrementato rispetto al 2016 (27,9%), ma ha anche superato la media regionale che è pari al 29,1%.

Ottimo risultato anche sull'obiettivo % di IVG chirurgiche con un'attesa superiore alle 2 settimane dalla certificazione/totale IVG chirurgiche (valore atteso ≤ 25%), in quanto l'AUSL di Bologna ha raggiunto nel 2017 un valore pari all'8,79% (valore RER 2017=32%), calando anche rispetto al 2016 (15,05%).

Nel corso del 2017 è stata effettuata una revisione della Procedura 055 “ Percorso per l'interruzione volontaria della gravidanza” con l'obiettivo di aggiornare e migliorare i criteri di assistenza per l'accesso alla valutazione ed eventuale certificazione. Tale procedura è in corso di validazione.

6.2.9 Salute in età pediatrica e adolescenziale

➤ 6.2.9.1 Contrasto alla violenza

Sono proseguiti nel 2017 l'impegno e l'attenzione per l'implementazione di interventi di prevenzione e cura, con formazione continua della rete ospedale-territorio.

Nel 2017 è avvenuta l'apertura di un centro Liberiamoci dalla violenza (LDV) con l'obiettivo di accogliere gli uomini che usano violenza, promuovendo interventi volti ad incoraggiare una nuova consapevolezza ed ad adottare un comportamento non violento. In specifico per quanto riguarda il maltrattamento e l'abuso dei Minori l'attività del Centro specialistico il Faro di consultazione sui casi complessi rivolta alle Equipe Territoriali ha riguardato 164 minori e 140 operatori coinvolti; l'attività di presa in carico (diagnosi, psicoterapia, accompagnamento giudiziario) ha interessato 36 nuclei familiari, con 85 interventi.

Attività di formazione nel corso del 2017: ha coinvolti i pediatri di libera scelta, di pediatri di comunità, il personale sanitario dello IOR, della AOU Sant'Orsola, insegnanti ed educatori di scuole

Di seguito elencati gli eventi formativi messi in campo nel 2017:

1. “ *Violenza e abuso sul minore: percorso sanitario AOSP Rizzoli*”, 17 maggio e 18 ottobre (10 ore) rivolto al personale sanitario dello IOR;
2. “ *La segnalazione qualificata*”, Comune Bologna, Q.re Borgo-Reno 28 novembre (2 ore), rivolto agli operatori sociali e educativi del Comune di Bologna;
3. “ *Il contesto familiare violento, l'effetto domino sulla salute*”, 30 novembre (4 ore), Aosp Sant'Orsola, rivolto al personale ospedaliero;
4. “ *La scuola come luogo di prevenzione e tutela. Percorsi di prevenzione e sensibilizzazione*”, MIUR (4 ore);
5. “ *Abuso: i dubbi dei pediatri*” 25 novembre (4 ore) seminario organizzato da Il Faro e rivolto ai pediatri di libera scelta e territoriali;
8. Seminario “ *Una comunità attenta. Violenza sui minori: rilevazione e segnalazione*”, ASC Insieme, rivolto a insegnanti e educatori delle scuole di ogni ordine e grado.

L'attività di prevenzione della violenza interpersonale nelle Scuole ha coinvolto 1.500 minori e 400 genitori.

Inoltre vi è stata partecipazione al gruppo di coordinamento regionale accoglienza e cura minori vittime di M/A e ai sottogruppi per la redazione dei Quaderni per il professionista.

➤ 6.2.9.2 Lotta all'antibioticoresistenza

Nel corso del 2017, a tutti i PLS sono stati distribuiti 100 test rapidi (RAD) da utilizzarsi per la conferma diagnostica di faringotonsillite streptococcica nei bambini di età superiore ai due anni che presentino un punteggio pari a 3 o 4 dello score clinico di McIsaac.

A tal fine i Pediatri sono stati sensibilizzati ad utilizzare il gestionale ProBa, inserito nelle cartelle cliniche quale supporto all'applicazione dell'algoritmo diagnostico-terapeutico contenuto nelle linee guida regionali del 2015 sulla faringotonsillite in età pediatrica, compilando ed inviando almeno 50 schede l'anno, indipendentemente dall'uso del RAD.

A seguito dell'estrazione dei reports forniti dal gestionale ProBa, è emerso che nell'anno 2017 circa il 60% dei pediatri attivi ha inviato il numero minimo richiesto di schede e ad essi è stato, pertanto, corrisposto l'intero incentivo economico previsto dall'art. 58, lett B, comma 14 dell'ACN.

Nel 2017 il tasso di prescrizione di farmaci antibiotici in età pediatrica x 1.000 residenti è risultato pari a 776, a fronte di un obiettivo che richiedeva il un valore ≤ 850 .

Nel 2017 il rapporto fra prescrizioni di amoxicillina non associata e prescrizioni di amoxicillina associata a inibitori enzimatici in età pediatrica è migliorato rispetto al 2016, passando 1,02 a 1,16 (la media regionale è 1,25 e il valore atteso 2017 assegnato era di 1,5).

➤ 6.2.9.3 Promozione dell'allattamento

Nel 2017 vi è stata partecipazione alla rilevazione della prevalenza dell'allattamento materno, con questionario somministrato alle madri, in occasione delle prime vaccinazioni ai lattanti a 3 mesi e 5 mesi.

La formazione continua del personale per la promozione, protezione e sostegno dell'allattamento al seno ha determinato un aumento percentuale dell'allattamento al seno soprattutto al momento della dimissione dal Punto nascita, ma anche al terzo e al sesto mese di vita del bambino.

In particolare l'allattamento completo al seno al terzo mese è passato dal 54% del 2016 al 57% nel 2017 (media regionale pari a 57.6), l'allattamento al seno al quinto mese è passato dal 39,7% del 2016 al 44.9% nel 2017(media regionale pari a 42.8, quindi in entrambi i casi si rileva un incremento rispetto al 2016.

L'indicatore sulla percentuale del NON allattamento a 3 mesi è in calo: si scende dal 20,13% nel 2016 al 17,76% nel 2017 (con media regionale del 19.75).

Si segnala inoltre che nel corso dell'anno 2017 si è inaugurato un "Baby pit stop UNICEF" presso la pediatria dell'Ospedale Maggiore. Sono state inoltre realizzate una serie di iniziative formative che hanno coinvolto molti professionisti sia del Territorio che dell'Ospedale.

➤ 6.2.9.4 Promozione della salute in adolescenza

Nell'anno 2017 gli Spazi giovani dell'Azienda hanno realizzato interventi di promozione alla salute e alla sessualità rivolti agli adolescenti e agli adulti nelle scuole e in altri contesti, in collaborazione con gli altri dipartimenti aziendali che effettuano programmi di prevenzione nelle scuole (Salute mentale - dipendenze patologiche e Sanità pubblica), con Enti Locali e Terzo settore.

Nell'anno scolastico 2016-2017 sono stati proposti alle scuole e ai contesti extrascolastici sei Progetti di educazione affettiva e sessuale presenti in modo omogeneo in tutti i Distretti.

Il target è rappresentato dagli studenti delle scuole secondarie di I e II grado e dei corsi professionali. Un progetto specifico *L'amore a colori* è stato rivolto ai giovani e agli adulti di origine straniera e ha visto la pubblicazione per le aziende di tutta la Regione dei materiali didattici (quaderno per gli studenti e manuale per gli insegnanti) che vengono utilizzati nei corsi di italiano.

Altri progetti sono rivolti agli adulti del contesto, con particolare attenzione ai genitori che sono stati coinvolti in iniziative di diverso tipo: dal ciclo di film e conferenze *Gli adolescenti nel cinema*, realizzato a Bologna in collaborazione con il Quartiere S.Stefano, a diverse iniziative in tutti i Distretti.(L'ora del the a San Giovanni, cicli di conferenze a Pianura Est e a San Lazzaro).

La popolazione raggiunta con questi interventi è stata di 7.871 adolescenti e 1.776 adulti del contesto.

6.2.10 Formazione specifica in medicina generale

Nel 2017 sono state garantite le attività volte a favorire lo svolgimento dell'attività pratica dei medici iscritti ai corsi all'interno dei reparti e delle unità operative ospedaliere e territoriali e negli ambulatori dei medici di assistenza primaria. A tal fine, particolarmente utile è la collaborazione, da tempo consolidata, tra i tutors individuati e i coordinatori delle attività pratiche.

Esiste una rete strutturata di tutors sia per l'attività teorica sia per l'attività pratica.

Per l'attività teorica: i coordinatori MMG, nominati dalla Regione Emilia Romagna e definiti, per ciascun corso, in numero variabile (min. 2 max 4);

Per attività pratica: 1 tutor per ogni struttura o area territoriale;
1 tutor per ogni UO Ospedaliera sede di attività pratica;
1 tutor MMG per ogni corsista, come da elenco depositato presso la Regione;

Il percorso di accoglienza prevede un incontro a inizio corso con consegna della "guida dello studente" e raccolta dati.

Per ogni triennio viene organizzata l'attività formativa con i responsabili sanitari delle strutture territoriali e ospedaliere e formalmente comunicata a ciascun corsista per l'intero corso.

In particolare, viene organizzata l'attività di tirocinio territoriale e ospedaliera anche a favore di corsisti che afferiscono ad altre sedi amministrative della Regione Emilia Romagna.

Si precisa che nell'anno 2017 sono attivi tre corsi sull'intero anno, uno in previsione di avviamento a fine anno e uno con recuperi per astensione obbligatoria per maternità:

ANNO 2017

	Triennio 2013 2016	Triennio 2014 2017	Triennio 2015 2018	Triennio 2016 2019 (avvio previsto a novembre)	Triennio 2017 2020 (avvio scaglionato in corso)
N° CORSISTI	N. 5 recuperi per astensione obbligatoria per maternità	N. 23 più 1 solo per tirocinio di area pratica	N.13 più 1 solo per tirocinio di area pratica	N. 18 più 3 solo per tirocinio di area pratica	N.18 più 5 solo per tirocinio di area pratica

6.2.11 Salute Mentale Dipendenze Patologiche

➤ 6.2.11.1 Assistenza territoriale alle persone con disturbo dello spettro autistico (PRIA) 2016-2018

Nel 2017 l'attività relativa all'applicazione del Programma Regionale per i Disturbi dello Spettro Autistico (PRI-A) è stata focalizzata alla realizzazione degli impegni previsti dal piano, in particolare:

- garantire nella fascia di età 0-6 l'intervento abilitativo psicoeducativo-neuropsicologico per almeno 4 ore/settimana;
A fronte di un ampliamento delle ore educative, è stata organizzata una formazione specifica per gli operatori della Casa del Giardiniere con una docente, BCBA (Board Certified Behavior Analyst) con lunga esperienza sugli interventi precoci nei bambini. Su sua indicazione, da aprile 2017 sono stati progressivamente inseriti i bambini in interventi di 4 ore settimanali. Una psicologa incontra mensilmente la famiglia e cura i rapporti con la scuola.
- rivalutazione funzionale al 16° anno di età, con consolidamento delle modalità di passaggio ai Servizi per l'età adulta, in particolare ai Servizi di Salute Mentale adulti, Handicap adulti e Dipartimento di Cure Primarie.
Tutti i pazienti nati nel 2001 in carico alla Casa del Giardiniere hanno effettuato una rivalutazione clinica, neuropsicologica e funzionale finalizzata all'aggiornamento del progetto individuale, in collaborazione e condivisione con la NPIA e con i Servizi per gli Adulti (CSM, DASS).

Al 31/12/2017 i pazienti in cura sono 602 di cui:

- 254 fascia 0-6 anni
- 267 fascia 7-15 anni
- 21 fascia 16-17 anni
- 60 fascia >18 anni

Sono in lista d'attesa per valutazione 38 casi (di cui 29 fascia 0-6 anni) e per trattamento 88 casi (di cui 66 fascia 0-6 anni).

➤ **6.2.11.2 Assistenza socio-sanitaria per i pazienti della salute mentale**

Il Budget di salute è stato adottato a partire dal 1 Settembre 2015.

Nel corso del 2017 è proseguito l'utilizzo del Budget di salute quale strumento integrato socio-sanitario a sostegno del progetto di cura personalizzato per persone affette da disturbi mentali gravi.

Gli utenti per i quali è stato attivato o mantenuto un progetto in Budget di Salute nel 2017 sono stati 736, dei quali 11 della REMS di Bologna.

Continuano le attività formative e di aggiornamento per il personale sanitario, gli Enti Locali e le associazioni di familiari e utenti.

➤ **6.2.11.3 Percorso chiusura OPG di Reggio Emilia**

A seguito della Legge 81 del 2014, il 2 Aprile 2015 è stata aperta a Bologna, in via transitoria, la Residenza per l'Esecuzione delle Misure di Sicurezza (REMS), con 14 posti letto dedicati all'accoglienza di pazienti autori di reato con misura di sicurezza, provenienti dalle AUSL di Area Vasta Emilia Centro, dalla Romagna e le pazienti donne di tutta la Regione.

Dalla sua apertura sono stati inseriti complessivamente 29 pazienti.

L'obiettivo del 2017 era favorire le dimissioni attraverso la messa a punto di progetti terapeutico-riabilitativi individuali (PTRI), da definirsi entro 45 giorni dall'ammissione nelle REMS.

Nel 2017 sono stati dimessi 4 pazienti (tutti residenti nell'ambito dell'AUSL Romagna) e altrettanti sono entrati.

Per tutti i nuovi ingressi (2 AUSL Bologna e 2 AUSL Romagna) predisposto il PTRI entro 45 giorni dall'ammissione ed inserito nel sistema informativo nazionale (SMOP) .

Tale PTRI è stato inserito dai CSM di competenza, mentre per ogni paziente è stato approntato un piano terapeutico residenziale, a cura degli operatori della REMS, che

comprende attività interne ed esterne alla struttura, utilizzando ampiamente gli strumenti del budget di salute e del TIFO.

➤ 6.11.2.4 Percorsi di inserimento in strutture comunitarie dell'Area Dipendenze Patologiche

Nel corso del 2017 è proseguito il consistente ricorso all'utilizzo delle strutture comunitarie gestite dagli Enti Ausiliari già registrato nel 2016. Ciò deriva dalla concomitanza di diversi fenomeni che rientrano parzialmente sotto le possibilità di governo dei SerT, ed in particolare:

- Un notevole incremento dei casi giudiziari che vengono scarcerati per una "messa in prova" ai sensi dell'articolo 94 del DPR 309/90, sia per altre forme di restrizione della libertà in alternativa alla carcerazione (arresti domiciliari, libertà vigilata etc.). Tale incremento è dovuto ad un mutato atteggiamento registratosi sia nella utenza, maggiormente consapevole anche nella sua componente extracomunitaria della possibilità di ricorrere a questo diritto, sia nella magistratura di merito e di sorveglianza, sensibile a ricercare opzioni che riducano il rischio di sovraffollamento nelle carceri.
- L'attivazione dei percorsi a partenza dal carcere minorile, che tra l'altro da un paio di anni ospita prevalentemente maggiorenni che hanno commesso reati quando erano ancora minorenni, e che presentano serie problematiche di dipendenza e psichiatriche.
- L'aumento della durata di permanenza in comunità successivamente all'inserimento. Questo è stato per molti decenni un obiettivo attivamente perseguito, essendo la ritenzione in trattamento comunitario considerata un indice di qualità, ovvero sia di stabilizzazione nella astinenza e nel consolidamento di comportamenti più funzionali. Attualmente oltre al miglioramento della qualità delle strutture di accoglienza e trattamento, si registra una prolungata permanenza in comunità, anche oltre i tre anni, sia per problematiche di salute fisica (cirrosi, problematiche cardiovascolari) sia per assenza di opportunità abitative e lavorative all'esterno. Ciò pone il tema della assistenza sociale e sociosanitaria in un'area praticamente interamente sanitarizzata.

I suddetti fenomeni hanno comportato l'esigenza di un incremento nel corso del 2017 del Budget inizialmente previsto per gli inserimenti a retta nei confronti di utenti del SerDP per far fronte alle esigenze sopra rappresentate.

Nel corso del 2017 è stato attivato il Budget di Salute anche per gli utenti del SerDP: gli utenti coinvolti sono stati 13.

6.2.12 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza

L'Azienda USL di Bologna assicura il pieno esercizio della **funzione di integrazione socio-sanitaria** attribuendo tale competenza alla Direzione Attività Socio-Sanitarie, articolata a livello distrettuale nelle Unità delle Attività Socio-Sanitarie (UASS), così da promuovere le relazioni con gli Enti titolari della gestione dei Servizi Sociali, e con il sistema di governance distrettuale.

Con deliberazione n. 208 del 10/07/2015 si riconfigurano il Distretto ed il ruolo del Direttore di Distretto nella loro funzione di committenza e garanzia. Nello stesso atto si attribuisce alla UASS, in rapporto di dipendenza funzionale dal Distretto (gestionale dal Direttore delle Attività Socio Sanitarie), il compito di collaborare *“con il Direttore di Distretto nella gestione delle attività afferenti al FRNA/FNA, promuovendo l'integrazione socio-sanitaria a livello organizzativo e professionale e la qualificazione della rete dell'offerta, con particolare riferimento al processo dell'accreditamento dei servizi socio-sanitari”*.

A livello aziendale la Direzione delle Attività Socio-Sanitarie collabora con la CTSS nel coordinamento dell' Ufficio di Supporto di Area Metropolitana, coinvolgendo i Dipartimenti sanitari di volta in volta competenti nella relazione con gli Uffici di Piano, gli Enti Locali e la rete dei Gestori dei servizi socio-sanitari (accreditati e non).

Per promuovere un approccio ed una “presa in carico” multidimensionale di tutte le situazioni che presentano un bisogno socio-sanitario complesso in tutti i target di utenza, la Direzione delle Attività Socio-Sanitarie promuove il coordinamento a livello aziendale delle diverse UVM socio-sanitarie territoriali (Area Anziani, Adulti, Minori, Disabili e Gravissime Disabilità Acquisite), sviluppando metodi e strumenti di lavoro comuni e di garanzia della continuità dell'assistenza (PDTA, relazioni con il Servizio Sociale Territoriale e Case della Salute).

Importante, proprio perché strettamente correlata all'esercizio della funzione di integrazione socio-sanitaria, richiamare in questa sede l'iniziativa formativa mirata organizzata dall'Azienda USL di Bologna e coordinata dalla Direzione Attività Socio-Sanitarie "Laboratorio di ricerca e formazione sull'integrazione socio sanitaria", svoltasi nel periodo dicembre 2016-aprile 2017 con la consulenza scientifica dell'Istituto di Management della Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa, in particolare dei ricercatori dell'Area di ricerca MeS (Management e Sanità). Finalità primaria dell'iniziativa è stata costruire ruolo e senso del presidio dell'integrazione socio-sanitaria in una Azienda sanitaria territoriale, anche in relazione a quanto espressamente previsto nel Piano Sociale e Sanitario Regionale 2017-2019 nel punto dedicato a “ L'organizzazione delle Aziende USL per l'integrazione sociosanitaria ” (cap. 3, par. 3.2). I contenuti fondanti dell'evento formativo hanno riguardato le funzioni e le competenze della Unità Attività Socio Sanitarie (UASS) distrettuale nell'ambito della riconfigurazione del Distretto di Committenza e Garanzia e del Direttore di Distretto, dato anche lo scenario del prossimo completo ritiro dell'attività sociale delegata all'Azienda USL di Bologna (Aree Disabili e Minori) da parte degli Enti Locali. Il percorso, che ha visto la partecipazione di professionisti afferenti alla Direzione Assistenziale Tecnica e Riabilitativa, ai Dipartimenti Cure Primarie, Salute Mentale e Dipendenze Patologiche, Attività Amministrative Territoriali, oltre che dei Direttori dei sei Distretti di Committenza e Garanzia, si è concluso con l'elaborazione del documento *"Laboratorio di ricerca e formazione sull'integrazione socio-sanitaria nell'Azienda USL di Bologna Dicembre 2016 – Aprile 2017. Rielaborazione critica dei contenuti a cura della Direzione DASS"* che è stato presentato ed approvato dalla Direzione aziendale nel mese di febbraio 2018.

Per il 2017 rispetto a quanto richiesto dalla Programmazione regionale, l'Azienda assicura:

- Per quanto riguarda il **monitoraggio e il corretto utilizzo di FRNA-FNA e FSR**, in ambito aziendale è stata posta particolare cura nella realizzazione di attività mirate al monitoraggio dei costi, al loro appropriato utilizzo in termini amministrativo/contabili ed alla massima omogeneizzazione dei rapporti con i Gestori accreditati. Tale attività è in capo ed è svolta dal Dipartimento delle Attività

Amministrative Territoriali (DAAT) in stretta connessione con la Direzione Amministrativa, le Direzioni di Distretto, la Direzione Attività Socio-Sanitarie, il Servizio Unico Metropolitan Contabilità e Finanza (SUMCF). In particolare sono state realizzate le seguenti attività.

- monitoraggio trimestrale sull'andamento dei costi al fine di verificare la sostenibilità del sistema socio-sanitario. I dati sintetici di preconsuntivo derivanti dalla verifica sull'andamento della gestione predisposti per la Regione a settembre 2017 sono stati presentati all'Ufficio di Presidenza della CTSS in occasione della approvazione del riparto del FRNA (03/10/2017);
- rilevazione, a cadenza trimestrale, nell'ambito del Cruscotto socio-sanitario integrato GARSIA e del Cruscotto Aziendale, dell'attività dei servizi socio-sanitari e dell'offerta di servizi accreditati presenti sul territorio. I dati di attività rilevati nell'ambito del Cruscotto GARSIA (utenti in carico, attività UVM, residenzialità e semi-residenzialità accreditata anziani e disabili, ASSDI anziani, assegno di cura anziani e disabili) è stata condivisa con gli Uffici di Piano e l'Ufficio di Supporto della CTSS che accedono al medesimo applicativo informatico;
- implementazione del sistema di gestione dei contratti di servizio condiviso con i gestori accreditati dell'area anziani (CRA e CDA) sviluppato nell'ambito della piattaforma informatica GARSIA, tale sistema garantisce la completa e piena omogeneità interpretativa ed applicativa del contratto di servizio per quanto riguarda l'area socio-sanitaria e la gestione della parte variabile del sistema di tariffazione (in particolare causali di assenza);
- condivisione degli esiti dei monitoraggi con i Direttori di Distretto nell'ambito del Comitato di Committenza e Garanzia (organismo di raccordo e governo di livello aziendale dell'attività territoriale).

I dati di consuntivo 2017 indicano un risultato economico positivo della gestione FRNA in tutti i territori risultato ottenuto a seguito ad una gestione attenta delle risorse che vede nella rimodulazione dell'offerta non solo la garanzia della sostenibilità finanziaria del FRNA ma anche un approccio volto a dare spazio a servizi innovativi con particolare riferimento al sostegno della domiciliarità. E' stata posta particolare attenzione all'impegno delle risorse derivanti da FNA alla luce dei criteri di utilizzo definiti dal DM del 2016.

Nel corso dell'ultimo trimestre dell'anno sono state gestite le procedure per il rinnovo degli accreditamenti di n. 86 strutture e servizi attivi nell'ambito territoriale dell'Azienda USL di Bologna con l'avvio della conseguente fase di rinnovo dei contratti di servizio. Per quanto riguarda l'applicazione del sistema di remunerazione nei servizi socio-sanitari accreditati e la gestione dei contratti di servizio è proseguita la forte integrazione e coordinamento tra i committenti pubblici nel rapporto coi Gestori.

Con particolare riferimento all'utilizzo delle risorse derivanti dal Fondo Dopo di Noi sono state realizzate a livello distrettuale le iniziative ed i percorsi delineati dal Programma Regionale di cui alla DGR 733/2017. In tutti i Distretti sono stati individuati nuovi percorsi finanziabili a carico delle specifiche risorse previa definizione di criteri e priorità da parte dei Comitati di Distretto/giunte dell'Unione.

- Per quanto riguarda l'individuazione delle persone con gravissima disabilità in base a quanto previsto nel **Decreto Interministeriale di finanziamento del FNA** è stata pienamente soddisfatta la richiesta pervenuta dalla Regione Emilia-Romagna in relazione sia alle annualità 2015 e 2016. Per quanto riguarda l'immissione dei dati dei beneficiari nel casellario dell'assistenza, secondo quanto

previsto dallo stesso decreto, a fine 2017 si è in attesa di una comunicazione regionale in relazione al tracciato record richiesto dal livello nazionale (dalla stessa Regione preventivata per i primi mesi del 2018). L'Azienda USL di Bologna si è nel frattempo attivata per essere già pronta ed operativa nel momento in cui riceverà la comunicazione sull'esatta gestione del flusso del casellario INPS: a tal fine sono già state predisposte le adeguate soluzioni tecnico-informatiche e si è proceduto all'accreditamento per l'inserimento dati sul portale INPS.

- In tutti i Distretti sono stati consolidati specifici **servizi a bassa soglia per anziani con demenza**, secondo la seguente mappatura frutto di una ricognizione effettuata per il 2017 a livello aziendale:
 - Distretto Appennino Bolognese: Caffè Alzheimer (consolidamento del servizio nella media valle del Reno); implementazione nell'alta valle del Reno e nella valle del Setta con 3 Caffè Alzheimer; Progetto di auto mutuo aiuto per familiari di anziani con demenze; Progetto dimissioni protette verso il domicilio con l'aiuto delle assistenti familiari (non solo per anziani e persone affette da demenza);
 - Distretto Bologna Città: 4 Caffè Alzheimer, 1 Meeting Center;
 - Distretto Pianura Est: Alzheimer Cafè, Centro Studi Riattivamente, Progetto "Mai più da soli" svolto dai volontari a favore di anziani fragili e soli;
 - Distretto Pianura Ovest: 1 Caffè Alzheimer, 1 Meeting Center;
 - Distretto Reno, Lavino, Samoggia: 2 Caffè Alzheimer, 1 Amico Parkinson, 2 Gruppi di auto mutuo aiuto per caregiver di pazienti fragili;
 - Distretto San Lazzaro di Savena: Progetto "Insieme si diventa giovani" c/o il Centro Sociale Malpensa per anziani fragili e/o soli; Progetto "Non perdiamoci di vista" c/o il Circolo Arci San Lazzaro per anziani fragili e/o soli.

- Nel 2017 è proseguito il lavoro di consolidamento e sviluppo della rete dei servizi territoriali, anche attraverso il potenziamento di **percorsi di integrazione, finalizzati alla diagnosi e alla cura delle persone con demenza nonché al sostegno del caregiver**, nel pieno rispetto del Piano Regionale Demenze e del suo aggiornamento del 2016 (DGR 990/2016).

- La verifica in materia di autorizzazione al funzionamento e di **accreditamento dei servizi socio-assistenziali e socio-sanitari** è stata attuata sia attraverso un miglioramento dei Contratti di Servizio, sia attraverso gli organismi di verifica e controllo preposti.

Al fine del consolidamento dell'accreditamento definitivo (DGR 273/2016), sono stati utilizzati in tutte le aree distrettuali schemi di contratto di servizio unici per tipologia di servizio (CRA, CD, CSRD, CSRR e ADI), alla cui ridefinizione sono stati coinvolti anche i Gestori presenti sul territorio aziendale. Con i nuovi contratti di servizio si è poi pervenuti ad una più puntuale applicazione del nuovo sistema tariffario.

L'attività di controllo dei requisiti per l'accreditamento svolta dall'Organismo Tecnico di Ambito Provinciale (OTAP), è stata affiancata anche da commissioni di livello distrettuale che hanno svolto attività di monitoraggio sulla corretta applicazione dei contratti di servizio e di accompagnamento nella promozione del miglioramento della qualità dei servizi. A tal fine, a livello aziendale, sono state realizzate una serie di iniziative formative nell'ambito dei percorsi di audit socio-

sanitari (sulle tematiche della appropriatezza farmacologica, della “s-contenzione” e della gestione del “comportamento problema”) rivolte ai professionisti dei servizi accreditati.

- Per quanto riguarda la **fornitura e/o il rimborso delle attività sanitarie ai servizi socio-sanitari accreditati**, nell’ambito dei contratti di servizio socio-sanitari accreditati, sono state definite le prestazioni sanitarie (infermieristiche e riabilitative), recependo e attuando le linee regionali in materia.

Ai fini dell’omogeneizzazione delle prestazioni sanitarie, per quanto riguarda le attività infermieristiche e riabilitative, l’Azienda USL di Bologna ha individuato un infermiere e un terapeuta referenti per Centri Diurni Anziani, Centri Socio-Riabilitativi Diurni Disabili e Centri Socio-Riabilitativi Residenziali Disabili, che hanno svolto un’attività di valutazione della necessità di interventi infermieristici e di riattivazione e mantenimento. Nel corso del 2016 è stata avviata una valutazione puntuale del fabbisogno di assistenza infermieristica e fisioterapia in tutti i Centri diurni per anziani (n. 41), in tutti i Centri socio-riabilitativi diurni disabili (n. 40) che ha permesso una valutazione aggiornata sulle situazioni di bisogno e sull’appropriatezza ed omogeneità delle prestazioni. A partire dall’ultimo trimestre del 2017 a tutti i Gestori dei servizi socio-sanitari semiresidenziali per anziani e disabili l’Azienda USL di Bologna ha riconosciuto il rimborso degli oneri sanitari corrispondenti a dette prestazioni.

La Direzione Attività Socio-Sanitarie, con il Dipartimento Cure Primarie e con gli altri Dipartimenti aziendali competenti, ha inoltre realizzato un monitoraggio della fornitura di attività sanitarie anche con un confronto periodico in coordinamenti distrettuali con i Gestori dei servizi socio-sanitari accreditati, cui sono state affiancate iniziative di livello aziendale di accompagnamento e sostegno al miglioramento della qualità (audit, rilevazioni sulla qualità percepita, indicatori di qualità).

- Con particolare riferimento alla **applicazione del DPCM del 12 gennaio 2017 (nuovi LEA)** per l’area socio-sanitaria e alla attuazione delle relative indicazioni regionali si sottolinea che sono stati garantiti continuità e sviluppo al progetto di Dimissione protetta domiciliare già presente in tutti i Distretti. Secondo la tempistica definita nell’ambito di ciascun Comitato di Distretto/Giunta della Unione di Comuni si è approvato di porre a carico del FRNA una quota pari al 70% dei costi di frequenza dei laboratori socio-occupazionali: l’allineamento è stato reso operativo a decorrere dal secondo semestre dell’anno (01/07/2017).

- L’attuazione del **programma delle gravissime disabilità acquisite (DGR 2068/2004)** è stato assicurato grazie all’attività delle UVM GRAD distrettuali composte da professionisti dell’area socio-sanitaria, della riabilitazione e delle cure primarie.

La Direzione delle Attività Socio-Sanitarie presiede la “Commissione Aziendale DGR 2068/04” che ha il compito di monitorare l’attività delle UVM GRAD distrettuali e della rete dei servizi residenziali, promuovendo anche l’organizzazione di iniziative informative, formative e/o l’emanazione di linee di indirizzo aziendali per l’applicazione delle delibere regionali in materia.

Per l’anno 2017 è proseguito il Progetto di attività “Supporto psicologico a domicilio della persona con SLA e della sua famiglia” finanziato con le risorse dedicate del FNA 2012-2013, in collaborazione con il Centro “Il BeNe” (Bellaria Neuroscienze -

Centro di diagnosi e cura delle malattie neurologiche rare e neuroimmuni) afferente all'IRCSS (Istituto delle Scienze Neurologiche). Gli utenti presi in carico nel 2017 sono stati n. 111 e le attività svolte hanno riguardato sia la presa in carico diretta della persona con disabilità sia il supporto ai suoi familiari.

- A livello aziendale, nel 2017 l'**assistenza residenziale a persone con gravissime disabilità acquisite** è stata erogata presso tre nuclei dedicati (CRA Cardinale G. Lercaro e Ospedale privato Santa Viola - Distretto Città di Bologna; CRA Virginia Grandi - Distretto Pianura Est, per un numero complessivo di 41 posti letto) e attraverso progetti individualizzati in CRA e CSRR (totale 104 nell'anno).

Dal 2014 è stato attrezzato un appartamento protetto contiguo al centro Polifunzionale Lercaro dell'ASP Città di Bologna (sede di un Nucleo GRAD), da utilizzare per progetti individualizzati di accoglienza di persone con gravissima disabilità acquisita con un eventuale familiare/care giver. Fino a Dicembre 2017 (data del suo decesso) ha vissuto nell'appartamento un utente affetto da SLA in carico alla UVM GRAD del Distretto di Appennino Bolognese, il cui progetto individualizzato ha previsto: erogazione dell'assegno di cura ad integrazione delle spese per l'assistente familiare presente sulle 24 ore; due accessi giornalieri di una OSS per assistenza alla persona; attività di sostegno psicologico fornita dalla psicologa della UVM GRAD.

Con i Gestori dei nuclei residenziali dedicati è stata avviata, a partire dall'anno 2013, un'attività di monitoraggio della qualità dell'assistenza erogata tramite set di indicatori specifico. Dalle raccolte dati del 2014, 2015, 2016 e 2017 e dal confronto con i Gestori sono emersi ambiti per i quali è necessario un confronto con i gestori stessi finalizzato all'individuazione aree di miglioramento.

Nel 2017 la **Commissione Aziendale UVM GRAD** ha definito, in collaborazione dei Responsabili delle UVM GRAD distrettuali, un evento formativo che si realizzerà nel periodo Aprile-Giugno 2018, rivolto a tutti i componenti di: UVM GRAD Distrettuali, Casa dei Risvegli, CeMPA, Programma SLA, UOSI Sclerosi Multipla, Servizio Sociale ospedaliero e Ospedale Montecatone. Obiettivi formativi dell'evento sono l'acquisizione e la condivisione di modalità operative e di strumenti su valutazione dei bisogni, pianificazione e gestione di interventi personalizzati, nonché il miglioramento della continuità di cura e dell'integrazione tra Servizi.

Per quanto riguarda la programmazione e la realizzazione di **interventi a favore delle persone con grave disabilità nell'ambito del FRNA (DGR 1230/08) e FNA, del Programma regionale L.112/2016 "Dopo di Noi" e delle sperimentazioni finanziate dal Ministero per la Vita Indipendente**, a seguito della ripartizione dell'annualità 2016, sono stati potenziati progetti in essere e avviati progettualità individualizzate legate in particolare alla permanenza a domicilio di persone con grave disabilità.

- Per quanto riguarda la partecipazione alla programmazione e realizzazione degli **interventi a favore dei caregiver familiari di persone non autosufficienti** in attuazione della L. R. 2/2014, nel corso del 2017 l'Azienda USL di Bologna ha svolto le seguenti attività mirate:
 - definizione di un obiettivo di budget per i Distretti relativo alla mappatura delle iniziative individuate a favore dei caregiver, come richiesto dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale;

- organizzazione della giornata del caregiver, tenutasi in data 25/5/2017 a Crevalcore, articolata su un seminario di confronto nella mattinata e un momento di “world caffè” alla presenza delle assistenti familiari straniere e degli operatori sanitari e sociali nel pomeriggio;
- disseminazione della sensibilità di assistenza e cura in favore dei caregiver familiari e delle assistenti familiari straniere presso l’Ufficio di Piano, l’Istituzione per l’inclusione sociale di Bologna e le Associazioni di volontariato, anche tramite l’introduzione di uno specifico criterio di selezione nell’ambito del “Concorso di idee e-Care”, in modo tale da assegnare punteggio aggiuntivo ai progetti mirati al sostegno della coppia anziano – caregiver;
- presentazione, presso le sedi delle Case della Salute aziendali, di libri che trattano il tema della corretta selezione e della mediazione dei conflitti fra assistito, familiare di riferimento ed assistente familiare;
- trattazione dell’argomento in una seduta del Comitato Consultivo Misto di Bologna;
- presentazione di un paper sul tema (“Caregiving: prendersi cura dei nuovi fragili”) in occasione del convegno internazionale Espanet (Forlì, 28 settembre).

➤ Nel 2017 è stato istituito un gruppo di lavoro sul **progetto DAMA** (percorsi di accesso facilitati ai servizi sanitari per le persone con disabilità), coordinato dalla Responsabile del Programma integrato disabilità e salute, che ha adeguato il protocollo di accesso al Pronto Soccorso, già adottato dall’Azienda per l’Ospedale Maggiore. E’ stato inoltre avviato il lavoro di aggiornamento del protocollo per l’accesso agli ambulatori ospedalieri e territoriali.

➤ Per quanto riguarda l’**integrazione socio-sanitaria nell’area minori**, nel corso del 2017 è proseguito il lavoro integrato tra Azienda USL ed Enti Locali per garantire l’**attuazione alla direttiva regionale DGR 1102/2014**.

In particolare in data 10/05/2017 l’Ufficio di Presidenza della CTSS Metropolitana ha approvato il documento “Note relative alla attuazione della DGR 1102/2014 sulla integrazione socio-sanitaria area minori – Azienda USL di Bologna” relativo alle modalità di applicazione della direttiva regionale ed in particolare alla definizione dei criteri di classificazione delle tre tipologie di “caso complesso” (disabilità accertata, problematiche psicopatologiche, vittime di maltrattamento e abuso).

Sono stati inoltre raccolti i dati semestrali di livello distrettuale e aziendale per monitorare l’applicazione della DGR 1102/2014, secondo il format elaborato e condiviso nell’anno 2016. Si è deciso infine di adottare un budget aziendale, articolato per Distretto, relativo alla spesa di compartecipazione nella gestione dei “casi complessi” DGR 1102/2014 (si attestano su circa n. 220 i “casi complessi” gestiti in compartecipazione economica per il 2017).

➤ Per quanto riguarda l’**accesso ai servizi residenziali accreditati per anziani** (CRA), al fine di promuovere una migliore appropriatezza, equità ed uniformità di intervento, nel 2017 si è concluso il percorso di elaborazione di un nuovo regolamento aziendale contenente i **criteri di gestione delle graduatorie uniche distrettuali per l’inserimento di anziani in struttura**. Il testo del nuovo Regolamento è stato approvato dall’Ufficio di Presidenza della CTSS Metropolitana in data 05/04/2017 e successivamente adottato con Deliberazione

dell'Azienda USL n. 173 del 17/05/2017. Il nuovo Regolamento, esecutivo a far data dal 16/06/2017, prevede una fase di transizione, che sarà utilizzata per procedere alla revisione delle graduatorie distrettuali e al passaggio definitivo dal precedente regolamento all'attuale, concludendosi il 31/01/2018. Nel semestre successivo (febbraio –luglio 2018), come da mandato della CTSS Metropolitana, l'Azienda USL, coinvolgendo a tal fine anche i Servizi Sociali Territoriali competenti, effettuerà un primo monitoraggio sulla attuazione dei contenuti del Regolamento per consentire alla CTSS stessa una valutazione su eventuali modifiche o integrazioni da apportare al documento.

6.2.13 Promozione e Tutela della Salute negli Istituti Penitenziari

Nel 2017 presso la Casa circondariale di Bologna sono state portate a termine diverse azioni che erano iniziate nel 2016.

Relativamente allo sviluppo della *Casa di promozione e tutela della salute in carcere*, nel 2017 sono stati portati avanti dall'AUSL di Bologna gli obiettivi regionali riguardanti sia gli aspetti organizzativi che quelli di prevenzione e promozione della salute di seguito descritti.

Aspetti organizzativi

- La carta dei servizi della "Casa di promozione e tutela della salute in carcere" è stata predisposta e approvata dalla Direzione dell'Istituto Penitenziario nel 2016. Nel corso del 2017 è stata stampata e diffusa. Si sta inoltre provvedendo anche alla traduzione in lingua inglese e francese.
- Il protocollo per il rischio suicidario è stato predisposto nel 2016, sottoscritto nel 2017 e in vigore dal 4 Luglio 2017. Nel 2017 sono state assunte e hanno preso servizio 2 psicologhe (di cui una a tempo pieno) per svolgere, in collaborazione, con gli psichiatri tale attività.

Prevenzione e promozione della salute

- L'offerta dello screening HIV a tutti i nuovi giunti con detenzione > a 14 gg è incrementata nel corso del 2017: si è passati dal 79,7% nel 2016 è all'83,4% nel 2017; la media regionale all'83,09%.
- La pianificazione di interventi info-educativi ha coinvolto, nel 2017, 127 detenuti per 17 gruppi di lavoro; sono state inoltre contattati, con prestazioni socio-educative, 835 detenuti in collaborazione con i Promotori di Salute. L'attività dei promotori ha avuto inizio nel Febbraio 2017 ed è terminata nel settembre dello stesso anno.
- L'attenzione alla qualità dei dati inseriti nella cartella clinica unica regionale SISP (Sistema Informativo Sanità Penitenziaria), nel 2017 si è focalizzata sulla registrazione di diagnosi e terapia farmacologica, coerente nel 100% dei casi.

6.2.14 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici

➤ 6.2.14.1 Obiettivi di spesa farmaceutica 2017

L'uso appropriato del farmaco rappresenta da due anni il tema cardine attorno a cui ruota tutto il Progetto Interaziendale per il Governo del Farmaco, messo a punto in collaborazione con l'Azienda Ospedaliera S'Orsola-Malpighi e l'Istituto Ortopedico Rizzoli.

Le azioni di governo intraprese hanno riguardato tre macro aree di intervento, quali:

- a. incremento della distribuzione di farmaci ad acquisto diretto (Erogazione Diretta e Distribuzione Per Conto);
- b. appropriatezza prescrittiva in medicina generale, in ambito ospedaliero e specialistico territoriale;
- c. condivisione della cultura generale di utilizzo appropriato del farmaco.

Le azioni messe in campo a decorrere dal 2015 hanno contribuito a garantire un recupero di appropriatezza con evidenze sulla riduzione di specifiche prescrizioni sia nella farmaceutica convenzionata che nell'erogazione diretta, in particolare attraverso un confronto periodico con i MMG, con le Unità Operative dei Dipartimenti di produzione ospedalieri e territoriali e con i medici delle CRA e delle case di riposo. I confronti vedono coinvolti, oltre al Dipartimento Farmaceutico, il Dipartimento delle Cure Primarie ed il Governo Clinico.

Sono state portate avanti inoltre le azioni sull'acquisto ospedaliero di farmaci con un monitoraggio sistematico dei consumi e dell'erogazione diretta, nonché le azioni sull'acquisto ospedaliero dei dispositivi medici dove, in analogia al mondo farmaco, è proseguito anche in questo contesto il monitoraggio e governo da parte della CADM aziendale o AVEC.

Gli obiettivi di governo dei farmaci e dei dispositivi medici sono stati oggetto della programmazione di budget 2017, declinati a tutti i Dipartimenti di produzione ospedaliera e territoriale ed al Dipartimento Farmaceutico. Nella stessa direzione è proseguito il coinvolgimento dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, nell'ottica della reciproca collaborazione tra le Aziende Sanitarie metropolitane di Bologna, al fine di promuovere e migliorare l'appropriatezza della prescrizione intra ed extra ospedaliera e conseguire l'obiettivo economico assegnato dalla Regione per l'Area di Bologna.

In merito alla Intesa regionale 2017-18 sulla Distribuzione per Conto (DPC) sottoscritta tra la Regione e le associazioni di categoria dei farmacisti convenzionati, l'Azienda USL di Bologna ha recepito e dato avvio nel 2017 alle azioni previste nell'accordo, le stesse proseguiranno anche nel corso del 2018.

Sono infine state messe in campo diverse azioni volte al conseguimento degli obiettivi economici regionali assegnati all'Area di Bologna e monitorati dal sistema SIVER.

➤ **6.2.14.2 Obiettivi per il governo della spesa farmaceutica**

Gli obiettivi per il governo dell'assistenza e della spesa farmaceutica si sono focalizzati sui seguenti ambiti di intervento, con risultati diversi:

- **Farmaci a brevetto scaduto (BS):** la prevalenza per l'Area di Bologna delle prescrizioni di medicinali a BS sul complesso dei farmaci erogati in regime di assistenza farmaceutica convenzionata è pari all'83,48% nel 2017, versus 79,8% nel 2016.

L'andamento regionale 2017 di utilizzo dei farmaci BS è dell'83,65%.

Da segnalare a tal proposito il contributo all'incremento dato dalla perdita di brevetto nel corso del 2017 di tre molecole ad elevato impiego sulla popolazione residente, nello specifico Olmesartan (marzo), Pregabalin (luglio) e Dutasteride (agosto).

- **PPI e appropriatezza:** significativamente positivi i risultati conseguiti nel 2017 circa il recupero di conformità alle note AIFA 1/48, che ha portato a ridurre le prescrizioni improprie di un ulteriore - 3,2% nella farmaceutica convenzionata rispetto al 2016

ed a governare i consumi nell'area bolognese con un risultato pari a 47 DDD/1000 abitanti die, del tutto in linea con l'obiettivo regionale (< 50 DDD/1000 abitanti die).

- Sul medesimo tema dell'appropriatezza, a partire dal secondo semestre 2017, sono state introdotte azioni combinate sui fronti ospedale-territorio finalizzate a correggere l'overtreatment nell'ambito di aree prescrittive critiche e fortemente impattanti per il SSN.

Nello specifico sul tema dei farmaci **ipolipemizzanti** orali, a luglio è stato avviato per l'area ospedaliera il "Progetto Statine", un intervento volto a promuovere da un lato la prescrizione degli ipolipemizzanti nel rispetto dei criteri della Nota AIFA 13 tramite l'introduzione di una scheda di arruolamento al progetto, dall'altra la presa in carico in Distribuzione Diretta dei pazienti naive e rivalutati a seguito di dimissione/visita specialistica.

Ai 10 mesi 2017 i volumi prescrittivi per gli ipolipemizzanti risultano però globalmente incrementati sia per la classe terapeutica delle statine (+6%), che per l'associazione preconstituita simvastatina/ezetimibe (+ 7%). Tale esito risente in parte di progettualità messe in campo negli anni precedenti con la Medicina Generale, concentrate sulla correzione dell'area di undertreatment e non - in egual misura - su quella di overtreatment.

Il Progetto Statine richiederebbe inoltre una valutazione più prospettica, che tenga conto anche della recente immissione in commercio dei farmaci innovativi PCSK-9, nuova classe terapeutica ad elevato impatto economico da riservare ai pazienti non responder agli ipolipemizzanti tradizionali.

- **Vitamina D:** a giugno è stata prodotta e diffusa a livello interaziendale un'analisi costo-efficacia sui farmaci a base di Colecalciferolo, volta a sensibilizzare i clinici rispetto al contemporaneo minor costo, a parità di efficacia, delle formulazioni multi dose rispetto a quelle monodose. Per la Medicina Generale è stata inoltre prodotta una reportistica individuale sulle prescrizioni di Colecalciferolo, finalizzata ad orientare le nuove prescrizioni verso le formulazioni con il miglior rapporto costo-opportunità, nonché promuovere lo switch dei trattamenti in corso dal monodose ai multi dose.

Ai 10 mesi 2017 i volumi prescrittivi di Colecalciferolo risultano comunque incrementati vs pari periodo 2016 (+ 12,9%), pur rimanendo in linea con il trend regionale di aumento dei consumi pro-capite di Colecalciferolo (DDD*10.000ab pes/die: 104,1 Area BO vs 105,4 RER). Tale esito richiede per il 2018 una rivalutazione delle azioni messe in campo ed un'analisi più approfondita sul reale ruolo in terapia della vitamina D a fronte di un trend nazionale d'incremento del suo impiego.

- **Promozione del buon uso del farmaco e lotta allo spreco:** nel secondo semestre 2017 sono state avviate a cura del Dipartimento Farmaceutico col supporto dello Staff di Comunicazione, tre campagne comunicative rivolte ai clinici ospedalieri e territoriali sui temi della farmaceutica, finalizzate alla diffusione strategica da un lato dei risultati positivi conseguiti con le azioni già messe in campo (Campagna "PPI"), dall'altro dei potenziali risultati conseguibili grazie al contributo degli attori coinvolti (Campagne "Spesa Evitabile" e "Vitamina D").

- **Farmaci biosimilari:** dalla loro promozione e incremento d'utilizzo sono stati conseguiti risultati diversi a seconda della classe/farmaco considerato, descritti di seguito.

Obiettivo del 70% sull'impiego di eritropoietine:

L'utilizzo di epoetine biosimilari è passato dal 44% del 2016 al 50% espresso come UI rispetto al totale (brand + biosimilari). Tale positivo andamento, che è in linea con l'ultimo triennio, non ha comunque consentito di arrivare all'obiettivo che necessita di attuare switch nei diversi centri dialisi: i nefrologi che vi operano appartengono all'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna, pertanto devono essere rafforzate le comunicazioni, gli incontri e le iniziative interaziendali al fine di migliorare ulteriormente le attuali performances.

Al momento risulta che tutti i pazienti naive sono avviati al trattamento con biosimilare (Retacrit o Binocrit).

Obiettivo anti TNF alfa:

Tutti i pazienti naive vengono avviati al trattamento con infliximab o etanercept biosimilare.

Per infliximab si è osservato un incremento nell'utilizzo del biosimilare che nel 2017 è stato in termini di consumo pari al 54% consentendo così il raggiungimento dell'obiettivo (45%). Per rafforzare il loro utilizzo sono stati contattati singolarmente i clinici prescrittori.

Relativamente a etanercept, nel 2017 è stato introdotto il biosimilare che risulta prescritto anch'esso a tutti i naive, ma nei pazienti già in trattamento lo switch incontra difficoltà di introduzione. Tenuto conto delle resistenze agli switch e della relativamente recente introduzione nella pratica clinica, etanercept vede un utilizzo del biosimilare pari al 6% rispetto al totale consumato (obiettivo 35%).

Obiettivo follitropina biosimilare:

L'obiettivo di introdurre nella pratica clinica la follitropina biosimilare nel 10% dei consumi totali del principio attivo non è stato perseguito in quanto la gara è stata aggiudicata al prodotto branded.

Ormone della crescita:

L'obiettivo di prescrizione del farmaco vincitore della gara regionale nei nuovi trattamenti ed il rispetto del risultato della gara non è stato realizzabile, in quanto non si ha ancora l'esito della gara regionale.

Promozione d'impiego delle quattro insuline basali disponibili con il migliore costo/beneficio:

Nel corso del 2017 si è osservato un incremento nell'utilizzo di tutte le insuline basali. Il maggior incremento tuttavia appare tra quelle a migliore rapporto costo/beneficio (tutte le insuline glargine) che registra un +18% in termini di UI complessive (anche se la comparazione tra UI di Toujeo e le altre insuline glargine rappresenta una necessaria approssimazione). Per le insuline a più alto rapporto costo/beneficio si osserva purtroppo un incremento del +5% in UI. La recente introduzione di una nuova specialità in associazione, contenente l'insulina degludec renderà ancora più arduo il raggiungimento di un analogo obiettivo che pertanto richiederà maggiori sforzi nel corso del 2018.

- **Adesione alle raccomandazioni contenute nel documento regionale di indirizzo sulla prescrizione dei farmaci anticoagulanti orali (NAO):** nel corso del 2017, la prescrizione dei NAO sia sui pazienti naive, sia sui pazienti già in trattamento TAO è aumentata progressivamente.

In particolare, “La quota dei pazienti naive agli anticoagulanti arruolati al trattamento con NAO”, proposta per essere pari a quella del 2016 (1.319 pazienti), è risultata invece di 1.596 pazienti corrispondenti a +21% rispetto all’obiettivo.

Per l’indicatore sugli shift, la quota dei pazienti che è passata da AVK a NAO avrebbe dovuto essere dimezzata rispetto al dato 2016, pari quindi a 141 pazienti. Il dato registrato a fine 2017 è invece di 424, corrispondenti ad un +202%.

Merita di essere segnalato che gli obiettivi regionali sui NAO non sono stati raggiunti in quanto il documento regionale prodotto non riflette realmente il punto di vista dei cardiologi in esso rappresentati. Il tema della coerenza tra obiettivi e sostenibilità trova il suo limite di fronte a terapie modificanti l’organizzazione dei reparti e la gestione dei pazienti.

L’obiettivo prioritario resta pertanto quello di utilizzare tra i NAO a parità di evidenze di efficacia e sicurezza quello meno costoso, che nel 2017 era l’edoxaban.

Nel 2017 si è osservato un utilizzo del farmaco più costoso apixaban nel 21,32% dei pazienti naive. Si è condiviso il dato di prescrizione per centro prescrittore e per NAO per sensibilizzare i centri a maggior consumo di apixaban (il più costoso e con il minore rapporto costo/beneficio) ad orientare la prescrizione su edoxaban.

- **Farmaci antivirali diretti per il trattamento dell'epatite C cronica:** è leggermente aumentato il numero dei pazienti trattati con farmaci antivirali diretti, che è passato a 112 nel 2017 (105 nel 2016) e contemporaneamente è diminuita la relativa spesa per il minor costo unitario e per l’incremento del pay - back .
Nel 2017 la prescrizione dei farmaci per il trattamento per l’HCV è stata effettuata al 100% su registro AIFA e SOLE.
- **Prescrizione informatizzata dei farmaci oncologici:** per l’anno 2017 è sistematicamente informatizzata tramite l’uso del gestionale Log80 e del Registro di monitoraggio AIFA, ove previsto.
- **Compilazione dei Registri di monitoraggio sulla piattaforma AIFA anche al fine della gestione dei rimborsi di condivisione del rischio** (es. payment by results, cost sharing...): i registri sono compilati al 100%.
Per i pazienti che hanno terminato il trattamento, i registri risultano chiusi al 95%. Il tetto del 100% non risulta raggiunto per la rigidità dei registri AIFA che non consentono l’estrazione di dati per verifiche.
- **Mantenimento degli standard quali-quantitativi raggiunti dalla Centrale Antiblastici c/o Ospedale Bellaria**, che ottimizza gli allestimenti delle terapie antiblastiche per drug day al fine di contenere le quote di scarto di produzione dei farmaci ad alto costo: La centrale allestisce le terapie antiblastiche per tutta l’Ausl di Bologna, per l’Ausl di Imola e per la Casa di Cura “Madre Fortunata Toniolo”:
Al fine di ottimizzare la produzione e ridurre ulteriormente i residui di lavorazione, ad aprile 2017 è stato revisionato, in collaborazione con gli oncologi, lo schema drug days, con l’aggiunta di nuove molecole.
- **Utilizzo a parità di efficacia e sicurezza dei farmaci antiVEGF per uso intravitreale, compresi quelli che hanno indicazioni inserite nella legge 648/96, che presentano il minore costo per terapia:** in AUSL Bologna l’adesione

all'utilizzo di bevacizumab risulta essere del 100%, mentre risulta un debito informativo rispetto la monitoraggio AIFA.

- Orientamento della prescrizione dei **fattori della coagulazione nel trattamento e nella profilassi dei sanguinamenti in pazienti con emofilia A e B**, sia nei nuovi pazienti sia nei soggetti già in trattamento sottoposti a switch prescrittivo, ad un numero contenuto di prodotti al fine di migliorare la gestione delle scorte di magazzino e aumentare la concorrenza nelle procedure di acquisto, concordando con i clinici la strategia più opportuna.
- Diffusione e applicazione delle Raccomandazioni d'uso elaborate dal gruppo di lavoro regionale sui **farmaci neurologici** (Sclerosi Multipla), utilizzando gli indicatori definiti nei relativi documenti regionali e loro aggiornamenti (PTR n.271): sono state monitorate le prescrizioni, i consumi e la spesa, che nel 2017 è stata di 6.171.966 euro ed ha visto un incremento del 17,3% (911.529€) rispetto al 2016.
In merito alla coerenza con il documento regionale, i 2 centri prescrittori AUSLBO presentano un profilo prescrittivo sostanzialmente in linea con l'andamento regionale, nonostante si osservi tuttavia un maggiore utilizzo di alemtuzumab tra i farmaci di seconda linea e di dimetilfumarato tra gli orali di prima linea. La raccomandazione negativa forte per alemtuzumab sui pazienti naïv, si registra sostanzialmente rispettata in quanto nessun paziente è stato trattato in questa linea terapeutica, mentre rispetto alla raccomandazione positive debole per alemtuzumab in pazienti già sottoposti a terapie modificanti il decorso della malattia (DMD) di 1° e 2° linea, si registrano nel 2017, 7 nuovi pazienti di cui 4 provenienti da una prima linea e 3 provenienti da altra seconda linea. Il dato 2017 sull'utilizzo dei farmaci orali di prima linea rispetto alle raccomandazioni è in fase di elaborazione a livello regionale.
- Adesione alle raccomandazioni formulate a livello regionale sui **farmaci incretino-mimetici** e gliflozine nei pazienti affetti da diabete di tipo 2 e rispetto del tasso di utilizzo atteso come da PTR 173 e suoi aggiornamenti: l'Azienda USL di Bologna ha storicamente sempre rispettato le raccomandazioni di utilizzo e raggiunto i valori attesi per i farmaci incretino-mimetici e gliflozine. I dati sono attualmente in fase di elaborazione a livello regionale.
- **Corretto impiego dei farmaci antibatterici**: relativamente all'obiettivo di contenimento dei consumi complessivi attraverso la promozione d'uso appropriato, con particolare riferimento alla classe dei fluorochinoloni si è registrato l'atteso decremento del -3,8% rispetto al 2016 (AFO), dato che presenta comunque ulteriori margini di miglioramento.
- Implementazione della **distribuzione diretta (DD)**: nel corso del 2017 è stata sensibilmente incrementata l'attività rivolta agli assistiti residenti, in particolare con la presa in carico di pazienti cronici affetti da multi morbidità cosiddetti "complessi". I punti di distribuzione diretta dell'area bolognese hanno reso disponibile un servizio globale di presa in carico comprensivo, oltre che dell'erogazione della politerapie farmacologiche personalizzate, di azioni qualitative come la ricognizione farmacologica, il monitoraggio dell'aderenza terapeutica e la vigilanza attiva sugli eventi avversi da farmaco.

Complessivamente nel 2017 sono stati reclutati n.920 assistiti a fronte di un obiettivo aziendale di n. 500 arruolamenti attesi.

➤ **6.2.14.3 Rimodulazione dei canali distributivi dei farmaci - Intesa sulla distribuzione per conto**

Rispetto alla Distribuzione per Conto (DPC), il recepimento dell'Intesa regionale di cui alla DGR n. 327/2017 ha prodotto i suoi effetti con una rimodulazione dei canali distributivi per la fornitura dei farmaci - convenzionata, distribuzione per conto e distribuzione diretta – in particolare sull'area bolognese, con un progressivo incremento del numero pezzi di farmaci oggetto dell'Intesa distribuiti tramite il canale della DPC, in linea con l'obiettivo regionale prefissato per l'Azienda USL BO.

Con l'intento di attuare al meglio il nuovo Piano Regionale di Prevenzione Vaccinale 2017 (PRPV), a novembre 2017 è stata siglata con le Organizzazioni di Categoria delle farmacie convenzionate un addendum all'Accordo locale sulla DPC, al fine di consentire l'accesso capillare ai nuovi vaccini previsti da PRPV, antipneumococcico e antimeningococcico, da parte della popolazione residente per la somministrazione presso gli ambulatori di Medicina Generale, in alternativa alle UU. OO. di Igiene Pubblica dell'Azienda.

L'integrazione all'Accordo locale ha contribuito ad incrementare ulteriormente il volume distribuito totale dei farmaci in DPC attraverso le farmacie convenzionate, con una previsione regionale che anticipa il conseguimento dell'obiettivo assegnatoci per marzo 2018 rispetto al termine dell'Intesa fissato per settembre 2018.

➤ **6.2.14.4 Adozione di strumenti di governo clinico**

In ambito Territoriale

Il Dipartimento Cure Primarie, in collaborazione con il Dipartimento Farmaceutico, nel corso del 2017 ha effettuato colloqui individuali e di NCP con i MMG finalizzati alla promozione dell'appropriatezza prescrittiva e dell'equivalenza terapeutica. In particolare, nel secondo semestre sono stati effettuati n.109 incontri individuali con i MMG a spesa farmaceutica pro-capite pesata più elevata a livello aziendale, di cui n.87 con la partecipazione del Farmacista, sui temi condivisi all'interno del progetto interaziendale di Governo del Farmaco, con focus mirati alle classi terapeutiche di maggior impatto sulla farmaceutica convenzionata, alle note AIFA e al rischio clinico in terapia.

Strumento cardine per i colloqui in questione è stata la reportistica semestrale personalizzata per singolo medico riguardante:

- *Analisi di variabilità di utilizzo e dei costi delle classi ATC/molecole*, quale espressione di elevato rischio di potenziale uso improprio del farmaco (Report SimilCeVEas);
- *Note AIFA 1 e 48 (PPI), 66 (FANS), statine a brevetto attivo (Rosuva e Simva + Ezetimibe), Alfa-litici a brevetto attivo (Silodosina)* con l'individuazione delle prescrizioni potenzialmente inappropriate e nominativi degli assistiti da rivalutare;
- *Brevetto scaduto* coi dati di prevalenza delle prescrizioni per le categorie a maggiore impatto economico (Sartani, Statine, 5-ARI e Alfa-litici per l'ipertrofia prostatica benigna, farmaci per il dolore neuropatico);
- *Vitamina D*: analisi delle prescrizioni di Colecalciferolo per MMG finalizzata a promuovere la rivalutazione delle prescrizioni monodose a favore delle multi dose;
- *Rischio Clinico*: potenziali interazioni farmacologiche clinicamente rilevanti nel paziente anziano poli trattato, utilizzo off-label e/o sovra utilizzo di terapie farmacologiche potenzialmente dannose con individuazione nominale dei casi da

rivalutare.

Sono proseguite inoltre le attività nell'ambito dell'Audit Clinico sull'appropriatezza prescrittiva nelle CRA, con un re-audit nel corso del 2017 durante il quale i dati 2016 sono stati letti criticamente e condivisi.

Sulla base degli spunti emersi è stata condotta un'analisi degli strumenti validati ed utilizzabili ai fini della de-prescrizione sul paziente anziano politrattato. Individuati gli strumenti di *best practice*, a supporto della de-prescrizione e relativamente a strategie non farmacologiche, sono stati svolti incontri di formazione rivolti a clinici e operatori dell'assistenza che hanno avviato tentativi di de-prescrizione all'interno delle singole realtà. In un secondo incontro formativo si è voluta la restituzione di tale sperimentazione che continua attraverso l'introduzione più sistematica, come buona pratica clinica, dell'attività di de-prescrizione in sicurezza.

Dal re-audit condotto nel 2017 su 2.786 pazienti ospiti nelle CRA (età media 85 anni) si è osservato che la quota di anziani con terapia >7 farmaci si è ridotta passando dal 49% del 2016 al 45,8%, e la quota di pazienti in iperpolifarmacoterapia (>10 farmaci) si è anch'essa ridotta dal 17,5% al 15,8%.

Il re-audit inoltre ha mostrato, sulle classi di farmaci individuate come critiche, un quadro sostanzialmente stazionario o in lieve miglioramento nel 2017:

- *Antidepressivi*: calo dal 52% al 46% dei pazienti senza alcun farmaco di questa classe, ma con un incremento dal 7% al 16% di anziani in trattamento con 2 o più di questi farmaci;
- *Ticlopidina*: da un 4% al 3% di pazienti in trattamento con tale antiaggregante;
- *Antipsicotici*: cresce dell'1% (da 64% a 65%) la percentuale di pazienti liberi dal trattamento con antipsicotici mentre resta fisso il dato su soggetti che assumono 2 farmaci rispettivamente di 1° e 2° generazione (4%).
- *Benzodiazepine*: cresce di un 1% il numero dei soggetti in trattamento con questi farmaci (da 25% a 26%);
- *PPI*: si riduce la quota di pazienti in trattamento con PPI che cala dal 48% nel 2016 al 42% nel 2017;
- *FANS in cronico*: il dato resta fisso al 7% dei pazienti;
- *Statine*: l'89% degli ospiti delle CRA non risulta in terapia con statine e la quota in trattamento assume prevalentemente atorvastatina o simvastatina.
- *Benzodiazepine + antidepressivi*: cresce invece di un 2% la quota di pazienti con benzodiazepine e 2 o più antidepressivi passando dal 20% al 22%.
- *Eparine*: 16% di pazienti in trattamento con eparina contro un 17% nel 2016;

E' stata inoltre condotta l'analisi sul costo per farmaci/giornata di presenza (9 mesi 2017 vs analogo periodo 2016) su tutti i distretti coinvolti (Bologna, Apennino Bolognese, Pianura Est, Pianura Ovest, Reno-Lavino-Samoggia e San Lazzaro). Dal confronto, pur permanendo una certa disomogeneità tra le strutture, si osserva una generale diminuzione della spesa per giornata di presenza.

Infine, fra gli strumenti di governo adottati nel 2017 per sostenere un appropriato utilizzo del farmaco sono stati effettuati, in accordo con i Comitati Consultivi Misti distrettuali, incontri rivolti ai cittadini dove MMG, Referenti clinici, Farmacisti e Presidenti dei CCM hanno relazionato su tematiche di farmaci equivalenti, rischio clinico, ecc.

Tali incontri hanno avuto come sede privilegiata le Case della Salute e i centri sociali o per anziani.

In ambito Ospedaliero

Il Dipartimento Farmaceutico e l'UO Governo Clinico e Sistemi di Qualità nel 2017 hanno

effettuato congiuntamente diversi incontri nel quadro dell'iniziativa *APPrescrivere*, con i clinici delle UU.OO. afferenti ai Dipartimenti Medico, Oncologico, Chirurgico, Emergenza e IRCCS.

Nel 2017 sono stati incontrati 150 medici, di cui 92 del Dipartimento Medico e 58 degli altri Dipartimenti.

Gli incontri hanno consentito di sviluppare diversi temi sul governo del farmaco, in particolare sull'uso appropriato degli antibatterici al fine di contrastare il fenomeno dell'antibiotico-resistenza. Tali incontri si sono svolti di concerto con il Responsabile della rete interaziendale *stewardship* antimicrobica e del microbiologo dell'AOSPBO. Sono stati condivisi i dati di prescrizione (DDD/100 giornate di degenza, consumi e spesa) dei diversi Dipartimenti e UU.OO. in un'ottica di bench-marking.

Gli incontri hanno inoltre consentito di continuare a sviluppare temi quali: la vitamina D in coerenza con quanto svolto nell'ambito territoriale, le statine ed i farmaci a brevetto scaduto sia equivalenti che biosimilari. Tali temi sono stati approfonditi anche tramite contatti diretti con medici specialisti potenziali prescrittori e sulla base di sollecitazioni provenienti dai punti di erogazione diretta in materia di riconciliazione e adesione al prontuario regionale/AVEC.

Tali attività sono state condivise in Commissione Farmaco Area Vasta Emilia Centrale e le azioni messe in campo presentano comunque un respiro pluriennale.

Rispetto al tema del farmaco BS, al fine di incrementare la cultura e l'utilizzo dei farmaci equivalenti in ambito ospedaliero e compatibilmente con l'adesione alle gare, sono stati presentati nel corso degli incontri *APPrescrivere* i dati di utilizzo dei farmaci a brevetto scaduto e di utilizzo di farmaci brand a brevetto scaduto, di classe A, risultanti da lettere di dimissione che determinano un onere a carico del cittadino.

Analogamente, richieste pervenute in guardia sono state gestite, ove possibile, in un'ottica di riconciliazione con il prontuario terapeutico regionale/AVEC e di adesione agli esiti delle gare regionali. Le iniziative sono state orientate alla riconciliazione delle terapie croniche di pazienti in regime di degenza verso molecole presenti in prontuario ed a brevetto scaduto.

Sempre nel quadro delle attività ospedaliere di governo del farmaco, sono state monitorati nelle lettere di dimissione delle UUOO del Dipartimento Medico, i farmaci oggetto di attenzione di cui si riportano i dati di prescrizione:

- *PPI*: 28,62% di prescrizione di PPI su un totale di 16.473 lettere di dimissione;
- *ACE-inibitori/ACE-i-sartani*: 82,34%;
- *Brevetto Scaduto*: 68,63% nel secondo semestre 2017. Tale dato è condizionato dal rispetto delle gare;
- *Politerapie su pazienti over 70 anni \geq 7 farmaci*: 49,5% su un totale di 5356 ricoveri del secondo semestre 2017.

Il dato scende in maniera assolutamente auspicabile sui soggetti over 70 anni in politerapia con \geq 10 farmaci che risulta pari al 18,1% nel secondo semestre 2017.

Rispetto infine al database regionale sulle eccezioni prescrittive, il loro monitoraggio registra: 105 richieste inserite (67%) sulle 156 pervenute e valutate. In particolare, le richieste inserite erano così distribuite:

- 64 off-label (61%)
- 37 extra-ptr (35%)
- 4 C-nn (4%)

Delle 51 richieste non inserite, 24 non erano inseribili (annullate, rivalutazioni, fascia C, triamcinolone), 27 presentano criticità in via di risoluzione.

➤ 6.2.14.5 Acquisto ospedaliero dei dispositivi medici

Consolidamento Flusso DiMe

Il valore di completezza flusso per il 2017 risulta essere 94% (calcolato sul dato CE NON ancora consolidato) (obiettivo RER >95%, valore RER 96,8%). Si precisa che l'indicatore sui 9 mesi 2017 (non essendo ancora disponibile il dato di consuntivo), era a target (95%). Nell'ultimo trimestre si è riscontrato un incremento della spesa dei DM utilizzati dalla NEURORADIOLOGIA che, essendo gestiti a service e quindi NON tracciabili nel flusso DiMe vengono valorizzati solo a livello del CE comportando un calo dell'indicatore (aumento del solo denominatore). Si è riscontrato inoltre un incremento di spesa di altri DM non tracciabili nel FLUSSO DiMe, che comportano in analogia a quanto sopra riportato, una minor performance dell'indicatore.

Consolidamento Flusso DiMe (diagnostici in vitro-IVD)

La completezza del flusso per IVD nel 2017 è risultata 105,2% (obiettivo RER >25%), quindi obiettivo ampiamente raggiunto grazie alle azioni di implementazioni realizzate a partire dal 2016 a seguito della cessione del ramo d'Azienda Laboratorio Unico e che hanno determinato la corretta alimentazione del flusso DIME con i dati dei Diagnostici in Vitro.

Raccomandazioni Commissione Regionale DM (CRDM)

In riferimento alle raccomandazioni della Commissione Regionale Dispositivi Medici (CRDM), non essendo stato pubblicato alcun nuovo documento, si è provveduto al monitoraggio in ragione dei documenti emessi nei precedenti anni.

In particolare, ancorché non aggiornato (redazione anno 2014), continua la verifica dell'aderenza a quanto indicato nel documento di utilizzo dei dispositivi ad ultrasuoni e radiofrequenza (USerF). Particolare attenzione è stata posta al monitoraggio per l'uso non corretto negli interventi di emorroidectomia.

Nuova Commissioni Area Vasta (CDM-AVEC)

A gennaio 2017 si è insediata la nuova Commissione di Area Vasta sui DM (CDM-AVEC) e durante il corso dell'anno sono stati consolidati alcuni percorsi (recepimento regolamento giugno 2017) e sono stati approfonditi gli aspetti relativi all'applicativo web regionale "Gestione richieste di valutazione dei dispositivi medici", che consentirà di condividere a diversi livelli le informazioni relative alle richieste valutate ed ai pareri espressi. La composizione del Nucleo Operativo Locale aziendale (NOL) è stato deliberata in novembre 2017.

➤ 6.2.14.6 Attuazione della LR 2/2016 "Norme regionali in materia di organizzazione degli esercizi farmaceutici e di prenotazioni di prestazioni specialistiche ambulatoriali"

Secondo le indicazioni della recente legge quadro regionale in materia di esercizi farmaceutici, il Dipartimento Farmaceutico ha ottemperato nel corso del 2017 a due importanti adempimenti regionali di cui agli artt. 11 e 13 della suddetta normativa, ovvero:

- a. attività di istruttoria a supporto dei Comuni rivolta all'assegnazione delle sedi farmaceutiche conferite a seguito di 1° e 2° interpello del Concorso Straordinario regionale;
- b. revisione del servizio dei turni diurni, notturni e festivi delle farmacie ubicate nel territorio di Bologna Città e della Provincia;

Relativamente al punto a), i procedimenti di istruttoria condotti si sono conclusi tutti positivamente con l'autorizzazione, da parte dei Comuni territorialmente competenti,

all'apertura di n.12 nuovi esercizi farmaceutici dislocati sul territorio della Provincia di Bologna.

Relativamente al punto b), su parere positivo dei Sindaci, dell'Ordine Provinciale dei Farmacisti e delle Organizzazioni di categoria, sono state adottate due Delibere aziendali di approvazione sperimentale del servizio dei turni rispettivamente di Bologna Città e di Bologna Provincia, volte a:

- adeguare l'impianto organizzativo dei turni al rinnovato quadro normativo;
- inserire nei turni le farmacie di nuova istituzione, aperte con il concorso straordinario R-ER;
- rivedere complessivamente le attuali modalità di turnazione prevedendo un nuovo assetto, più omogeneo e funzionale, che meglio rifletta l'area metropolitana bolognese;

Al termine della fase sperimentale di 12 mesi il Dipartimento Farmaceutico, di concerto con i soggetti istituzionali previsti, provvederà a formalizzare i due assetti sperimentali individuati, ovvero ad adottare azioni correttive volte a superare eventuali problematiche riscontrate in corso di sperimentazione annuale.

➤ **6.2.14.7 Attività di informazione sul farmaco da parte degli informatori scientifici**

In applicazione della DGR n.2309/2016, nel 2017 l'Azienda ha adottato un regolamento unico aziendale in merito allo svolgimento delle attività degli informatori scientifici (ISF), normando in particolare le modalità di svolgimento degli incontri e promuovendo la realizzazione di riunioni collegiali in sostituzione delle visite individuali.

A decorrere dal 1 maggio 2017, in ottemperanza al regolamento, le singole organizzazioni del Dipartimento Farmaceutico espongono all'ingresso un avviso che esplicita la gestione dell'informazione scientifica all'interno del servizio; tutti gli incontri collegiali/individuali avvengono su appuntamento concordato, nel rispetto dell'orario lavorativo, e previa esibizione di apposito tesserino previsto per gli informatori scientifici (IS).

6.2.15 Adozione Cartella SOLE

- A seguito dell'intesa siglata in aprile 2017 tra la Regione Emilia-Romagna e le organizzazioni sindacali della medicina generale, i MMG che hanno optato per il software regionale SOLE sono stati 234 su 586 (parti al 40%).
- Il percorso di diffusione della cartella SSI si è realizzato con il supporto della società CUP2000, sia per la pianificazione delle attivazioni che per tutte le attività operative di formazione, conversione dati e affiancamento; durante il 2017 si sono svolti incontri formativi tenuti da personale CUP c/o sedi aziendali e sessioni formative su medici singoli. E su Medicine di Gruppo ;109 MMG singoli sono già stati attivati.

6.2.16 La Ricerca

In accordo con il piano triennale aziendale della ricerca, si è intrapresa la attività di *Grant Office* attraverso la segnalazione di *call competitive* nazionali ed internazionali e la presentazione del piano di sviluppo delle attività di *Grant Office* in ambito aziendale e dell'IRCCS delle Scienze Neurologiche, infine si è intrapresa la attività di sperimentazione di un sistema (SCIVAL) per strutturare un archivio della ricerca e dei ricercatori in collaborazione con la agenzia sanitaria regionale.

6.3 Assistenza ospedaliera

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

L'anno 2017 ha visto alcune realizzarsi alcune tappe importanti nell'ambito dell'Azienda. Una volta deliberata la 272/2017 è stato nominato il referente unico aziendale che ha avuto il compito di gestire le liste d'attesa in termini di garantire a tutti gli utenti:

- ✓ rispetto dei criteri di priorità per l'accesso, secondo modalità coerenti rispetto alle indicazioni regionali;
- ✓ gestione totalmente informatizzata delle agende di prenotazione;
- ✓ finalizzazione delle risorse;
- ✓ adeguata accoglienza, gestione e informazione dei pazienti
- ✓ governo del rinvio degli interventi programmati
- ✓ controllo sulle relazioni fra attività libero-professionale ed attività istituzionale;

In una realtà così ampia e diffusa su diversi presidi lo sforzo maggiore è stato quello di far sì che le liste d'attesa venissero periodicamente aggiornate e mantenute in modo che i gestori delle medesime, cioè i professionisti potessero agevolmente selezionare il campione di pazienti da avviare al pre-ricovero e successivamente all'intervento chirurgico. Il registro operatorio già informatizzato da tempo ha visto verso fine anno l'aggiornamento con il nuovo nomenclatore SIGLA che prevedeva l'introduzione di patologie e di interventi/procedure secondo uno schema predisposto a livello regionale da apposito gruppo di lavoro.

L'azienda si è dotata di un sistema informatizzato per il monitoraggio delle liste d'attesa da parte del RUA in modo da poter individuare non solo la numerosità della lista per ogni classe ma anche la percentuale di *outliers*. È stato possibile inoltre avere a disposizione l'elenco dei pazienti in prossima scadenza (ad esempio 10 o 20 giorni) per poter supportare il direttore delle unità operativa nella preparazione della nota operatoria giornaliera/settimanale. Il cuore di sviluppo e crescita culturale e scientifica è stata la strutturazione dell'inserimento in lista delle patologie oncologiche dopo il passaggio al team multidisciplinare.

La tabella sottostante mostra l'attività dei team multidisciplinari presenti in azienda relativamente all'anno 2017.

GRUPPO MULTIDISCIPLINARE	GIORNO DI INCONTRO - FREQUENZA - SEDE	NUMERO INCONTRI	NUMERO PAZIENTI DISCUSSI
MAMMELLA	lunedì e Mercoledì - tutte le settimane Ospedale Bellaria	78 incontri	1.458 casi discussi
POLMONE	Mercoledì - ogni 15 giorni - Ospedale Maggiore	22 incontri	347 casi discussi
CEREBRALI	Giovedì - tutte le settimane - Ospedale Bellaria	45 incontri	476 casi discussi
TESTA-COLLO	Martedì - ogni 15 giorni - Ospedale Bellaria	24 incontri	471 casi discussi
GINECOLOGICI	Giovedì - Ogni 15 giorni - Ospedale Maggiore	22 incontri	261 casi discussi
UROLOGICI	Giovedì - Ogni 15 giorni - Ospedale Maggiore	24 incontri	264 casi discussi
TUBO DIGERENTE - EPATOBILIOPANCREATICO	Mercoledì - tutte le settimane - Ospedale Bellaria / Ospedale Maggiore (alternati)	50 incontri	900 casi discussi

Per quanto riguarda il team multidisciplinare del Digerente sono stati ulteriormente analizzati i casi discussi nei primi 9 mesi dell'anno 2017. Tale sottoinsieme di pazienti è costituito da 600 casi: di questi 375 (62,5%) sono stati inseriti in lista dopo la discussione collegiale.

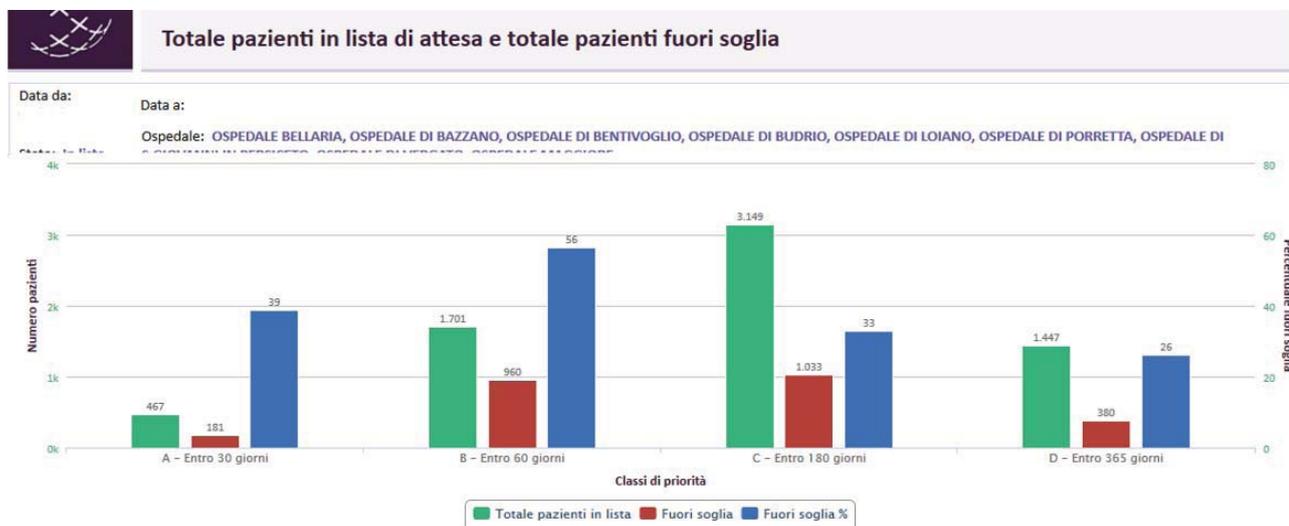
La provenienza della casistica, ed i relativi esiti del team multidisciplinare Digerente è di seguito rappresentata.

	Casi presentati ed operati	Casi presentati > 2 volte	Reinterventi a 30 giorni	Deceduti prima della dimissione	Deceduti dopo la dimissione
Chirurgia A	175	69	13	14	27 Sopravvivenza media 118 gg 75^ Percentile 167 gg
Chirurgia E	105				
Chirurgia B	20				
Chirurgia D	7				
Gastroenterologia	54				
Oncologia/radioterapia	14				
TOTALE	375				

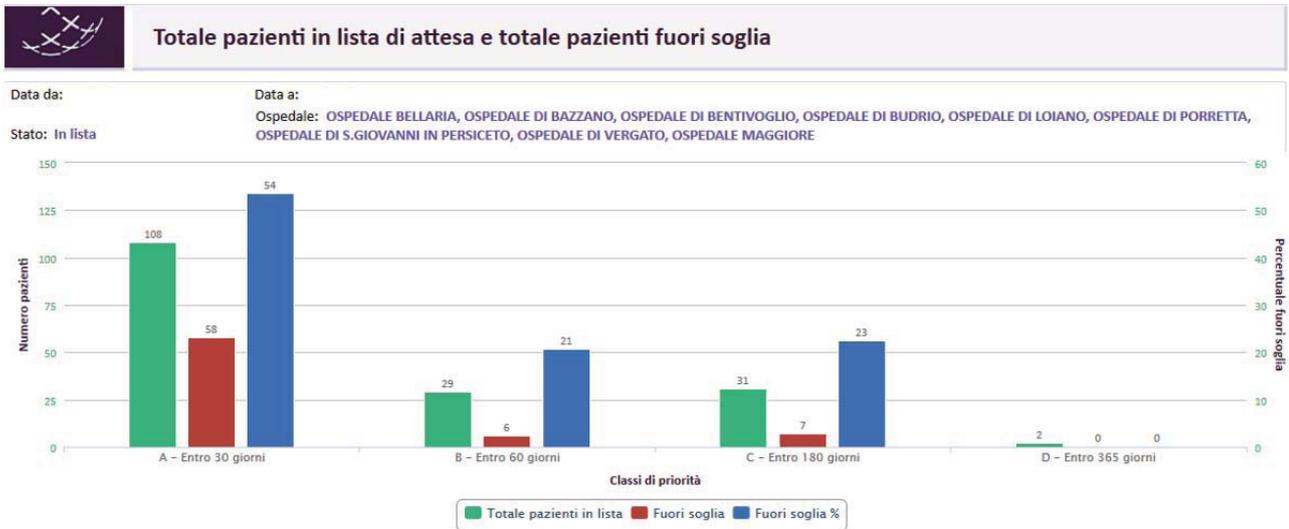
La partecipazione ai team multidisciplinari ha permesso di uniformare i percorsi dei pazienti e di giungere a fine anno a centralizzare la patologia epatobilio-pancreatica in un solo centro in modo da garantire a tutti i pazienti di essere trattati da professionisti con una elevata clinical competence.

Al fine di ridurre i tempi di attesa, a partire dal mese di giugno sono state incrementate le ore di sala operatoria per le patologie oggetto di osservazione da parte del Ministero e della Regione (ernie, emorroidi, tonsille, coronarografie, endoarteriectomia carotidea, tumori maligni della mammella, dei bronchi e dei polmoni, del colon retto, dell'utero, della prostata) La tabelle sottostanti riportano i dati relativi ai pazienti in lista all'inizio del corrente anno relativamente al tutta la casistica e alla sola casistica neoplastica. Va osservato che se da un lato le patologie oncologiche oggetto di monitoraggio per quanto riguarda la Chirurgia Generale e toracica sono in linea, mentre la patologia urologica risente fortemente di classificazioni sovrastimate soprattutto per il gruppo di patologie papillifere vescicali.

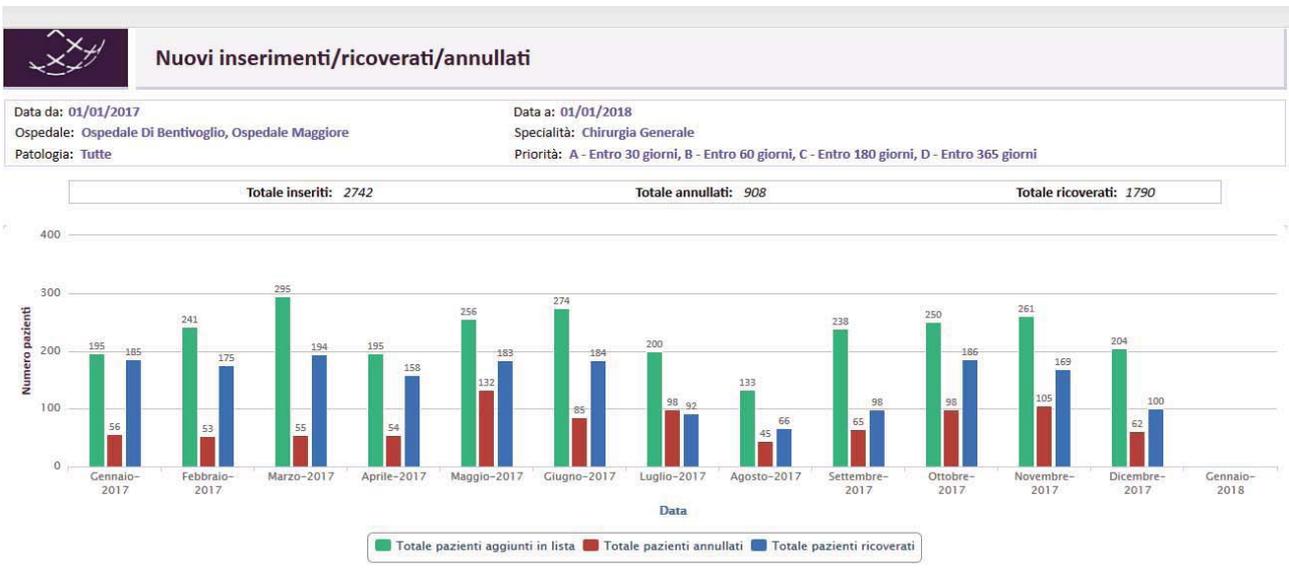
Ausl di Bologna: pazienti in lista d'attesa



Ausl di Bologna : patologia neoplastica in lista d'attesa



Il grafico che segue rappresenta l'andamento mensile relativamente all'anno 2017 dei pazienti inseriti in lista (colonne verdi), nei due grandi ospedali rappresentati dall'Ospedale Maggiore e di Bentivoglio di quelli annullati (colonne mattone) e dei ricoverati (colonne blu). Globalmente nei due stabilimenti nell'anno 2017 sono stati inseriti in lista d'attesa 2742 casi di cui 908 (33.11%) successivamente annullati e 1790 (62.5%) operati.



Per meglio controllare le liste d'attesa da parte del RUA è possibile estrarre anche l'elenco nominale dei pazienti presenti in ogni raggruppamento. In tale maniera ogni direttore può ricevere degli *alert* soprattutto per le classi a maggior priorità qualora il numero dei pazienti prossimi alla scadenza sia molto numeroso rispetto alle ordinarie disponibilità di sale d'attesa. Il passaggio ulteriore che è stato progettato e vedrà la realizzazione nell'anno 2018 è la destinazione delle sale operatorie e dei posti letto non più a singole unità operative ma a gruppi di patologie che verranno riunite in una sorta di lista unica cui tutti potranno inserire casi.

Durante il 2017 l'azienda ha partecipato regolarmente agli incontri promossi a livello regionale e ha attivamente fornito i dati di monitoraggio richiesti.

A tale proposito nel dicembre 2017 ha partecipato al primo monitoraggio regionale sulle patologie oncologiche e non, così come indicato dal ministero della salute. I risultati sono stati soddisfacenti con un raggiungimento di interventi eseguiti in linea con l'obiettivo regionale .

Rilevazione Straordinaria (4 - 16 Dicembre 2017)

VOLUMI

Azienda di ricovero	Questionari compilati rilevazione straordinaria 4- 16 dicembre 2017	Ricoveri chirurgici programmati MONITORATI 4 - 16 DICEMBRE	Ricoveri chirurgici programmati MONITORATI 4 - 16 DICEMBRE (compresi TUTTI GLI INT. per TUM. MAMMELLA E CORO IN R.O.)
101 - PIACENZA	60	49	72
102 - PARMA	81	81	82
103 - REGGIO EMILIA	176	150	184
104 - MODENA	106	140	204
105 - BOLOGNA	252	207	278
106 - IMOLA	36*	18	29
109 - FERRARA	52	51	56
114 - ROMAGNA	441	419	560
902 - AOSPU PARMA	80	72	95
904 - AOSPU MODENA	41	73	116
908 - AOSPU BOLOGNA	100*	93	134
909 - AOSPU FERRARA	46	39	53
960 - I.O.R.	60	54	54
Totale RER	1.531	1.446	1.917

La pulizia delle liste d'attesa operata costantemente da personale ad essa dedicata, l'attenzione dei professionisti a trattare i pazienti con maggior trasparenza ed equità e l'impegno della direzione strategica ha fatto sì che i tempi di attesa progressivamente si siano avvicinati a quelli previsti, almeno per le classi con maggior priorità (classe A).

La tabella sottostante rappresenta la situazione della lista d'attesa per tutte le classi di priorità e per tutte le specialità dell'Ausl, compreso l'IRCSS Neuroscienze

	Classe A	Classe B	Classe C	Classe D	Tutti i casi
Pazienti in lista a fine anno 2017	68	558	1647	902	3175
Pazienti ricoverati a fine anno 2017	8134	5371	3419	881	17805
Pazienti Annullati	929	945	1096	198	3168

Al fine di garantire anche le classi a minor priorità l'azienda ha provveduto a rinforzare le ore di sala operatoria negli ospedali spoke. Questo ha portato ad eseguire per le patologie oggetto di monitoraggio regionale dal 1 settembre al 31/12 2017 una quota di interventi "aggiuntivi". Anche per le patologie oncologiche è stato previsto un incremento di sedute operatorie nel caso che i tempi previsti non fossero garantiti con le sedute ordinarie. Tale opzione si è verificata in 6 occasioni per la chirurgia senologica ed in una occasione per la chirurgia generale. Il totale degli interventi eseguiti per le patologie neoplastiche è stato di 25 casi. Per quanto riguarda la chirurgia generale ed ORL sono state concesse 12 ore aggiuntive sulla piattaforma logistica spoke di San Giovanni in Persiceto per Ernie ed emorroidi, mentre per ORL è stata prevista una seduta al venerdì pomeriggio ed una al mercoledì (una volta al mese) per gli interventi di tonsillectomia presso l'Ospedale Maggiore (3-4 interventi per seduta). Non si sono ravvisate necessità di rafforzare le attività per le carotidi, le protesi d'anca e le coronarografie.

Gli interventi eseguiti da settembre a dicembre 2017 sono così rappresentati:

	n. casi totali nel periodo	n. casi in sedute aggiuntive nel periodo (%)	Ore incrementalì a disposizione
ernie	270	104 (38,5%)	190
emorroidi	30	20 (66,6%)	
tonsille	68	40 (58,8%)	102
Totale	368	164 (44,6%)	292

A conclusione si può affermare che in Ausl l'impegno del 2017 è stato quello di centralizzare l'attività di prericovero e gestione della pulizia di lista d'attesa. Il secondo impegno è stato quello di gestire in maniera trasparente ed equa la lista d'attesa soprattutto per le patologie oncologiche e per quelle oggetto di monitoraggio regionale e ministeriale. Il lavoro che spetta negli anni a venire alle direzioni strategiche, al RUA e ai singoli professionisti è ancora molto e deve avere come *end point* finale quello di utilizzare al meglio le piattaforme logistiche e di posto letto a disposizione sul territorio aziendale e metropolitano in un'ottica di percorsi di cura integrati tra le varie realtà.

6.3.2 Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero

In coerenza con il lavoro avviato nei precedenti esercizi (2015 e 2016) anche nell'anno 2017 particolarmente intenso è stato il lavoro svolto in tema di revisione della architettura dei servizi. Infatti, facendo seguito al documento sulla "Programmazione dell'Assistenza Territoriale e della Rete Ospedaliera nell'Area Metropolitana Bolognese" già presentato nel corso nell'anno 2016, in linea con quanto definito dalla DGR n.2040/2015, nel corso dell'anno 2017 si è lavorato alla declinazione dello stesso documento su base distrettuale, con il diretto coinvolgimento delle realtà distrettuali e locali. Documenti di programmazione presentati nel dicembre 2017 alla Conferenza Socio Sanitaria Territoriale Metropolitana.

Dal punto di vista della realtà ospedaliera l'attività 2017 ha visto un duplice, e connesso, sviluppo sia sul piano aziendale che interaziendale.

A livello **aziendale** le aree interessate sono state le seguenti:

- ✓ Medica con il potenziamento della geriatria territoriale e la riorganizzazione dell'area internistico - geriatrica ospedaliera;
- ✓ Chirurgica con la riorganizzazione della rete Chirurgica Ospedaliera (definizione HUB e Spoke, rete odontoiatrica, ecc.);
- ✓ Materno – Infantile (definizione HUB e Spoke delle discipline di riferimento; costruzione di una rete per l'implementazione dei PDTA oncologici di area ostetrico-ginecologica e della gravidanza a rischio);
- ✓ Emergenza revisione dell'assetto della rete dell'emergenza. Progettualità connessa allo sviluppo delle cure intermedie.

A livello **Interaziendale**, le reti interessate sono le seguenti:

Progetto	Ambito attività	Istituto giuridico	Aziende coinvolte	Azienda Capofila	Stato dell'arte
Laboratorio Unico Metropolitanò (LUM)	Funzioni cliniche/ di supporto	Trasferimento di attività.	AUSL Bologna AUSL Imola AOU S.Orsola-Malpighi IOR	AUSL Bologna	Esecutivo.
Trasfusionale Unico Metropolitanò	Funzioni cliniche/ di supporto	Trasferimento di attività.	AUSL Bologna IOR	AUSL Bologna	Fase progettuale terminata. In corso atti amministrativi per cessione.

Progetto	Ambito attività	Istituto giuridico	Aziende coinvolte	Azienda Capofila	Stato dell'arte
Laboratorio Unico Metropolitano (LUM)	Funzioni cliniche/ di supporto	Trasferimento di attività.	AUSL Bologna AUSL Imola AOU S.Orsola-Malpighi IOR	AUSL Bologna	Esecutivo.
Trasfusionale Unico Metropolitano	Funzioni cliniche/ di supporto	Trasferimento di attività.	AUSL Bologna IOR	AUSL Bologna	Fase progettuale terminata. In corso atti amministrativi per cessione.
Pneumologia Interventistica	Funzione clinica	Assegnazione temporanea	AUSL Bologna AOU S.Orsola-Malpighi	AOU S.Orsola-Malpighi	Rete esecutiva.
Medicina Nucleare	Funzione clinica	Assegnazione temporanea	AUSL Bologna AOU S.Orsola-Malpighi	AOU S.Orsola-Malpighi	Rete esecutiva.
Genetica Medica Metropolitana	Funzioni cliniche/ di supporto	-	AUSL Bologna AOU S.Orsola-Malpighi AUSL Imola (esclusi IRCCS)	-	In fase progettuale.
Dermatologia	Funzione clinica	Assegnazione temporanea	AUSL Bologna AOU S.Orsola-Malpighi	AOU S.Orsola-Malpighi	Rete esecutiva.
Medicina del lavoro	Funzioni cliniche/ di supporto	Assegnazione temporanea	AUSL Bologna AOU S.Orsola-Malpighi	AOU S.Orsola-Malpighi	Rete esecutiva.
Rete infettivologica	Funzione clinica	Assegnazione temporanea	AUSL Bologna AOU S.Orsola-Malpighi	AOU S.Orsola-Malpighi	Rete esecutiva.
Anatomie Patologiche Metropolitane	Funzioni cliniche/ di supporto	Dipartimento interaziendale attività integrata	AUSL Bologna AOU S.Orsola-Malpighi	-	In corso di definizione atti amministrativi istituzione.
Rete Chirurgica	Funzione clinica	Assegnazione temporanea	AUSL Bologna AUSL Imola	AUSL Bologna	Rete esecutiva.
Rete Urologica	Funzione clinica	Assegnazione temporanea	AUSL Bologna AUSL Imola	AUSL Imola	Rete esecutiva.
Rete <i>stroke</i>	Funzione clinica	-	AUSL Bologna AUSL Imola AOU S.Orsola-Malpighi	Centralizzazione su AUSL Bologna (OM) per fibrinolisi e trombectomia meccanica.	Rete esecutiva.
Rete Cure Palliative	Funzione clinica	-	AUSL Bologna AOU S.Orsola-Malpighi	AUSL Bologna	Avviata collaborazione.

6.3.3 Appropriatelyzza

In tema di appropriatezza vale la pena indicare l'andamento degli obiettivi assegnati nella delibera di programmazione Regionale del 2017, tramite il monitoraggio degli indicatori target.

Rispetto ai DRG ad alto rischio di inappropriatezza viene misurato l'indicatore dato dal seguente rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario (indicatore GRIGLIA LEA - IND0216-siver), rispetto al quale il valore atteso assegnato dalla RER è ≤ 0.21

Da diversi anni l'Azienda USL di Bologna nella programmazione Aziendale assegna obiettivi di appropriatezza.



La tabella che segue mostra che le strutture pubbliche dell'Azienda USL di Bologna riportano un valore dello 0,15. Se si aggiungono anche i valori delle strutture private accreditate il valore aumenta a 0,20 che porta comunque al raggiungimento dell'obiettivo richiesto.

stabilimento ospedaliero	Valore - 2016	Valore - 2017
OSPEDALE BAZZANO	0,11	0,09
OSPEDALE PORRETTA TERME	0,2	0,2
OSPEDALE VERGATO	0,14	0,16
OSPEDALE LOIANO	0,12	0,12
OSPEDALE BUDRIO	0,19	0,16
OSPEDALE BENTIVOGLIO	0,12	0,11
OSPEDALE S. GIOVANNI IN PERSICETO	0,12	0,14
OSPEDALE MAGGIORE	0,14	0,14
OSPEDALE BELLARIA	0,19	0,24
IRCCS SCIENZE NEUROLOGICHE BO	0,17	0,15
Totale AUSL BO - strutture pubbliche	0,17	0,15
Totale AUSL BO strutture pubbliche + privato accreditato	0.21	0.20
TOTALE RER PUBBLICO+PRIVATO ACCREDITATO	0.22	0.21

In relazione ai DRG potenzialmente inappropriati nell'ambito del controllo obbligatorio previsto dalla normativa, nell'Azienda USL di Bologna tra gli obiettivi 2017 particolare attenzione è stata posta al riordino dei day - service che in alcuni casi vengono attivati in seguito al passaggio dal regime di DH all'ambulatoriale: in particolare si è seguito il trasferimento in regime ambulatoriale di alcune prestazioni chirurgiche derivanti dall'elenco dei DRG potenzialmente inappropriati (DRG 160 C Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC (eccetto ricoveri 0-1 giorno)).

Il Valore atteso assegnato dalla RER per il 2017, per tutti i DRG che seguono, era di raggiungere livelli < 5 punti percentuali rispetto ai valori dell'anno 2016.

La tabella che segue mostra che tutti gli andamenti sono in miglioramento, rimane particolarmente critico solo il DRG 538.

Totale AUSL BO strutture pubbliche + privato accreditato

DRG potenzialmente inappropriati	dimessi 2016	dimessi 2017	diff. ass.	diff. %
DRG 008 C Interventi su nervi periferici e cranici e altri interventi su sistema nervoso senza CC, con esclusione dei pazienti sottoposti a Gamma Knife;	196	178	-18	-9,18
DRG 088 M Malattia polmonare cronica ostruttiva	952	818	-134	-14,08
DRG 158 C Interventi su ano e stoma senza CC	584	582	-2	-0,34
DRG 160 C Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC (eccetto ricoveri 0-1 giorno)	150	140	-10	-6,67
DRG 429 M Disturbi organici e ritardo mentale	470	444	-26	-5,53
DRG 503 C Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione	2.211	2.165	-46	-2,08
DRG 538 C Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza CC	650	746	96	14,77



6.3.4 Volumi – esiti

Nel 2017 è continuata l'attenzione sugli obiettivi previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015 sul rispetto dei valori soglia di tutti gli indicatori sui volumi ed esiti indicati l'Azienda Usl di Bologna.

La chirurgia senologica è da tempo concentrata presso l'Ospedale Bellaria dove nel 2017 sono stati eseguiti 732 interventi; tutte le colecistectomie laparoscopiche vengono trattate da equipe che effettuano almeno 100 interventi annui e le Colecistectomie laparoscopiche con degenza post operatoria < 3 giorni raggiungono nelle strutture pubbliche Aziendali una media dell'83,24% (standard richiesto dalla RER $\geq 75\%$).

Tutte le fratture di femore vengono trattate da equipe che effettuano ben oltre 75 interventi annui (99 presso l'ospedale di Vergato e 387 presso l'Ospedale Maggiore), la proporzione del trattamento delle fratture di femore entro 48 ore è sullo standard (70%) presso l'Ospedale Maggiore (70%) ed inferiore presso l'Ospedale di Vergato (60%) dove comunque si è registrato un incremento rispetto al 2016 (49%).

Per quanto riguarda la casistica degli IMA, si contano per i due stabilimenti di riferimento rispettivamente 622 casi/anno presso l'ospedale Maggiore e 224 casi/anno presso l'ospedale di Bentivoglio (dati riferiti all'anno 2017), a fronte di uno standard previsto pari a 100 casi/anno.

Tutte le angioplastiche vengono effettuate presso la cardiologia dell'Ospedale Maggiore (1.017 procedure di cui primarie 298, pari al 29%). La proporzione di PTCA effettuate entro 0/1 giorno dall'ammissione è pari all'85,08% (target minimo 65%).

6.3.5 Emergenza ospedaliera

E' continuato l'impegno nel 2017 per integrare il piano operativo per la gestione dei picchi di afflusso nei Pronti Soccorso (PEIMAF), specificatamente per l'iperafflusso dei feriti, inoltre nel 2017 è stato predisposto, da un gruppo di lavoro Aziendale, il Piano di Gestione del Sovraffollamento (PGS) che riprende gli obiettivi contenuti nelle Linee di indirizzo Regionale, in particolare sui tempi standard cui tendere.

Il sistema informatico aziendale supporta la rilevazione di tutte le informazioni necessarie al monitoraggio corrente dei tempi di attesa e di quelli di processo per l'elaborazione del set di indicatori semplici e composti (NEDOCS), previsti dalle linee di indirizzo, scelti per ogni stabilimento Ospedaliero: ora è a regime presso gli l'ospedale Bentivoglio e l'ospedale Maggiore.

I risultati di tale monitoraggio consentiranno specifici interventi sulle risorse e/o sull'organizzazione.

Il flusso informativo del Pronto Soccorso nell'Azienda USL ha una buona completezza, sia come record inviati Regione che come scarti a livello Regionale (si attesta dal 31/12/2014 ad oggi sullo 0%).

Nel 2017 è stato avviato il collegamento tra il flusso del Pronto Soccorso e quello dell'Emergenza Territoriale che si concluderà nel corso del 2018. In particolare nei primi mesi è già stata predisposta la nuova funzionalità che consente al triagista del PS di registrare a quale missione del 118 si riferisce l'accesso.

Inoltre, 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 2017 ed è in programma un audit nel 2018 per consentire ai professionisti la valutazione di un numero congruo di casi attivati.

6.3.6 Attività trasfusionale

Nel 2017 è stata garantita l'autosufficienza a livello metropolitano con il supporto di tutti i SIMT regionali e, complessivamente, il Sistema ha contribuito all'autosufficienza regionale e nazionale; il Centro Regionale Sangue ha ceduto extraregione 6.159 unità di emazie mentre nel 2016 ne erano state cedute 2.945. Questi risultati, come per il 2016, sono stati ottenuti grazie collaborazione delle Associazioni e Federazioni di Volontariato dei donatori di sangue.

Sono state raccolte nelle Articolazioni Organizzative afferenti al Servizio Trasfusionale AUSL Bologna un totale di 40.689 unità di sangue intero (nel 2016 sono state raccolte 40.982 unità, (quindi non ci sono state variazioni significative); sono state inoltre trasfuse complessivamente nel 2017 20.363 unità di emazie, contro le 24.804 unità trasfuse nel 2016, con una variazione -7%: ciò è dovuto ad una più accurata gestione della risorsa sangue ed ad una puntuale applicazione dei criteri di appropriatezza clinica e prescrittiva.

In settembre 2017 è stata avviata la fase sperimentale del progetto di apertura pomeridiana presso la Casa del Donatore al fine di migliorare l'offerta per donatori e cittadini; considerato l'esito positivo di questa attività è stata autorizzata la prosecuzione anche per l'anno 2018.

Il Polo Trasfusionale di Qualificazione biologica e Lavorazione di AVEC ha garantito per l'anno 2017 la produzione di 67.619 unità di emazie (67.967 nel 2016).

Per quanto riguarda la mobilità del sangue, gli scambi economici di unità trasfusionali in AVEC sono avvenuti applicando i costi definiti nel documento "SIMT AMBO Transazioni economiche tra Aziende AVEC per lo scambio di emocomponenti".

Sono state adottate le nuove convenzioni con le Federazioni e Associazioni dei donatori e quelle con le Strutture Private del territorio Metropolitano alle quali sono state cedute nell'anno 2017 3.448 unità di emazie (3.887 nel 2016).

Sono stati delineati i percorsi della cessione del ramo d'azienda del Servizio Trasfusionale dell'Istituto Ortopedico Rizzoli che confluirà nel Servizio Trasfusionale Metropolitano TUM e troverà compimento nel corso dell'anno 2018.

E' stato organizzato un Corso di Formazione al fine di favorire lo sviluppo del percorso Patient Blood Management per l'AUSL di Bologna in attesa di individuare il team multidisciplinare di Professionisti che dovranno ottimizzare il processo in stretta sinergia con il personale dei reparti.

Sono stati individuati i Professionisti del Servizio Trasfusionale Referenti per i Dipartimenti Azienda USL di Bologna al fine di aumentare le sinergie tra il Servizio Trasfusionale ed i Reparti.

E' stato avviato il percorso di revisione della Procedura P03 "Gestione della Terapia Trasfusionale", la cui versione definitiva sarà condivisa con i Reparti e diffusa nel 2018.

Nel 2017 sono state effettuate le Visite Ispettive da parte dell'Azienda di Frazionamento del plasma regionale (Kedrion) ai Centri di Raccolta del territorio metropolitano bolognese, superate con esito positivo.

E' stato messo in opera da Agosto un irradiatore per la preparazione di emocomponenti irradiati destinati prevalentemente ai pazienti ematologici dell'AOSP Sant'Orsola; la preparazione degli emocomponenti irradiati è comunque garantita per tutta l'area metropolitana.

6.3.7 Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule

E' stato ridefinita la composizione dell'ufficio di coordinamento locale (UCL), che per l'Ospedale Maggiore dispone di un medico a tempo pieno e di un' infermiera dedicata a tempo parziale. Da giugno 2018 dovrebbe essere distaccata a tempo pieno presso l'Ufficio coordinamento Altri tre medici rianimatori, tra cui il CL, sono impiegati a tempo parziale presso l'ufficio di coordinamento.

È in fase di ultimazione l'istruzione operativa di presidio che descrive il percorso di identificazione precoce in Pronto Soccorso e successivo monitoraggio dei pazienti con lesioni cerebrali severe ricoverati in reparti non intensivi, al fine di valutarne anche la possibile evoluzione verso la morte encefalica con conseguente accesso rapido e preferenziale al reparto di Terapia Intensiva, per un eventuale successivo avvio del processo di donazione degli organi e dei tessuti.

Seguiranno eventi formativi/informativi atti a diffondere tra il personale coinvolto obiettivi e modalità operative del percorso.

Sempre allo stesso scopo è stato recentemente implementato uno strumento informatico per l'identificazione e il monitoraggio del percorso di questi pazienti quando ricoverati in reparti non intensivi.

Il monitoraggio dei decessi nei reparti non intensivi ha portato a valutare 12 soggetti potenziali donatori multi tessuto, di cui 8 risultati non idonei e 4 idonei ma non effettuati per problemi organizzativi, per superare i quali negli ultimi mesi è stata revisionata e modificata integralmente l'istruzione operativa sulla donazione multi-tessuto a cuore fermo.

L'obiettivo degli Ospedale Maggiore e Bellaria per la donazione di cornee era rispettivamente di 58 e 18 (il 17% dei decessi dell'anno precedente); tale obiettivo è stato ampiamente superato in entrambi gli ospedali, in quanto all'Ospedale Maggiore sono state prelevate 121 cornee (103 da donatori a cuore fermo e 18 da donatori a cuore battente), in leggera flessione rispetto al dato del 2016 (154 donatori).

L'attività formativa e informativa promossa dall'UCL è proseguita, con la partecipazione di 2 medici e 1 infermiere dei reparti Rianimazione e Terapia Intensiva e un medico della DS al programma TPM (Transplant Procurement Management), e a diversi eventi formativi per il personale interno all'Azienda.

Prosegue la proficua collaborazione con l'Unità Operativa di Psicologia Clinica, tramite una consulente Psicologa e il sostegno prestato ai famigliari dei potenziali donatori durante e dopo il processo di donazione di organi e tessuti. La stessa UO di Psicologia Clinica organizza con cadenza annuale incontri sui temi della comunicazione per il personale dell'Area Critica.

Nel 2017 sono state effettuate 18 osservazioni di morte encefalica, che hanno esitato in 9 donatori di organi e tessuti, 3 potenziali donatori non idonei per patologie degli organi e 6 opposizioni (33%), in linea con la media regionale e gli obiettivi del CRT. Nel 2016 gli accertamenti di morte erano stati 17, esitati in 13 donatori di organi e tessuti.

6.3.8 Sicurezza delle cure

Nella programmazione 2017, particolare attenzione era stata data dall'Azienda UsI di Bologna agli obiettivi di quest'area strategica, che in un'ottica di promozione della sicurezza delle cure e dei pazienti in ospedale e sul territorio, coerentemente con le linee di programmazione regionale e nel rispetto degli indirizzi nazionali in tema di gestione del rischio clinico, aveva sostanzialmente definito su specifica indicazione della Direzione sanitaria e in accordo con il risk manager aziendale le seguenti linee di intervento:

1.Valorizzazione del sistema di learning and reporting aziendale nelle strutture ospedaliere e territoriali, finalizzato ad incentivare le segnalazioni spontanee e cogenti in ottemperanza alla normativa nazionale (Decreto 11 dicembre 2009, Decreto 2 aprile 2015, n. 70) e alla normativa regionale (DGR 844/2013, DGR 901/2015 paragrafo 3.5.2 Sicurezza delle cure, DGR 1003/2016).

Rispetto a tale obiettivo sono state incentivate le segnalazioni spontanee e cogenti mediante l'utilizzo dei sistemi aziendali di segnalazione mediante attività formativa/informativa e monitoraggio delle azioni di miglioramento implementate a seguito dell'analisi delle diverse tipologie di eventi avversi/quasi eventi.

Ciò è stato realizzato nel rispetto del valore atteso, oltre che nelle UO afferenti ai Dipartimenti aventi tale obiettivo di budget nel 2017 ovvero Dipartimento di Sanità Pubblica, Dipartimento di Cure Primarie e Salute Mentale (segnalazioni di violenza a danno di operatori sanitari), ma anche ad altre articolazioni organizzative aziendali (esempio: Dipartimento medico).

Nell'IRCCS è stato effettuato un audit "event driven" che ha visto come oggetto di analisi l'allontanamento del paziente da strutture sanitarie, problematica emersa non solo a seguito di segnalazione di evento avverso ma anche nell'ambito del progetto VI.SI.TA.RE.

È stato altresì realizzato il progetto di informatizzazione del percorso di Incident Reporting in area di diagnostica. In particolare, è stata informatizzata la scheda di Incident Reporting specifica per l'area di diagnostica per immagini, strutturato il percorso a livello cartaceo e informatizzato in collaborazione con l'UOSD E-Care ed effettuata formazione specifica ai Responsabili di UO/UA e operatori sanitari.

Nell'ottica della gestione proattiva degli eventi segnalati, è stata effettuata una FMEA/FMECA relativa alla gestione del latte materno nella Unità Operativa di Terapia Intensiva Neonatale.

Rispetto all'azione relativa alla riduzione del rischio di errore nella gestione documentale sono stati creati accorgimenti informatici (alert) che evidenziano l'avvenuta revisione di referto e il numero di revisione negli applicativi in uso a livello aziendale ampiamente documentato nell'Allegato 29 della procedura aziendale P02.

2.Garanzia della tutela del paziente e dell'operatore sanitario sia sul fronte della prevenzione che su quello della protezione, rafforzando i temi relativi alla corretta tenuta della documentazione sanitaria e al consenso informato mediante la strutturazione di progettualità (anche di tipo informatico) e mediante interventi formativi che consentano una rilettura di tali strumenti in termini di "buone pratiche" per il contenimento dell'errore e del contenzioso medicolegale.

Rispetto a tale obiettivo, è stata effettuata formazione su temi inerenti la Responsabilità professionale sanitaria in particolare in ambito territoriale (Dipartimento di Cure Primarie e Dipartimento di Sanità Pubblica) nonché analisi e talora revisione di modulistica di consenso informato all'atto sanitario (Dipartimento Chirurgico, IRCCS) oltre a momenti informativi su gestione della modalità di acquisizione del consenso informato rispetto a specifiche situazioni cliniche. Per quanto riguarda la documentazione sanitaria, è stata progettata la revisione del regolamento sulla corretta tenuta e gestione della documentazione sanitaria con definizione di gruppo di lavoro multidisciplinare e ricognizione della documentazione sanitaria attualmente esistente a livello aziendale mediante creazione di specifica scheda. Si prevede specifica formazione nel biennio 2018-2019 sulla base del nuovo documento. Rispetto all'obiettivo di budget tutela del paziente e dell'operatore sono state effettuate le seguenti azioni:

- Fotografia del ricorso ai mezzi di contenzione meccanica nel Dipartimento Medico mediante apposita scheda di raccolta del dato elaborato con la collaborazione del Governo Clinico; strutturazione di formazione sugli aspetti etico-giuridici e clinici della contenzione meccanica in ospedale e ideazione di progetto formativo con ricerca intervento sulla tema contenzione propedeutico a revisione di modalità operative.
- Nel Dipartimento di Salute Mentale, audit su tutti i casi di contenzione che hanno superato la durata di 12 ore, stesura di report e monitoraggio della Procedura 16 redatta sulla scorta delle indicazioni regionali.
- Nel Dipartimento Oncologico audit clinico sulla corretta gestione dei farmaci antineoplastici nel rispetto del monitoraggio della procedura aziendale e della raccomandazione ministeriale relativa.
- Garantire la corretta identificazione del paziente mediante l'utilizzo del braccialetto implementato in ambito ospedaliero e mediante redazione della procedura aziendale sul corretto riconoscimento anagrafico.
- Audit su tutti gli eventi caduta con danno moderato e grave nel Dipartimento Medico e su tutti gli eventi caduta segnalati come evento sentinella nei vari Dipartimenti. Nelle UO pilota afferenti al Dipartimento medico e chirurgico: specifico progetto formativo, audit di processo su documentazione sanitaria, formazione FAD, elaborazione di procedura nel rispetto delle linee di indirizzo regionali.
- Progetto formativo sul tema della prevenzione e gestione delle condotte suicidarie esteso ai seguenti Dipartimenti: Salute Mentale, Medico, Chirurgico, Oncologico, Emergenza, Materno-Infantile.
- Elaborazione del progetto di informazione e consenso quale best practice per la riduzione del contenzioso medico-legale e individuato come ambito di applicazione il PDTA mammella.

3. Mantenimento della rete di attività di gestione del rischio clinico sul territorio integrandola con ulteriori azioni quali:

- Gestione della continuità informativa nei trasferimenti tra ospedale e territorio o tra setting territoriali di cura in pazienti con terapia multifarmaco per consentire una corretta e standardizzata ricognizione e successiva riconciliazione della terapia farmacologica, al fine di ridurre il rischio di errori di terapia e minimizzare l'insorgenza di reazioni avverse e accessi ripetuti evitabili. Partecipazione alla redazione P094 sulla Gestione della terapia farmacologica e Audit appropriatezza farmacologica nelle CRA.

- Estensione e/o implementazione del progetto Regionale VI.SI.TA.RE (in ambito sia ospedaliero che territoriale) che fa riferimento alle visite per la sicurezza, ispirandosi alla metodologia del Safety walkrounds, focalizza l'attenzione sui luoghi dove gli eventi accadono, coinvolgendodirettamente gli operatori nell'identificazione e risoluzione delle criticità cliniche e organizzative al fine di ampliare la conoscenza e, più in generale, la cultura della sicurezza.

Nel 2017 il progetto VI.SI.TA.RE è stato concluso nelle UO identificate per IRCCS (Neurologia, Neurologia degenze, Riabilitazione) ed è stato esteso al Dipartimento di Cure Primarie (Consultori Familiari) e al Dipartimento Materno-Infantile (Unità Terapia Intensiva Neonatale). Nell'IRCCS oltre il 90% delle azioni di miglioramento è stato effettuato.

4. Sorveglianza delle infezioni ospedaliere e antimicrobial stewardship: per consentire una specifica "taratura" dell'appropriatezza delle cure e delle aree di rischio sono richiesti interventi correttivi proattivi e prioritari, iniziando dai seguenti ambiti:

- Ottimizzazione interpretazione emocolture;
- Ottimizzazione della gestione delle emergenze/urgenze infettivologiche;
- Standardizzazione della profilassi antivirale post esposizione dei professionisti.

Nel 2017 è stato strutturato il team antimicrobial stewardship all'interno della riorganizzazione del servizio interaziendale di malattie infettive consentendo un miglioramento della qualità del servizio.

5. Interventi di promozione della sicurezza delle cure promuovendo il rispetto delleraccomandazioni ministeriali e regionali, sia mediante l'implementazione di un piano per la prevenzione delle condotte suicidarie in ospedale, sviluppato con particolare riguardo agli aspetti di

formazione degli operatori sanitari, sia attraverso la verifica della corretta applicazione di procedure clinico-assistenziali, quali la contenzione meccanica in ospedale, la prevenzione della caduta del paziente in ospedale, l'identificazione del paziente, la prevenzione della violenza a danno di operatori sanitari, la gestione della terapia con farmaci antineoplastici, mediante l'utilizzo della metodologia dell'audit. Si sottolinea che la prevenzione delle cadute del paziente in ospedale, la contenzione, la prevenzione delle lesioni da pressione sono oggetto di uno specifico studioregionale che coinvolge direttamente il personale assistenziale in quanto costituiscono i NSO

(Nursing Sensitive out come) per la misurazione della qualità dell'assistenza che, oltre ad essere un indicatore di risk management, vede il coinvolgimento diretto del personale assistenziale DATeR.

Nel 2017 sono state effettuate tutte le attività indicate come già espresso nei punti precedenti. Per la prevenzione delle lesioni da Pressione viene garantito il monitoraggio secondo le previsioni del PDTA aziendale.

6. Utilizzo dello strumento della Surgical Safety Check-List (SSCL) di sala operatoria in tutti i Blocchi operatori (informatizzati e non informatizzati) e in tutte le Unità Operative che effettuano

attività chirurgica; verranno coinvolti tutti i componenti l'equipe operatoria, (chirurghi, anestesisti, infermieri) dovendo garantire il relativo flusso informativo verso la Regione (Progetto regionale "SOS.net" Rete delle Sale Operatorie Sicure).

Nel 2017 è stato implementato il progetto regionale OsseERvare- (Osservazione diretta ell'applicazione della Surgical Safety Check-List (SSCL)) in sala operatoria al quale questa Azienda ha aderito e che vedrà coinvolte le 5 U.O. di Chirurgia generale e le 2 U.O. Ortopediche, con i relativi blocchi operatori, per la verifica dell'effettiva adesione delle èquipe chirurgiche ad una corretta applicazione della check-list SOS. Net in sala operatoria. È stato elaborato un piano di miglioramento, inoltrato in RER, e nel rispetto del tempogramma effettuata formazione in 4 edizioni sulla corretta compilazione degli items previsti dalla check-list di sala operatoria e rivolto a tutti i componenti dell'èquipe chirurgiche (infermiere, chirurgo, anestesista) di tutti i Blocchi operatori aziendali; in tale occasione sono stati restituiti i dati comprensivi anche del numero e tipologia di non conformità rilevate. È stato altresì garantito rispettando il valore atteso il monitoraggio della corretta compilazione delle check-list per gli interventi in elezione e della check-list per gli interventi senza anestesia nonché il monitoraggio delle relative non conformità in tutti i blocchi operatori con invio regionale dei dati.

7. Aggiornamento delle procedure relative alla Raccomandazione 6 "Prevenzione morte materna correlata al travaglio e/o parto" e alla Raccomandazione 16 "Prevenzione della morte o disabilità permanente di neonato sano".

Nel rispetto delle indicazioni regionali è stata effettuata una ricognizione di tutte le procedure/Istruzioni operative attualmente esistenti rispetto ai contenuti delle due raccomandazioni non essendo presente una procedura unitaria che è in corso di stesura.

8. Sviluppo della consapevolezza dell'importanza dei fattori cognitivi nel processo di Risk Management, per evitare di incorrere durante l'operatività quotidiana nelle cosiddette trappole o illusioni cognitive., di cui è frequentemente vittima l'operatore sanitario.

Rispetto a tale obiettivo è stata effettuata solo formazione durante il convegno IL RISCHIO CLINICO Tra Buone Pratiche e Nuove Norme;

6.3.9 118 e Centrali Operative

Rispetto all'obiettivo di completamento del percorso di omogeneizzazione dei protocolli avanzati di impiego del personale infermieristico, (adottati ai sensi dell'art. 10 d.p.r. 27 marzo 1992 per lo svolgimento del servizio di emergenza sanitaria territoriale HR, tenuto conto del contesto di riferimento, e in conformità con le indicazioni contenute nella DGR 508/2016), si segnala che nel 2017 è stato elaborato un percorso formativo *ad hoc* che comprende una parte FAD e una addestrativa nell'AUSL di Bologna: il 95% gli infermieri dell'area che effettua assistenza territoriale in emergenza ha effettuato la formazione pianificata .

L'applicazione degli algoritmi è in corso di implementazione.

Nel 2017 è stato perseguito l'obiettivo del consolidamento della funzione di interoperabilità con le Aziende Romagna e AOU Parma delle centrali 118.

Considerato l'elevata complessità organizzativa e tecnologica, l'effettiva attivazione della funzione di ricezione e gestione delle chiamate provenienti da territori diversi da quello di competenza, ha richiesto la pianificazione di un percorso formativo (on work) per consentire al personale che opera nelle 3 centrali 118 della Regione di acquisire

competenze specifiche necessarie per assicurare la funzione di vicariamento di una centrale 118 in caso di *fault* completo o parziale della centrale limitrofa.

Il progetto “percorso formativo per assicurare l’interoperabilità del gli infermieri delle centrali 118 RER” è stato validato dalle tre centrali 118.

Nel 2017 la fase dell’ interoperabilità relativa alla ricezione delle chiamate è stata avviata con omogeneizzazione della procedura 118EMS in tutte le tre centrali regionali , mentre la parte di addestramento on work, ha visto per qualche mese la presenza degli operatori della Centrale Emilia Ovest presso la centrale di Emilia Est.

Sul fronte tecnologico si è lavorato per gli sviluppi del sistema gestionale necessari per supportare l’omogeneizzazione delle procedure e, nel frattempo, sono stati approfonditi i requisiti per una gestione integrata dei dati in caso di vicariamento, integrati dall’esperienza avuta in occasione del vicariamento effettuato per la centrale operativa di Romagna durante l’incidente occorso il 15 febbraio 2017. E’ stata quindi implementata nel 2017 una prima soluzione minimale, in attesa che nel corso dell’anno 2018 vengano implementate e sperimentate le funzionalità richieste.

Nel 2017 è stata avviato il progetto di implementazione dell’attività notturna dell’elisoccorso della Base HEMS di Bologna con inizio della sperimentazione in data 01/06/2017.

Il progetto ha riguardato:

- l’implementazione dell’operatività dell’aeromobile della base HEMS di Bologna nelle ore notturne;
- l’integrazione del sistema di emergenza 118 con un mezzo di trasporto che consenta la copertura delle aree interessate alla riorganizzazione dei punti nascita, la riduzione dei tempi di soccorso con mezzi dotati di equipe con competenze avanzate e medicalizzate in grado di intervenire in tempi ridotti rispetto ai mezzi presenti sul territorio;
- la centralizzazione agli ospedali HUB di riferimento per tutti i pazienti con patologie tempo dipendenti (trauma, STEMI, Stroke) riducendo i tempi di arrivo.

Per consentire l’avvio del progetto sono state effettuate le seguenti attività:

- Stesura del progetto “Implementazione attività Elisoccorso nella fascia notturna Base HEMS Bologna
- Collaborazione fra coordinamento operativo e settore tecnologico che ha consentito di mettere a punto un algoritmo per la valutazione dei tempi di intervento dell’elisoccorso nei vari scenari operativi. Partendo da una base dati contenente tutti i tempi di percorrenza delle varie tratte interessate, ed una stima dei tempi operativi del soccorso, per ogni località del territorio è possibile calcolare se l’utilizzo dell’elisoccorso risulta competitivo rispetto al trasporto via terra. Tale strumento di calcolo si applica, per ora, allo scenario notturno finalizzato alla centralizzazione su HUB, ma si ipotizza una sua estensione futura per supportare le scelte anche in altri ambiti.
- Analisi e mappature dei siti d’atterraggio (destinazione sanitarie, punti di rendez-vous) verifica, registrazione, puntuale aggiornamento su programma dedicato Siti HEMS RER a gestione operatori CO118AORER (CVS/HCM), previa valutazione da parte del consulente aeronautico ed operatore aereo. Incontri con ufficio tecnico Ausl Bologna e Gestore Elisuperfici Ospedale Maggiore per adeguamento strutturale delle stesse Definizione dei criteri di attivazione per missioni primarie e secondarie, stesura specifica Istruzione Operativa.



- Incontri commissione RER con il coinvolgimento dei responsabili delle basi elisoccorso presenti in regione Emilia Romagna e la componente amministrativa per definire modalità di registrazione accessi e remunerazione dell'attività aggiuntiva
- Reclutamento/formazione/familiarizzazione del personale sanitario proveniente dalle altre basi Elisoccorso (Romagna, Parma).
- Definizione e diffusione agli infermieri e medici che delle check-list (presidi e materiali) presenti nella base di Bologna.
- Richiesta di collaborazione con azienda informatica convenzionata in per implementazione del programma EliRER e 118EMS, definizione delle modalità di compilazione dello stesso.
- Monitoraggio con valutazione dell'appropriatezza delle richieste delle missioni notturne in relazione ai criteri indicati nel progetto, sia nei servizi "primari" ove è necessaria l'integrazione con la rete territoriale, sia in quelli "secondari" ove è necessaria l'integrazione con la rete ospedaliera *delle diverse province*.

6.3.10 Reti Hub & Spoke per Malattie Rare

L'IRCCS delle Neuroscienze dell'Azienda USL di Bologna, in collaborazione con il Dipartimento Materno – Infantile, garantisce in maniera strutturata la presa in carico di pazienti pediatrici affetti da malattie rare neurologiche assicurando il counselling genetico e l'assistenza psicologica. L'IRCCS tratta in particolare le malattie rare neurologiche e neuromotorie in età pediatrica.

Presso l'IRCCS a partire da settembre 2017 è stato avviato l'Ambulatorio congiunto di Genetica in collaborazione con la AOU di Bologna, con il Servizio Genetica. In questo ambulatorio vengono affrontate tematiche diagnostiche di patologie genetiche quindi rare.

Per i bambini e adolescenti afferenti alla UO di Neuropsichiatria Infantile, le prime visite si svolgono ogni martedì mattina, le visite di controllo e/o la restituzione dei referti il martedì pomeriggio a settimane alterne. Sono state effettuate 20 consulenze nel periodo da settembre a dicembre 2017.

6.3.11 Rete delle cure palliative pediatriche

L'Azienda USL di Bologna garantirà la propria partecipazione al gruppo di lavoro regionale per la stesura del progetto "La Rete delle cure palliative pediatriche".

6.3.12 Accredimento

Nel corso del 2017, l'Azienda Usl di Bologna ha predisposto l'autovalutazione dei requisiti generali di Accredimento con la individuazione delle evidenze documentali in ottemperanza all'Intesa Stato-Regioni del 20 Dicembre 2012. Sono quindi state individuate le aree di maggiore interesse e le relative funzioni aziendali da coinvolgere in modo proattivo in preparazione alla domanda di rinnovo di accredimento da predisporre nei tempi e modi che verranno definiti dalla normativa regionale emanata poi il 4 dicembre 2017.

Nel corso dell'anno sono state emesse, da parte della Regione, le Determine di Accredimento del Punto fisso Raccolta Sangue di Castiglione dei Pepoli, come previsto

dal Piano Sangue Regionale e del Dipartimento di Sanità Pubblica, previa verifica sul posto positiva effettuata dall'ASSR.

Le altre strutture aziendali mantengono lo stato di Accreditamento fino a 31 luglio 2018 come previsto dalla DGR 1604 del 2015.

L'Azienda ha proseguito l'aggiornamento dell'Anagrafe delle strutture autorizzate in funzione delle modifiche organizzative e strutturali intercorse.

6.4 GARANTIRE LA SOSTENIBILITA' ECONOMICA E PROMUOVERE L'EFFICIENZA OPERATIVA

6.4.1 Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA

Si rimanda la capitolo 5.1.

➤ 6.4.1.1 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR

Si rimanda la capitolo 5.1.

➤ 6.4.1.2 Il miglioramento del Sistema Informativo Contabile

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;

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.

➤ 6.4.1.3 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:

- 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 sovrazionali;
- 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. 309 del 26/09/2017, il progetto del sistema di audit interno sulle procedure amministrativo contabili; obiettivo finale del progetto è il 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%

Aree tematiche	Fasi					
	Analisi congruità	Revisione/Adeguamento	Implementazione	Applicazione e operativa	Verifica e valutazioni	Revisioni limitate
Requisiti Generali - Regolamento Budget	eseguito	eseguito	eseguito	eseguito	eseguito	eseguita e superata 31/05/2017
Requisiti Generali - Regolamento Contabilità Analitica	eseguito	eseguito	n.a.	eseguito	eseguito	eseguita e superata 31/05/2017
Requisiti Generali - Altri Regolamenti	eseguito	eseguito	n.a.	n.a.	n.a.	eseguita e superata 31/05/2017
Aree tematiche	Analisi criticità	Redazione	Implementazione	Applicazione e operativa	Verifica e valutazioni	Revisioni limitate
Requisiti Generali - Rilievi e suggerimenti Collegio Sindacale e Regione	eseguito	eseguito	eseguito	eseguito	n.a.	eseguita e superata 31/05/2017
Immobilizzazioni	eseguito	eseguito	eseguito	eseguito	eseguito	eseguita e superata 29/12/2016
Rimanenze	eseguito	eseguito	eseguito	eseguito	eseguito	eseguita e superata 31/10/2016
Crediti e ricavi	eseguito	eseguito	eseguito	eseguito	eseguito	eseguita e superata 30/06/2017
Disponibilità liquide	eseguito	eseguito	eseguito	eseguito	eseguito	eseguita e superata 31/05/2017
Patrimonio netto	eseguito	eseguito	eseguito	eseguito	eseguito	eseguita e superata 30/09/2016
Debiti e costi	eseguito	eseguito	eseguito	eseguito	eseguito	eseguita e superata 15/09/2017

➤ 6.4.1.4 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 Metropolitan Contabilità e Finanza;

- la partecipazione dei propri collaboratori a tutti i gruppi di lavoro fino ad ora costituiti 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, Consulenze sanitarie e non sanitarie, Integrazioni, Migrazioni, Dispositivi medici, Tracciato stipendi, Prodotti e servizi non sanitari, Farmaci, Trasporti sanitari e non, Prodotti FRNA, Salute mentale, Contabilità analitica, Prestazioni da Ospedali Privati.

6.4.2 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 Metropolitan) 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 n.252 del 16.06.2017 si è proceduto alla “Presenza 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 è stata data formale comunicazione (sia ad AGID ma anche ad ANAC) di tutti gli acquisti previsti per l’anno.

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 Area Vasta 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.

Si può quindi concludere affermando che l'attività espletata al S.A.M. relativamente alle procedure a suo carico passa dal 79% di attività riportata nel Masterplan 2016 a circa il 90% nel 2017 (n.378).

L'adesione dell'Azienda USL di Bologna agli acquisti tramite Intercent-ER risulta pari al 100%, tranne che per gli investimenti (acquisto autovetture e PC per i quali si è aderito a convenzione Consip non essendo attive quelle di Intercent).

Per quanto riguarda l'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 Metropolitan (valvole percutanee e radio farmaci) e ne sono state assegnate altre due – service FOBT e sistemi infusionali – ancora in fase di istruttoria.

In relazione allo sviluppo dell'e-procurement, dall'attivazione della nuova piattaforma telematica di IntercentER viene svolta su questa piattaforma la quasi totalità delle procedure di gara di valore inferiore alla soglia di euro 209.000. Si può affermare che nel corso del 2017 il 95% di tale fascia di attività (n.126 procedure) è stata svolta sulla piattaforma messa a disposizione di Intercent. 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/accessori a completamento, materiale di consumo dedicato, dispositivi per stomia, carta originale per apparecchiature o servizi di manutenzione sia su apparecchiature sanitarie che per i sw.

Infine, da ottobre 2017 al 31.12.2017, il Servizio Acquisti Metropolitan ha utilizzato la piattaforma regionale per pubblicare n.17 procedure aperte.

6.4.3 Il governo delle risorse umane

Si rimanda al capito 5.2

6.4.4 Programma Regionale Gestione Diretta dei Sinistri

A seguito della graduale adesione da parte di tutte le Aziende sanitarie ed ospedaliere alla fase sperimentale del Programma regionale gestione diretta dei sinistri in sanità, con deliberazione di Giunta n. 2311 del 21/12/2016 la Regione Emilia Romagna ha stabilito di avviare fino al 31/12/2019 una fase valutativa tesa a verificare tutti i possibili impatti applicativi ed organizzativi, fornendo al contempo linee di indirizzo e indicazioni operative che delineano le fasi del processo gestionale.

L'individuazione di condizioni generali minime nell'ambito dei processi aziendali di gestione dei sinistri, ha reso necessario, da parte delle singole Aziende sanitarie ed ospedaliere, il recepimento delle indicazioni organizzative con le specificità richieste dalle diverse realtà aziendali, in riferimento agli aspetti legati alle attività, alle competenze ed alle risorse umane.

Conseguentemente, per l'Azienda USL di Bologna l'anno 2017 ha rappresentato il consolidamento del nuovo modello organizzativo-gestionale avviato dal 1°maggio 2016, attraverso lo sviluppo, in particolare, della più stretta collaborazione tra l'UOC Affari Generali e Legali e la UO Medicina Legale nonché la definizione di sinergie volte alla reciproca presa in carico delle richieste di risarcimento, alla valutazione dei fatti oggetto

di contestazione e alla composizione della vertenza, con l'obiettivo di ridurre tempi e costi della procedura.

Per quanto attiene il reclutamento delle necessarie risorse umane aggiuntive, dichiarate nell'analisi dei fabbisogni, è stata bandita ed avviata una procedura comparativa di selezione che si concluderà nell'anno 2018.

Sono state avviate, in Area Vasta Emilia Centro ed in collaborazione con la Regione, iniziative di formazione ed addestramento per acquisire specifiche competenze negoziali e di trattazione dei sinistri, nonché per l'individuazione e valutazione del Fondo Rischi in vista degli accantonamenti e dei futuri esborsi risarcitori.

L'attuazione di modalità organizzative ed operative per la gestione diretta dei sinistri ha comportato la necessità di confronto ed allineamento alla recente normativa in tema di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie quale delineata dalla L. n. 24/2017, c.d. Legge Gelli Bianco, entrata in vigore il 1° aprile 2017, il cui obiettivo dichiarato dai medesimi estensori del provvedimento legislativo è quello di rispondere, da un lato, alla mole del contenzioso medico-legale che ha causato un aumento sostanziale del costo dei risarcimenti, dall'altro, al fenomeno della medicina difensiva, nell'ottica di tendere all'obiettivo di raggiungimento dell'equilibrio tra la tutela del paziente ed il limite al contenzioso.

Una parte rilevante della Legge n. 24/2017, dedicata agli aspetti della responsabilità civile, alla responsabilità penale degli esercenti la professione sanitaria, alle soluzioni assicurative, al tentativo obbligatorio di conciliazione, all'azione di rivalsa, è infatti, destinata ad avere un rilevante impatto sul modello di gestione diretta dei sinistri.

Sotto tale profilo, si è data attuazione alle indicazioni operative regionali, intervenute a disciplinare varie fasi del processo proprio in relazione all'applicazione della L. 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".

I tempi del processo così definiti risultano mappati nella procedura interna al fine di garantirne il pieno rispetto.

In merito poi al sistema informativo di gestione dei sinistri, va precisato che, per quanto di afferenza dell'Ufficio Assicurativo, il caricamento nel sistema attraverso il data-base regionale avviene in tempo reale, con la garanzia del caricamento di tutti i sinistri aperti nell'anno di riferimento.

La completezza dei dati viene raggiunta solo mediante l'inserimento di tutte le informazioni inerenti il sinistro, incluse quelle di pertinenza della Medicina Legale.

6.4.5 Politiche di Prevenzione della Corruzione e promozione Trasparenza

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

Alla luce delle delibere ANAC:

- n. 21/2015 ("Individuazione di regole comportamentali differenziate a seconda delle specificità professionali");
- n. 24/2015 ("Estensione della regola del "pauntoflage" ai dipendenti competenti ad elaborare atti endoprocedimentali obbligatori che incidono sul provvedimento finale");

- n.358/2017 avente ad oggetto “Linee guida per l'adozione dei codici di comportamento negli enti del SSN”,

già nel corso del 2016 è stata ravvisata la necessità di procedere ad un primo aggiornamento del documento *Codice di comportamento*, sulla base degli orientamenti ANAC.

Nel corso del 2016 e 2017 è stato istituito un tavolo di lavoro aziendale per la revisione/integrazione del nuovo Codice di comportamento, con la partecipazione di referenti del SUMAP, del Presidio Ospedaliero Unico Aziendale e del DATER.

Contemporaneamente, la Direzione Generale dell'Assessorato alle Politiche per la Salute della Regione Emilia-Romagna con nota Prot. n. 402456 del 30 maggio 2016 ad oggetto “Codici di comportamento e piani anticorruzione” ha promosso un'attività di analisi comparativa dei codici di comportamento delle Aziende Sanitarie, al fine di definire indicazioni omogenee nella predisposizione degli stessi. Con Determinazione n. 19717/2017 è stato formalizzato il Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di Trasparenza e Prevenzione della Corruzione delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale, individuando, al suo interno, un specifico gruppo di lavoro per l'elaborazione di uno schema tipo di Codice di comportamento per il personale operante presso le Aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna.

Nel 2017 il Gruppo di lavoro regionale in condivisione con gli RPCT delle aziende sanitarie e di ARPAE e con le Direzioni Generali delle Aziende Sanitarie regionali ha elaborato una proposta di schema tipo di Codice di Comportamento.

In particolare, nel citato schema tipo di Codice di comportamento, sono state considerate, le recenti novità normative introdotte, anche a livello regionale, in materia di rapporti con gli informatori scientifici e società farmaceutiche, in materia di conflitto di interessi e attività conseguenti ai decessi intraospedalieri.

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

Con delibera n. 23/2017 si è provveduto ad aggiornare il PTPCT 2017-2019, conformemente alle disposizioni contenute nelle delibera ANAC n. 12/2015 e n. 831/2016 e, limitatamente alla sezione Trasparenza, al D.L.gs 97/2016. Il PTPCT, è stato inoltre redatto nel rispetto delle indicazioni fornite dall'OIV- SSR. In particolare, come previsto dalle delibere 1 e 2 dell'OIV degli Enti del SSR della Regione Emilia-Romagna, già dal 2016, si è proceduto ad assegnare obiettivi di dettaglio alle strutture e/o ai singoli dirigenti/dipendenti relativi alle misure di prevenzione della corruzione ed all'assolvimento degli obblighi di trasparenza. Si è proceduto quindi al loro inserimento nelle schede di Budget e nelle schede individuali. E' stato inoltre assicurata la coerenza tra PTPCT e Piano Performance, grazie all'inserimento, in quest'ultimo, dello specifico capitolo denominato “Collegamento con Trasparenza ed Integrità”, nel quale sono state dettagliate le politiche aziendali in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza.

E' proseguita la collaborazione fra i RPCT delle Aziende di Area Vasta Emilia Centro (AVEC), con l'obiettivo di omogeneizzare gli strumenti utilizzati, condividere le esperienze operative e per la risoluzione di dubbi interpretativi sulle norme. E' stato attivato dalla Direzione Generale Sanità della Regione Emilia-Romagna un Tavolo Tecnico Regionale al quale partecipano tutti i RPCT, con il compito di favorire il coordinamento tra le aziende sanitarie in tema di anticorruzione e trasparenza per l'approfondimento di criticità e ambiti di interesse comune, definizione di linee guida,

promozione di misure o azioni a livello regionale o sovra-aziendali. Al tavolo partecipa l'OIV-SSR.

In considerazione dell'unificazione che ha riguardato alcuni servizi in ambito metropolitano i RPCT di area metropolitana hanno convenuto, unitamente ai Direttori dei servizi interessati, di inserire nella programmazione dei rispettivi Piani l'analisi di processi a rischio. Nel corso del 2017 si è proceduto con l'aggiornamento della mappatura dei processi afferenti il SUMCF.

Nella programmazione triennale 2017-2019 è stata inoltre prevista la predisposizione di un piano di rotazione per le aree a più alto rischio corruttivo, da applicarsi in via sperimentale e prioritaria nell'Area specifica "Vigilanza e controlli del Dipartimento Sanità Pubblica". Per tale ragione nel corso del 2017, è stato istituito apposito Tavolo Tecnico di lavoro, per definire le modalità operative e le procedure per la rotazione dei dirigenti e dei funzionari addetti alle aree individuate e per definire i criteri generali per l'attuazione della misura obbligatoria.

Inizialmente i lavori del tavolo si sono occupati di:

- 1) analizzare la letteratura esistente in materia di rotazione del personale come strumento di anticorruzione;
- 2) analizzare tutti i processi di vigilanza e controllo afferenti al DSP;
- 3) individuare competenze infungibili necessarie per l'espletamento dei processi analizzati;
- 4) individuare le best practices in materia di rotazione in processi di vigilanza e controlli, già esistenti sia all'interno che all'esterno del contesto aziendale;
- 5) estrapolare dalle best practices individuate dei criteri e delle metodologie sottese;
- 6) valutare l'esportabilità, nei diversi contesti aziendali e in particolare in quelli del DSP, dei criteri e delle metodologie sottese alle best practices analizzate.

I lavori del tavolo proseguiranno al fine di Implementare e adattare i criteri e le metodologie individuate al peculiare contesto aziendale.

Infine, con riferimento alle politiche sulla trasparenza, nella programmazione del PTPCT 2017-2019 sono stati programmati e realizzati nel corso del 2017 la riprogettazione dell'area Amministrazione Trasparente del sito internet aziendale e della sezione dedicata al Profilo del Committente, ciò al fine di rendere tali sezioni coerenti con le modifiche legislative intervenute, garantendo una maggiore accessibilità e fruibilità delle informazioni e dei dati in esse pubblicati. Per l'accesso civico generalizzato, inizialmente si è data immediata applicazione alla procedura transitoria di gestione delle istanze, secondo le modalità descritte nel PTPCT 2017/2019, mentre in un secondo momento, si è predisposto un nuovo regolamento in materia di accesso civico semplice e generalizzato. E' stato inoltre costruito e pubblicato il nuovo Registro degli Accessi, in attesa di una sua completa informatizzazione attraverso il gestionale BABEL, i cui lavori sono ancora in corso d'opera.

6.4.6 Piattaforme Logistiche e Informatiche più forti

Piattaforme logistiche

Il piano ICT 2016-2018, in continuità con quanto previsto dal piano del triennio precedente, è stato rispettato appieno sia nelle sue linee guida generali (es. rispetto degli standard, riduzione al minimo degli investimenti dei sistemi destinati alla centralizzazione), sia nella messa in atto delle azioni legate agli obiettivi ivi definiti. In particolare sono stati attivati tutti i servizi per la gestione dell'invio e della consegna

documentale verso FSE secondo pianificazione regionale; la promozione della diffusione del FSE con azioni propedeutiche; inoltre è stato realizzato e attivato il sistema di gestione e consegna delle immagini diagnostiche esteso ai pazienti fuori regione integrato con FSE, cui sono stati aggiunti anche i referti di laboratorio. In particolare, per quanto concerne la prenotazione su cup web, per semplificare il sistema di prenotazione si sono rese prenotabili on line 829 tipologie di prestazioni in regime SSN (di cui 336 di diagnostica, 376 di laboratorio, 34 prime visite e 65 visite di medicina dello sport) e 396 in libera professione (di cui 299 di diagnostica e 37 prime visite).

È stato fornito pieno supporto e sono state messe in atto tutte le azioni necessarie per l'avvio del progetto regionale GRU, rispettando le tempistiche regionali. Analogo supporto è stato fornito per il progetto GAAC, rispetto al quale sono state condotte diverse azioni propedeutiche, in primis con il consolidamento e la messa a regime dell'anagrafica unica AVEC per i farmaci (e in seguito per i dispositivi e per i prodotti economici). È stato completato e avviato con una nuova informatizzazione il percorso oncologico con trasformazione del DH in Day Service.

Avviata nelle tempistiche (l'Azienda USL di Bologna è partita per prima nel maggio 2016) la nuova anagrafe regionale ARA, completata dopo l'avvio con il consolidamento della parte di integrazione con i sistemi aziendali, con particolare riferimento ai sistemi EMPI per AUSL e AOSP.

Avviata con successo, in esercizio e consolidata, la gestione dematerializzata del ciclo passivo (ordini dematerializzati PEPOL). In merito al progetto di un sistema trasfusionale unico, temporaneamente sospeso nell'attesa di pronunciamento del consiglio di stato, l'Azienda, che peraltro ha svolto parte attiva nella predisposizione del capitolato, ha messo in atto tutte le azioni propedeutiche all'avvio, tra cui la centralizzazione con sistema unico in AVEC.

In merito alla diffusione della scheda SSI, sono state condotte tutte le azioni concordate con gli uffici competenti della Regione con la finalità di una progressiva diffusione ai MMG.

Infine, sono state completate tutte le azioni e avviati i sistemi di prescrizione dematerializzata secondo le indicazioni del piano regionale.

Sistema informativo

Nel 2017 l'Azienda USL di Bologna ha garantito la tempestività e la completezza dei principali flussi informativi correnti su cui tali indicatori vengono monitorati.

In particolare, l'indicatore sulla tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza che valuta la capacità dell'Azienda Sanitaria di inviare *i record* del flusso entro il periodo di pertinenza ha registrato ottimi andamenti su tutti i flussi monitorati, si registra un lieve criticità esclusivamente sul flusso dell'ADI dovuto al recupero dei dati relativi ai ricoveri dei pazienti in ADI e agli accessi di specialistica ambulatoriali.

Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza (indicatore Insider)

Flussi informativi	RER	AUSL BO
Flusso SDO (Scheda di dimissione Ospedaliera)	89,3	89,4
Flusso ASA (Assistenza Specialistica Ambulatoriale)	90,3	93,8
Flusso FED (Farmaci in Erogazione Diretta)	96,1	94,8
Flusso DiMe (Dispositivi Medici)	88,0	95,0
Flusso PS (Pronto Soccorso)	99,5	99,3
Flusso ADI (Assistenza Domiciliare)	75,2	70,9
Flusso HOSPICE	100	100
Flusso FAR (Assistenza Residenziale e semiresidenziale anziani)	93,1	93,2

L'indicatore sull'aggiornamento di informazioni precedentemente inviate che valuta la capacità dell'Azienda Sanitaria di contenere le modifiche *dei record* del flusso ha raggiunto, in tutti i flussi monitorati, ottimi risultati per l'AUSL di Bologna, l'unico giudizio *medio* ha riguardato il flusso SDO dove si registra una percentuale di correzioni dei record del 22% dovuta all'avvio del nuovo tracciato SDO.

Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate (indicatore Insider)

Flussi informativi	RER	AUSL BO
Flusso SDO (Scheda di dimissione Ospedaliera)	14,4	22,3
Flusso ASA (Assistenza Specialistica Ambulatoriale)	5,0	0,6
Flusso FED (Farmaci in Erogazione Diretta)	1,3	0,4
Flusso DiMe (Dispositivi Medici)	0,2	1,5
Flusso PS (Pronto Soccorso)	4,8	0,2
Flusso HOSPICE	2,1	7,1

Il 2017 ha visto anche l'attivazioni di due nuovi flussi informativi: il flusso Check list di sala operatoria (SSCL) e il flusso delle Infezioni del sito chirurgico (SICHER).

Nel 2017 è stato avviato il collegamento tra il flusso del Pronto Soccorso e quello dell'Emergenza Territoriale che si concluderà nel corso del 2018 (si rimanda al paragrafo 6.3.5 Emergenza ospedaliera).

6.4.7 Gli investimenti e la gestione del Patrimonio Immobiliare. Le tecnologie Biomediche ed Informatiche

Piano investimenti

Nel corso del 2017 L'Azienda USL di Bologna ha rispetto la tempistica prevista dall'art. 1 comma 310 e 311 della L. 23 dicembre 2005 n. 266 e dal Disciplinare di Giunta (deliberazione n. 708 del 15 giugno 2015), in merito all'ammissione al finanziamento dell'intervento relativo alla realizzazione del nuovo Pronto Soccorso di Bentivoglio di cui all'Accordo di programma "Addendum" (ex art.20 L.67/88).

L'Azienda USL di Bologna ha tempestivamente avviato tutte le procedure necessarie.

Nel "Programma di adeguamento alla normativa antincendio" di cui alla Deliberazione di Assemblea Legislativa n. 73 del 25 maggio 2016, non sono previsti interventi dell'Azienda USL di Bologna.

L'Azienda USL di Bologna, nel corso del 2017, ha presentato la richiesta di liquidazione dell'intervento n. M12 "Ospedale di Bentivoglio – ristrutturazione spazi per ostetricia e endoscopia" di cui alla Delibera 29/2010 - Programma Regionale investimenti in sanità - Allegato M (lettera prot. n. 121751 del 17/10/2017) perchè dall'ultima ricognizione risultava esserci ancora un residuo.

Sempre nel corso del 2017, l'Azienda USL di Bologna, ha trasmesso la richiesta di liquidazione dell'intervento per la realizzazione del Polo Psichiatrico Integrato per il superamento degli OPG, finanziato con risorse residue di cui alla L.57/2013 (lettera prot. n. 24098 del 22/02/2017).

Gestione del Patrimonio immobiliare

Prevenzione incendi

Nel corso del 2017 sono proseguiti gli interventi di adeguamento edilizio e impiantistico delle strutture sanitarie secondo quanto previsto dalla normativa di prevenzione incendi (DM 15 marzo 2015).

Le schede relative agli interventi di adeguamento risultano inserite nel sistema informativo di monitoraggio regionale, in dettaglio: n. 48 schede interventi relativi ad altrettante strutture per una superficie complessiva di mq 409.803.

L'Azienda USL di Bologna, per mezzo del Servizio Prevenzione e Protezione, ha inserito i dati dei principi d'incendio segnalati dal servizio tecnico nel data base Regionale, per un totale di 5 eventi verificatisi nel corso del 2017.

Prevenzione sismica

In tutti gli interventi edilizi attuati nel 2017 sono state mantenute le azioni finalizzate al miglioramento sismico delle componenti non strutturali.

Sono state predisposte e inserite nel sistema informativo di monitoraggio regionale le schede relative agli interventi di miglioramento sismico.

Inoltre, l'Azienda USL ha partecipato ai progetti regionali e ministeriali secondo le richieste e con le tempistiche indicate

Manutenzione

L'Azienda USL di Bologna ha sostenuto per il 2017 costi per la manutenzione ordinaria in linea con i costi rilevati nell'esercizio precedente ed inferiori alla media regionale.

E' iniziata inoltre la collaborazione al progetto promosso da AGENAS "Monitoraggio della spesa per la manutenzione degli immobili del SSN" attraverso il quale saranno comunicati, con le tempistiche indicate, i dati richiesti.

Uso razionale dell'energia e gestione ambientale

L'Azienda USL di Bologna, a partire dal 2007, ha attivato le procedure necessarie per fruire delle agevolazioni fiscali previste per le opere finalizzate al risparmio energetico.

La progettazione di tutti gli interventi realizzati negli ultimi anni ha tenuto conto, oltre che del rispetto delle norme in materia di accreditamento sanitario e di sicurezza delle strutture, soprattutto di soluzioni impiantistiche e strutturali aventi per obiettivo principale il contenimento della spesa energetica.

Alla Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali della regione ed in particolare al Servizio Strutture Tecnologie e Sistemi Informativi vengono regolarmente fornite dall'Energy Manager Area Vasta le informazioni richieste per le quattro Aziende Sanitarie metropolitane, nel formato elaborato e condiviso nel tavolo regionale del gruppo energia. L'Energy Manager dell'Area Vasta, inoltre, partecipa attivamente ai lavori del gruppo regionale energia.

Nell'anno 2017 è stata aggiudicata la gara di partenariato pubblico privato per la progettazione definitiva ed esecutiva, realizzazione e gestione dell'impianto di trigenerazione dell'Ospedale Maggiore di Bologna; tale intervento, attualmente in fase di realizzazione, prevede anche l'efficientamento energetico di tutta la centrale di

produzione; l'entrata in funzione dell'impianto consentirà un risparmio stimato di circa 400.000 €/anno.

Inoltre, per la prossima stagione estiva, saranno ampliati ed integrati gli impianti di cogenerazione esistenti su tre ospedali del territorio, trasformandoli in sistemi energetici trigenerativi con l'aggiunta di gruppi frigo ad assorbimento.

Gestione ambientale - rifiuti

Dall'anno 2012 la AUSL di Bologna ha messo in campo azioni mirate alla corretta segregazione dei rifiuti sanitari con lo scopo di ridurre la produzione di rifiuti pericolosi con evidente vantaggio sia economico per la AUSL ma anche per l'ambiente (incremento delle raccolte differenziate).

In particolare, attraverso la formazione e l'istituzione di obiettivi di budget specifici, si è cercato di intervenire progressivamente nelle aree a maggior consumo quali le sale operatorie per poi proseguire con le terapie intensive e rianimazioni e per ultime le aree diagnostiche interventistiche.

Questa modalità è stata riproposta anche per l'anno 2018; l'Azienda ha nuovamente istituito un obiettivo di budget per alcune aree di degenza con lo scopo di verificare sia la correttezza della segregazione nell'ottica economica ma anche di sicurezza per gli operatori.

Attraverso le azioni sopra descritte si è potuto osservare a partire dall'anno 2012 una progressiva riduzione delle produzioni, in particolare del rifiuto CER 18.01.03*.

Queste non sono state le uniche azioni di riduzione attivate in quanto, attraverso l'attività di transcodifica attivata dall'anno 2015 per abbattere la pericolosità del refluo da CER 180106* a CER 180107 dei rifiuti del nuovo Laboratorio Unico Metropolitano è stata considerata la possibilità di installare un abbattitore di tensioattivi (questi ultimi rappresentavano l'unico valore oltre soglia).

L'abbattimento di tensioattivi ha consentito l'immissione in fognatura dei liquidi derivanti dal lavaggio automatizzato prodotto dalle nuove apparecchiature del LUM, portando grandi vantaggi ambientali ed economici. A solo titolo esemplificativo si consideri che prima della transcodifica il costo mensile nell'anno 2015 per lo smaltimento dei lavaggi era di circa € 93.9410/mese, mentre dopo la transcodifica e l'applicazione dell'abbattitore di tensioattivi la produzione è pari a Lt. O quindi € 0.00/mese.

Il trend di diminuzione dei rifiuti pericolosi cod. CER 180103* però si è fermato nell'anno 2016 e, come era stato previsto, l'utilizzo dei nuovi contenitori per la raccolta delle urine sta inducendo un incremento di rifiuti a cui si è aggiunta la produzione dovuta alla cessione di ramo d'Azienda dei laboratori di Imola e dello IOR. Per quanto riguarda invece l'Azienda Ospedaliera Universitaria Sant'Orsola-Malpighi non si è provveduto a gestire direttamente i rifiuti e quindi a conteggiarli in quanto non è stato ancora possibile avere una chiara differenziazione delle produzioni.

anno	Kg.	€	riduzione in Kg./% rispetto anno 2012	riduzione in Kg./ % rispetto anno precedente
2012	1.026.106,00	2.065.512,00		
2013	873.960,00	1.798.605,00	14,83	14,83
2014	794.395,00	1.008.882,00	22,58	9,10
2015	751.811,00	853.004,00	26,73	5,36
2016	746.788,27	847.305,97	27,22	0,67
2017	821.767,00	932.376,00	19,33	+ 10,83

Mobilità sostenibile

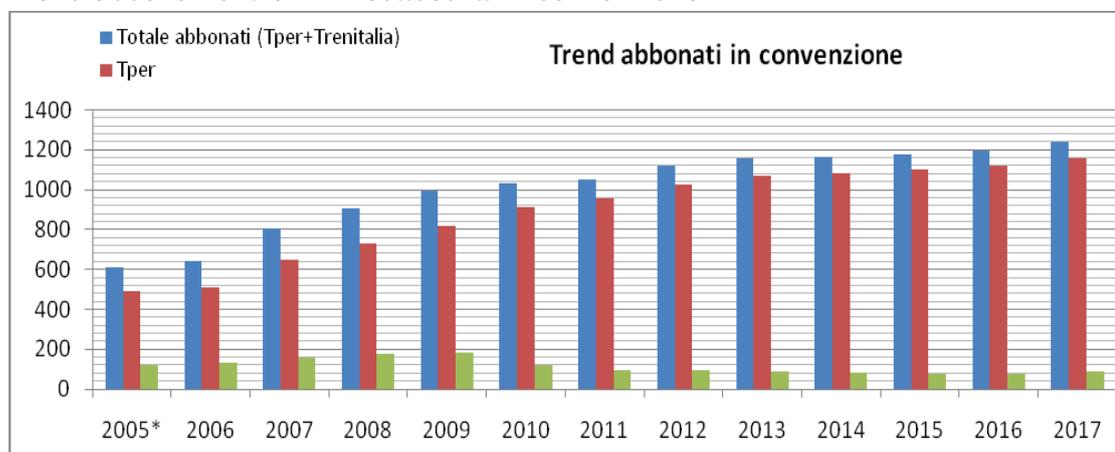
Politiche aziendali di promozione di una mobilità sostenibile

Tali politiche si caratterizzano per la pluralità e organicità delle azioni e iniziative adottate per promuovere forme di mobilità sostenibili, negli spostamenti casa-lavoro e per servizio del personale, nonché assicurare condizioni di accessibilità, viabilità e sosta adeguate nelle strutture aziendali. L'obiettivo è quello di far crescere una maggiore attenzione alle conseguenze delle nostre scelte e comportamenti quotidiani e orientare i dipendenti (ovvero, dei cittadini) verso stili di mobilità compatibili con la salute e sostenibili per la collettività e l'ambiente.

Promozione utilizzo trasporto pubblico: "Lasciati trasportare: al lavoro in bus o treno".

L'iniziativa, giunta alla 12° edizione, ha l'intento di incentivare l'utilizzo del trasporto pubblico negli spostamenti casa-lavoro e per servizio dei dipendenti dell'azienda. Il numero di abbonamenti sottoscritti è ancora in aumento a conferma della validità dell'iniziativa.

Trend abbonamenti al TPL sottoscritti in convenzione



Promozione mobilità ciclabile

Dopo il bicipark dell'Ospedale Maggiore anche l'Ospedale Bellaria è stato dotato di un parcheggio bici protetto per incentivare l'utilizzo della bici da parte dei dipendenti. La zona oggetto dell'intervento è ubicata a ridosso al CUP e alla portineria centrale in un punto abbastanza baricentrico rispetto ai vari servizi sanitari e amministrativi presenti.

Non una nuova rastrelliera, ma un vero e proprio servizio:



- La struttura è completamente chiusa e protetta da apposita struttura portante in tubolari di acciaio. La copertura e i fianchi sono rivestiti con pannelli in plexiglas color fumè. Il cancello per entrare nel parcheggio si apre con badge aziendale e consente di registrare entrate e uscite;
- Il parcheggio è stato dotato di 24 rastrelliere per bici e in alcuni moduli è stata predisposta una barra per la ricarica delle bici elettriche;

Tecnologie biomediche

Le Aziende sanitarie devono garantire il flusso informativo, relativo al parco tecnologico installato e alle tecnologie biomediche di nuova acquisizione, al Gruppo Regionale Tecnologie Biomediche (GRTB). In particolare qualora le Aziende sanitarie o gli IRCCS sostituiscano o acquistano tecnologie biomediche e software medicaldevice (inclusi quelli utilizzati ai fini di ricerca) aventi i seguenti requisiti:

- “grandi” apparecchiature (TAC, Risonanze Magnetiche, Acceleratori Lineari, Robot Chirurgici, Gamma Camere, TAC/Gamma Camere, TAC/PET, Mammografi, Angiografi) oggetto del flusso ministeriale istituito con decreto del 22 aprile 2014;
- di rilevante impatto economico riferite a tecnologia singola o sistema che realizza la medesima funzione (di importo superiore alla soglia comunitaria europea);
- innovative (non presenti sul territorio nazionale e regionale).

Le Aziende sanitarie devono massimizzare l'utilizzo delle tecnologie biomediche anche attraverso soluzioni organizzative.

➤ *Indicatori e target*

- **Trasmissione flusso informativo regionale relativo al parco tecnologico installato.**

Target: Trasmissione secondo scadenze prestabilite.

La trasmissione dati OT è stata effettuata nel rispetto delle scadenze.

- **Aggiornamento portale ministeriale relativo alle Apparecchiature Sanitarie**

Target: Aggiornamento secondo scadenze stabilite da decreto.

La trasmissione dati è stata effettuata nel rispetto delle scadenze.

- **Le tecnologie, aventi i requisiti in elenco, dovranno essere sottoposte per istruttoria al GRTB.**

Target: 100% delle tecnologie.

Nel 2017 due tecnologie rientravano nei criteri identificati e sono state sottoposte entrambe all'istruttoria GRTB, ottenendo parere favorevole.

- **Monitoraggio modalità e tempo di utilizzo di TAC, RM, mammografi e Robot chirurgici. Target: Trasmissione dei format debitamente compilati entro scadenze prestabilite.**

Trasmissione dati GrAp effettuata nel rispetto delle scadenze.

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40



ALLEGATI

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al P.G/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40



SCHEMI DI BILANCIO E PROSPETTI CONTABILI GESTIONE SOCIALE

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al P.G/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al P.G/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40



SCHEMA DEL BILANCIO D'ESERCIZIO (art.13, comma 3 L.R. 50/94)		SOCIALE 31/12/2016	SOCIALE 31/12/2017
SCHEMA DI STATO PATRIMONIALE			
ATTIVITA'			
A	IMMOBILIZZAZIONI		
01	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	0	0
01	Costi di impianto ed ampliamento	0	0
02	Costi di ricerca e sviluppo	0	0
03	Software	0	0
04	Migliorie su beni di terzi	0	0
05	Altre immobilizzazioni immateriali	0	0
06	Immobilizzazioni immateriali in corso ed acconti	0	0
02	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	0	0
01	Terreni e fabbricati	0	0
02	Impianti e macchinari	0	0
03	Attrezzature sanitarie	0	0
04	Altre immobilizzazioni materiali	0	0
05	Immobilizzazioni materiali in corso ed acconti	0	0
03	IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	0	0
01	Partecipazioni (strumentali e/o vincolate)	0	0
02	Crediti	0	0
03	Altri titoli	0	0
TOTALE A IMMOBILIZZAZIONI		0	0
B	ATTIVO CIRCOLANTE		
01	RIMANENZE	0	0
01	Rimanenze beni sanitari	0	0
02	Rimanenze beni non sanitari	0	0
03	Beni in corso di lavorazione, semilavorati e finiti	0	0
04	Attività in corso	0	0
05	Acconti a fornitori	0	0
02	CREDITI	19.910.441	18.741.731
01	Crediti verso Regione	0	0
02	Crediti verso Enti locali	13.961.785	13.136.599
03	Crediti verso Aziende sanitarie	278.421	0
04	Crediti verso amministrazioni pubbliche diverse	1.300.589	1.355.415
05	Crediti verso altri soggetti	4.369.646	4.249.717
06	Crediti verso Stato	0	0
30	Crediti Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	0	0
03	ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	0	0
01	Partecipazioni	0	0
02	Altri titoli	0	0
04	DISPONIBILITA' LIQUIDE	5.063.484	3.214.833
01	Istituto Tesoriere	5.060.379	3.210.992
02	Conto corrente postale	0	0
03	Denaro e valori in cassa	3.105	3.842
04	Banca d'Italia	0	0
TOTALE B ATTIVO CIRCOLANTE		24.973.925	21.956.564
C	RATEI E RISCOINTI		
01	RATEI E RISCOINTI	0	0
01	Ratei attivi	0	0
02	Risconti attivi	0	0
TOTALE C RATEI E RISCOINTI		0	0
TOTALE ATTIVITA'		24.973.925	21.956.564
CONTI D'ORDINE		0	0
01	Depositanti titoli a cauzione	0	0
02	Garanzie prestate	0	0
03	Beni di terzi	0	0
04	Canoni Leasing a scadere	0	0
05	Trasferimenti in c/capitale su futuri stati di avanzamento	0	0
TOTALE ATTIVO COMPLESSIVO		24.973.925	21.956.564

SCHEMA DEL BILANCIO D'ESERCIZIO (art.13, comma 3 L.R. 50/94)		SOCIALE 31/12/2016	SOCIALE 31/12/2017
SCHEMA DI STATO PATRIMONIALE			
PASSIVITA'			
A PATRIMONIO NETTO			
01	FONDO DI DOTAZIONE	0	0
01	Fondo di dotazione al 1/1/1997	0	0
02	Incrementi decrementi	0	0
02	CONTRIBUTI IN CONTO CAPITALE E CONFERIMENTI	0	0
01	Contributi in c/capitale e conferimenti	0	0
03	DONAZIONI VINCOLATE A INVESTIMENTI	0	0
01	Donazioni vincolate ad investimenti	0	0
04	RISERVE	0	0
01	Riserve	0	0
05	UTILI (PERDITE) PORTATE A NUOVO	0	0
01	Utili/Perdite portate a nuovo	0	0
06	UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	0	0
01	Utile (perdita) dell'esercizio	0	0
07	CONTRIBUTI PER COPERTURA PERDITE	0	0
01	Contributi per copertura perdite	0	0
TOTALE A PATRIMONIO NETTO		0	0
B FONDI PER RISCHI E ONERI			
01	FONDI PER RISCHI	0	0
01	Fondi per rischi	0	0
02	ALTRI FONDI	0	0
01	Altri fondi	0	0
TOTALE B FONDI PER RISCHI E ONERI		0	0
C TRATTAMENTO FINE RAPPORTO LAVORO SUBORDINATO			
01	TRATTAMENTO FINE RAPPORTO LAVORO SUBORDINATO	0	0
01	Trattamento fine rapporto lavoro subordinato	0	0
TOTALE C TRATTAMENTO FINE RAPPORTO LAVORO SUBORDINATO		0	0
D DEBITI			
01	MUTUI	0	0
01	Quota mutui in scadenza entro 12 mesi	0	0
02	Quota mutui in scadenza negli esercizi successivi	0	0
02	DEBITI VERSO REGIONE	1.369	1.369
01	Debiti per mobilità passiva interregionale	0	0
02	Altri debiti verso regione	1.369	1.369
03	DEBITI VERSO ENTI LOCALI	299.036	228.616
01	Debiti verso enti locali	299.036	228.616
04	DEBITI VERSO AZIENDE SANITARIE	0	0
01	Debiti verso Aziende sanitarie della Regione	0	0
02	Debiti verso Aziende sanitarie di altre Regioni	0	0
05	ACCONTI DA CLIENTI	0	0
01	Acconti da clienti	0	0
06	DEBITI VERSO FORNITORI	20.466.211	17.222.742
01	Debiti per acquisti di beni di consumo e servizi	20.466.148	17.222.679
02	Debiti per acquisti di beni strumentali	63	63
07	DEBITI VERSO ISTITUTO TESORIERE	0	0
01	Debiti per anticipazioni di cassa	0	0
08	DEBITI VERSO IMPRESE PARTECIPATE	0	0
01	Debiti verso imprese partecipate	0	0
09	DEBITI VERSO AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE DIVERSE	89.160	144.910
01	Debiti verso Amministrazioni pubbliche diverse	89.160	144.910
10	DEBITI TRIBUTARI	671.294	1.111.879
01	Debiti tributari	671.294	1.111.879
11	DEBITI VERSO ISTITUTI DI PREVIDENZA E SICUREZZA	3.599	7.326
01	Debiti verso Istituti di previdenza e sicurezza	3.599	7.326
12	DEBITI VERSO DIPENDENTI	53.215	66.568
01	Debiti verso dipendenti	53.215	66.568
13	DEBITI VERSO ALTRI SOGGETTI	1.647.351	1.642.559
01	Debiti verso altri soggetti	1.647.351	1.642.559
14	DEBITI VERSO STATO	0	0
01	Debiti verso Stato	0	0
30	DEBITI FONDO REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA	0	0
01	Debiti Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	0	0
TOTALE D DEBITI		23.231.235	20.425.970
E RATEI E RISCONTI			
01	RATEI E RISCONTI	1.742.690	1.530.594
01	Ratei passivi	0	0
02	Risconti passivi	1.742.690	1.530.594
30	Risconti passivi Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	0	0
TOTALE E RATEI E RISCONTI		1.742.690	1.530.594
TOTALE PASSIVITA'		24.973.925	21.956.564
CONTI D'ORDINE		0	0
01	Depositanti titoli a cauzione	0	0
02	Terzi per garanzie prestate	0	0
03	Beni di terzi presso l'azienda	0	0
04	Canoni leasing a scadere	0	0
05	Contributi in conto capitale su futuri stati di avanzamento	0	0
TOTALE PASSIVO E NETTO COMPLESSIVO		24.973.925	21.956.564

AZIENDA USL DI BOLOGNA		CONSUNTIVO 2016	PREVENTIVO 2017	CONSUNTIVO 2017	VAR ASS CONSUNTIVO 2017-2016	VAR % CONSUNTIVO 2017-2016	VAR ASS CONSUNTIVO 2017- PREVENTIVO 2017	VAR % CONSUNTIVO 2017- PREVENTIVO 2017
euro/1000								
01	Contributi C/ESERCIZIO	15.895.064	15.420.811	14.912.166	- 982.897	-6,2%	508.645	-3,3%
01	Contributi c/esercizio da FSR indistinti	-	-	-	-	-	-	-
02	Contributi c/esercizio da FSR finalizzati	-	-	-	-	-	-	-
03	Contributi c/esercizio da FSN vincolati	-	-	-	-	-	-	-
04	Altri Contributi c/esercizio	15.895.064	15.420.811	14.912.166	- 982.897	-6,2%	508.645	-3,3%
30	Contributi per Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	-	-	-	-	-	-	-
02	PROVENTI E RICAVI D'ESERCIZIO	-	-	-	-	-	-	-
01	Prestazioni di degenza ospedaliera	-	-	-	-	-	-	-
02	Prestazioni di Specialistica ambulatoriale	-	-	-	-	-	-	-
03	Somministrazione farmaci	-	-	-	-	-	-	-
04	Trasporti sanitari	-	-	-	-	-	-	-
05	Consulenze	-	-	-	-	-	-	-
06	Prestazioni del Dipartimento di Sanità pubblica	-	-	-	-	-	-	-
07	Prestazioni diverse e cessioni di beni	0	0	0	0	-	0	-
08	Attività libero professionale	-	-	-	-	-	-	-
03	RIMBORSI	302.485	267.967	284.561	17.924	5,9%	16.594	6,2%
01	Degenza ospedaliera	-	-	-	-	-	-	-
02	Specialistica ambulatoriale	-	-	-	-	-	-	-
03	Farmaceutica convenzionata esterna	-	-	-	-	-	-	-
04	Medicina di base e pediatria	-	-	-	-	-	-	-
05	Prestazioni termali	-	-	-	-	-	-	-
06	Rimborsi per cessione beni di consumo	-	-	-	-	-	-	-
07	Rimborsi per servizi erogati da terzi	282.323	267.963	283.521	1.198	0,4%	15.558	5,8%
08	Altri rimborsi	20.162	4	1.040	19.122	94,8%	1.036	25900,0%
04	COMPARTICIPAZIONE ALLA SPESA	-	-	-	-	-	-	-
01	Compartecipazione alla spesa	-	-	-	-	-	-	-
05	INCREMENTI DI IMMOBILIZZAZIONI	-	-	-	-	-	-	-
01	Incrementi di immobilizzazioni	-	-	-	-	-	-	-
06	STERILIZZAZIONE QUOTE AMMORTAMENTO	-	-	-	-	-	-	-
01	Sterilizzazione quote ammortamento	-	-	-	-	-	-	-
07	VARIAZIONE DELLE RIMANENZE	-	-	-	-	-	-	-
01	Variazione delle rimanenze di beni in corso di lav., semilav. e finiti	-	-	-	-	-	-	-
02	Variazione delle attività in corso	-	-	-	-	-	-	-
08	ALTRI RICAVI	43.597	-	40.861	2.736	6,3%	40.861	-
01	Ricavi da patrimonio immobiliare	-	-	-	-	-	-	-
02	Ricavi diversi	-	-	-	-	-	-	-
03	Plansvalenze ordinarie	-	-	-	-	-	-	-
04	Sopravvenienze attive ed insussistenze del passivo ordinarie	43.597	-	40.861	2.736	6,3%	40.861	-
30	Sopravvenienze attive ed insussistenze del passivo ordinarie Fondo Regionale	-	-	-	-	-	-	-
TOTALE VALORE DELLA PRODUZIONE		16.241.146	15.688.778	15.237.589	- 1.003.557	-6,2%	451.189	-2,9%
09	Acquisto BENI Di consumo	60.324	64.420	30.542	- 29.782	-49,4%	33.878	-52,6%
01	Beni sanitari	0	0	0	0	-	0	-
02	Beni non sanitari	60.324	64.420	30.542	- 29.782	-49,4%	33.878	-52,6%
30	Beni non sanitari finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	-	-	-	-	-	-	-
10	ACQUISTO DI SERVIZI SANITARI	14.098.678	13.586.832	13.033.694	- 1.064.985	-7,6%	553.139	-4,1%
01	Prestazioni di degenza ospedaliera	-	-	-	-	-	-	-
02	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	-	-	-	-	-	-	-
03	Somministrazione farmaci	-	-	-	-	-	-	-
04	Assistenza Farmaceutica	-	-	-	-	-	-	-
05	Medicina di base e pediatria	-	-	-	-	-	-	-
06	Continuità assistenziale e medici dell'emergenza	-	-	-	-	-	-	-
07	Assistenza protesica	-	-	-	-	-	-	-
08	Assistenza integrativa e ossigenoterapia	-	-	-	-	-	-	-
09	Assistenza termale	-	-	-	-	-	-	-
10	Rette	8.998.629	8.869.353	8.316.744	- 681.884	-7,6%	552.609	-6,2%
11	Servizi sanitari e riabilitativi	3.344.541	2.670.118	3.363.603	19.062	0,6%	693.484	26,0%
12	Trasporti sanitari	-	-	-	-	-	-	-
13	Consulenze sanitarie	-	548.960	-	-	-	548.960	100,0%
14	Attività libero professionale	-	-	-	-	-	-	-
15	Lavoro interinale e collaborazioni sanitarie	169.718	123.884	19.308	- 150.409	-88,6%	104.576	-84,4%
16	Altri servizi sanitari	-	-	-	-	-	-	-
17	Assegni, sussidi e contributi	1.585.791	1.374.517	1.334.038	- 251.753	-15,9%	40.479	-2,9%
30	Oneri a rilievo sanitario e rette finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	-	-	-	-	-	-	-
31	Servizi Assistenziali finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	-	-	-	-	-	-	-
32	Assegni e contributi finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	-	-	-	-	-	-	-
38	Oneri a rilievo sanitario per assistenza anziani presso strutture a gestione diretta	-	-	-	-	-	-	-
39	Oneri a rilievo sanitario per assistenza disabili presso strutture a gestione diretta	-	-	-	-	-	-	-
11	ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	910.578	925.058	998.563	87.985	9,7%	73.505	7,9%
01	Manutenzioni	-	-	-	-	-	-	-
02	Servizi tecnici	66.776	62.000	65.586	1.190	1,8%	3.586	5,8%
03	Consulenze non sanitarie	14.150	6.000	2.700	- 11.450	-80,9%	3.300	-55,0%
04	Lavoro interinale e collaborazioni non sanitarie	570.107	595.058	678.861	108.755	19,1%	83.803	14,1%
05	utenze	250.000	250.000	250.000	-	0,0%	-	0,0%
06	Assicurazioni	-	-	-	-	-	-	-
07	Formazione	4.677	12.000	1.400	- 3.277	-70,1%	10.600	-88,3%
08	Organi istituzionali	-	-	-	-	-	-	-
09	Altri servizi non sanitari	4.868	-	16	4.852	99,7%	16	0,3%
12	GODIMENTO DI BENI DI TERZI	8.714	8.714	28.143	19.429	223,0%	19.429	223,0%
01	Affitti, locazioni e noleggi	8.714	8.714	28.143	19.429	223,0%	19.429	223,0%
02	Leasing	-	-	-	-	-	-	-
03	Service	-	-	-	-	-	-	-
13	COSTO DEL PERSONALE DIPENDENTE	951.474	616.375	879.997	71.477	7,5%	263.622	42,8%
01	Personale medico e veterinario	-	-	-	-	-	-	-
02	Personale sanitario non medico – dirigenza	45.280	45.800	49.942	4.661	10,3%	4.142	9,0%
03	Personale sanitario non medico – comparto	255.466	256.071	273.124	17.659	6,9%	17.054	6,7%
04	Personale professionale – dirigenza	-	-	-	-	-	-	-
05	Personale professionale – comparto	-	-	-	-	-	-	-
06	Personale tecnico – dirigenza	-	-	-	-	-	-	-
07	Personale tecnico – comparto	537.750	314.505	488.290	49.460	9,2%	173.786	55,3%
08	Personale amministrativo – dirigenza	-	-	-	-	-	-	-
09	Personale amministrativo – comparto	112.977	-	68.641	44.337	39,2%	68.641	60,8%
14	AMMORTAMENTI E SVALUTAZIONI	-	-	-	-	-	-	-
01	Ammortamento immobilizzazioni immateriali	-	-	-	-	-	-	-
02	Ammortamento immobilizzazioni materiali	-	-	-	-	-	-	-
03	Svalutazione delle immobilizzazioni	-	-	-	-	-	-	-
04	Svalutazione dei crediti	-	-	-	-	-	-	-
15	VARIAZIONE DELLE RIMANENZE DI BENI DI CONSUMO	-	-	-	-	-	-	-
01	Variazione rimanenze sanitarie	-	-	-	-	-	-	-
02	Variazione rimanenze non sanitarie	-	-	-	-	-	-	-
16	ACCANTONAMENTI PER RISCHI	-	-	-	-	-	-	-
01	Accantonamenti per rischi	-	-	-	-	-	-	-
17	ALTRI ACCANTONAMENTI	-	-	-	-	-	-	-
01	Altri accantonamenti	-	-	-	-	-	-	-
18	ONERI DIVERSI DI GESTIONE	110.058	-	126.318	16.260	14,8%	126.318	114,7%
01	Costi amministrativi	94.648	-	106.633	11.985	12,7%	106.633	112,7%
02	Minusvalenze ordinarie	-	-	-	-	-	-	-
03	Sopravvenienze passive ed insussistenze dell'attivo ordinarie	15.410	-	19.685	4.275	27,7%	19.685	127,7%

AZIENDA USL DI BOLOGNA		CONSUNTIVO 2016	PREVENTIVO 2017	CONSUNTIVO 2017	VAR ASS CONSUNTIVO 2017-2016	VAR % CONSUNTIVO 2017-2016	VAR ASS CONSUNTIVO 2017- PREVENTIVO 2017	VAR % CONSUNTIVO 2017- PREVENTIVO 2017
euro\1000								
30	Sopravvenienze passive ed insussistenze dell'attivo ordinarie Fondo Regio	-	-	-	-	-	-	-
TOTALE COSTI DELLA PRODUZIONE		16.139.825	15.201.399	15.097.257	- 1.042.568	-6,5%	104.142	-0,7%
DIFFERENZA TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE		101.321	487.379	140.332	39.011	38,5%	347.047	-71,2%
19	PROVENTI DA PARTECIPAZIONI	-	-	-	-	-	-	-
01	Proventi da partecipazioni	-	-	-	-	-	-	-
20	ALTRI PROVENTI FINANZIARI	-	-	-	-	-	-	-
01	Altri proventi finanziari	-	-	-	-	-	-	-
21	INTERESSI E ALTRI ONERI FINANZIARI	-	-	-	-	-	-	-
01	Interessi su mutui	-	-	-	-	-	-	-
02	Interessi su anticipazioni di tesoreria	-	-	-	-	-	-	-
03	Interessi su debiti verso fornitori e oneri diversi	-	-	-	-	-	-	-
04	Oneri finanziari	-	-	-	-	-	-	-
PROVENTI E ONERI FINANZIARI		-	-	-	-	-	-	-
22	RIVALUTAZIONI	-	-	-	-	-	-	-
01	Rivalutazioni	-	-	-	-	-	-	-
23	SVALUTAZIONI	-	-	-	-	-	-	-
01	Svalutazioni	-	-	-	-	-	-	-
RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA FINANZIARIE		-	-	-	38.553	-	112.743	-
24	PROVENTI STRAORDINARI	-	-	-	-	-	-	-
01	Plusvalenze straordinarie	-	-	-	-	-	-	-
02	Sopravvenienze attive ed insussistenze del passivo straordinarie	-	-	-	-	-	-	-
25	ONERI STRAORDINARI	-	-	-	-	-	-	-
01	Minusvalenze straordinarie	-	-	-	-	-	-	-
02	Sopravvenienze passive ed insussistenze dell'attivo straordinarie	-	-	-	-	-	-	-
PROVENTI E ONERI STRAORDINARI		-	-	-	-	-	-	-
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE		101.321	487.379	140.332	39.011	0	347.047	1
26	IMPOSTE	101.321	-	140.332	39.011	38,5%	140.332	-
01	Irap	101.321	-	140.332	39.011	38,5%	140.332	-
02	Imposte sul reddito d'esercizio	-	-	-	-	-	-	-
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO		-	-	-	-	-	-	-

		BOLOGNA 2017	PIANURA EST 2017	CASALECCHIO 2017	SAN LAZZARO 2017	CONSUNTIVO 2017
	euro\1000					
A	VALORE DELLA PRODUZIONE					
01	CONTRIBUTI C/ESERCIZIO	7.825.175	4.405.870	93.453	2.587.668	14.912.166
01	Contributi c/esercizio da FSR indistinti	-	-	-	-	-
02	Contributi c/esercizio da FSR finalizzati	-	-	-	-	-
03	Contributi c/esercizio da FSN vincolati	-	-	-	-	-
04	Altri Contributi c/esercizio	7.825.175	4.405.870	93.453	2.587.668	14.912.166
30	Contributi per Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	-	-	-	-	-
02	PROVENTI E RICAVI D'ESERCIZIO	-	-	-	-	-
01	Prestazioni di degenza ospedaliera	-	-	-	-	-
02	Prestazioni di Specialistica ambulatoriale	-	-	-	-	-
03	Somministrazione farmaci	-	-	-	-	-
04	Trasporti sanitari	-	-	-	-	-
05	Consulenze	-	-	-	-	-
06	Prestazioni del Dipartimento di Sanità pubblica	-	-	-	-	-
07	Prestazioni diverse e cessioni di beni	-	-	-	-	-
08	Attività libero professionale	-	-	-	-	-
03	RIMBORSI	2	284.557	2	-	284.561
01	Degenza ospedaliera	-	-	-	-	-
02	Specialistica ambulatoriale	-	-	-	-	-
03	Farmaceutica convenzionata esterna	-	-	-	-	-
04	Medicina di base e pediatria	-	-	-	-	-
05	Prestazioni termali	-	-	-	-	-
06	Rimborsi per cessione beni di consumo	-	-	-	-	-
07	Rimborsi per servizi erogati da terzi	-	283.521	-	-	283.521
08	Altri rimborsi	2	1.036	2	-	1.040
04	COMPARTICIPAZIONE ALLA SPESA	-	-	-	-	-
01	Compartecipazione alla spesa	-	-	-	-	-
05	INCREMENTI DI IMMOBILIZZAZIONI	-	-	-	-	-
01	Incrementi di immobilizzazioni	-	-	-	-	-
06	STERILIZZAZIONE QUOTE AMMORTAMENTO	-	-	-	-	-
01	Sterilizzazione quote ammortamento	-	-	-	-	-
07	VARIAZIONE DELLE RIMANENZE	-	-	-	-	-
01	Variazione delle rimanenze di beni in corso di lav., semilav. e finiti	-	-	-	-	-
02	Variazione delle attività in corso	-	-	-	-	-
08	ALTRI RICAVI	11.843	24.293	404	4.322	40.861,460
01	Ricavi da patrimonio immobiliare	-	-	-	-	-
02	Ricavi diversi	-	-	-	-	-
03	Plansvalenze ordinarie	-	-	-	-	-
04	Sopravvenienze attive ed insussistenze del passivo ordinarie	11.843	24.293	404	4.322	40.861
30	Sopravvenienze attive ed insussistenze del passivo ordinarie Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	-	-	-	-	-
TOTALE A VALORE DELLA PRODUZIONE		7.837.020	4.714.720	93.859	2.591.990	15.237.589

		BOLOGNA 2017	PIANURA EST 2017	CASALECCHIO 2017	SAN LAZZARO 2017	CONSUNTIVO 2017
	euro\1000					
B	COSTI DELLA PRODUZIONE					
09	ACQUISTO BENI DI CONSUMO	-	-	-	30.542	30.542
01	Beni sanitari	-	-	-	-	-
02	Beni non sanitari	-	-	-	30.542	30.542
30	Beni non sanitari finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	-	-	-	-	-
10	ACQUISTO DI SERVIZI SANITARI	7.254.143	3.811.336	19.533	1.948.681	13.033.694
01	Prestazioni di degenza ospedaliera	-	-	-	-	-
02	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	-	-	-	-	-
03	Somministrazione farmaci	-	-	-	-	-
04	Assistenza Farmaceutica	-	-	-	-	-
05	Medicina di base e pediatria	-	-	-	-	-
06	Continuità assistenziale e medici dell'emergenza	-	-	-	-	-
07	Assistenza protesica	-	-	-	-	-
08	Assistenza integrativa e ossigenoterapia	-	-	-	-	-
09	Assistenza termale	-	-	-	-	-
10	Rette	5.091.640	2.577.614	4.824	642.666	8.316.744
11	Servizi sanitari e riabilitativi	1.432.444	1.013.686	-	917.472	3.363.603
12	Trasporti sanitari	-	-	-	-	-
13	Consulenze sanitarie	-	-	-	-	-
14	Attività libero professionale	-	-	-	-	-
15	Lavoro interinale e collaborazioni sanitarie	-	19.308	-	-	19.308
16	Altri servizi sanitari	-	-	-	-	-
17	Assegni, sussidi e contributi	730.059	200.728	14.709	388.543	1.334.038
30	Oneri a rilievo sanitario e rette finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	-	-	-	-	-
31	Servizi Assistenziali finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	-	-	-	-	-
32	Assegni e contributi finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	-	-	-	-	-
38	Oneri a rilievo sanitario per assistenza anziani presso strutture a gestione diretta dell'Azienda	-	-	-	-	-
39	Oneri a rilievo sanitario per assistenza disabili presso strutture a gestione diretta dell'Azienda	-	-	-	-	-
11	ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	505.914	267.780	-	224.870	998.563
01	Manutenzioni	-	-	-	-	-
02	Servizi tecnici	-	-	-	65.586	65.586
03	Consulenze non sanitarie	-	2.700	-	-	2.700
04	Lavoro interinale e collaborazioni non sanitarie	305.897	265.080	-	107.884	678.861
05	utenze	200.000	-	-	50.000	250.000
06	Assicurazioni	-	-	-	-	-
07	Formazione	-	-	-	1.400	1.400
08	Organi istituzionali	-	-	-	-	-
09	Altri servizi non sanitari	16	-	-	-	16
12	GODIMENTO DI BENI DI TERZI	-	28.143	-	-	28.143
01	Affitti, locazioni e noleggi	-	28.143	-	-	28.143
02	Leasing	-	-	-	-	-
03	Service	-	-	-	-	-
13	COSTO DEL PERSONALE DIPENDENTE	-	502.143	68.553	309.301	879.997
01	Personale medico e veterinario	-	-	-	-	-
02	Personale sanitario non medico – dirigenza	-	-	-	49.942	49.942
03	Personale sanitario non medico – comparto	-	199.772	2.250	71.102	273.124
04	Personale professionale – dirigenza	-	-	-	-	-
05	Personale professionale – comparto	-	-	-	-	-
06	Personale tecnico – dirigenza	-	-	-	-	-
07	Personale tecnico – comparto	-	265.108	34.925	188.257	488.290
08	Personale amministrativo – dirigenza	-	-	-	-	-
09	Personale amministrativo – comparto	-	37.263	31.378	-	68.641
14	AMMORTAMENTI E SVALUTAZIONI	-	-	-	-	-
01	Ammortamento immobilizzazioni immateriali	-	-	-	-	-
02	Ammortamento immobilizzazioni materiali	-	-	-	-	-
03	Svalutazione delle immobilizzazioni	-	-	-	-	-
04	Svalutazione dei crediti	-	-	-	-	-
15	VARIAZIONE DELLE RIMANENZE DI BENI DI CONSUMO	-	-	-	-	-
01	Variazione rimanenze sanitarie	-	-	-	-	-
02	Variazione rimanenze non sanitarie	-	-	-	-	-
16	ACCANTONAMENTI PER RISCHI	-	-	-	-	-
01	Accantonamenti per rischi	-	-	-	-	-
17	ALTRI ACCANTONAMENTI	-	-	-	-	-
01	Altri accantonamenti	-	-	-	-	-
18	ONERI DIVERSI DI GESTIONE	57.164	50.614	2.325	16.215	126.318
01	Costi amministrativi	57.164	32.250	1.006	16.213	106.633
02	Minusvalenze ordinarie	-	-	-	-	-
03	Sopravvenienze passive ed insussistenze dell'attivo ordinarie	-	18.364	1.319	2	19.685
30	Sopravvenienze passive ed insussistenze dell'attivo ordinarie Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	-	-	-	-	-
	TOTALE B COSTI DELLA PRODUZIONE	7.817.220	4.660.016	90.411	2.529.609	15.097.257
	DIFFERENZA FRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE	19.800	54.704	3.448	62.381	140.332
C	PROVENTI E ONERI FINANZIARI					
19	PROVENTI DA PARTECIPAZIONI	-	-	-	-	-
01	Proventi da partecipazioni	-	-	-	-	-
20	ALTRI PROVENTI FINANZIARI	-	-	-	-	-
01	Altri proventi finanziari	-	-	-	-	-
21	INTERESSI E ALTRI ONERI FINANZIARI	-	-	-	-	-
01	Interessi su mutui	-	-	-	-	-
02	Interessi su anticipazioni di tesoreria	-	-	-	-	-
03	Interessi su debiti verso fornitori e oneri diversi	-	-	-	-	-
04	Oneri finanziari	-	-	-	-	-
	TOTALE C PROVENTI E ONERI FINANZIARI	-	-	-	-	-
D	RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE					

		BOLOGNA 2017	PIANURA EST 2017	CASALECCHIO 2017	SAN LAZZARO 2017	CONSUNTIVO 2017
<i>euro\1000</i>						
22	RIVALUTAZIONI	-	-	-	-	-
01	Rivalutazioni	-	-	-	-	-
23	SVALUTAZIONI	-	-	-	-	-
01	Svalutazioni	-	-	-	-	-
TOTALE D RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE		-	-	-	-	-
E PROVENTI ED ONERI STRAORDINARI						
24	PROVENTI STRAORDINARI	-	-	-	-	-
01	Plusvalenze straordinarie	-	-	-	-	-
02	Sopravvenienze attive ed insussistenze del passivo straordinario	-	-	-	-	-
25	ONERI STRAORDINARI	-	-	-	-	-
01	Minusvalenze straordinarie	-	-	-	-	-
02	Sopravvenienze passive ed insussistenze dell'attivo straordinario	-	-	-	-	-
TOTALE E PROVENTI ED ONERI STRAORDINARI		-	-	-	-	-
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE		19.800	54.704	3.448	62.381	140.332
26	IMPOSTE	19.800	54.704	3.448	62.381	140.332
01	Irap	19.800	54.704	3.448	62.381	140.332
02	Imposte sul reddito d'esercizio	-	-	-	-	-
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO		0	0	0	0	0

AZIENDA USL DI BOLOGNA		CONSUNTIVO 2016	PREVENTIVO 2017	CONSUNTIVO 2017	VAR ASS CONSUNTIVO 2016-2017	VAR % CONSUNTIVO 2016-2017	VAR ASS CONSUNTIVO 2017- PREVENTIVO 2017	VAR % CONSUNTIVO 2017- PREVENTIVO 2017
eurol1000								
01	Contributi C/ESERCIZIO	15.895.064	15.420.811	14.912.166	-	-6,2%	508.645	-3,3%
01	Contributi c/esercizio da FSR indistinti	-	-	-	-	-	-	-
	Quota capitaria	-	-	-	-	-	-	-
	Progetti e funzioni	-	-	-	-	-	-	-
	Fondo di riserva	-	-	-	-	-	-	-
02	Contributi c/esercizio da FSR finalizzati	-	-	-	-	-	-	-
	Contributi finalizzati (dell'esercizio)	-	-	-	-	-	-	-
	Contributi finalizzati (ricavi anticipati di esercizi precedenti)	-	-	-	-	-	-	-
03	Contributi c/esercizio da FSN vincolati	-	-	-	-	-	-	-
	Contributi vincolati da FSN (dell'esercizio)	-	-	-	-	-	-	-
	Contributi vincolati da FSN (ricavi anticipati di esercizi precedenti)	-	-	-	-	-	-	-
04	Altri Contributi c/esercizio	15.895.064	15.420.811	14.912.166	-	-6,2%	508.645	-3,3%
	Trasferimenti per emotrasfusi	-	-	-	-	-	-	-
	Altri trasferimenti (dell'esercizio)	14.634.630	14.259.167	13.635.525	-	-6,8%	623.642	-4,4%
	Altri trasferimenti (ricavi anticipati di esercizi precedenti)	1.260.434	1.161.644	1.276.641	16.207	1,3%	114.997	9,9%
	Contributi per ricerca corrente IRCCS	-	-	-	-	-	-	-
	Contributi per ricerca finalizzata IRCCS	-	-	-	-	-	-	-
	Contributi per ricerca finalizzata IRCCS (ricavi anticipati di esercizi precedenti)	-	-	-	-	-	-	-
	Risorse regionali e fiscalità a garanzia dell'equilibrio del SSR	-	-	-	-	-	-	-
	Risorse regionali e fiscalità per programmi e prestazioni aggiuntive regionali	-	-	-	-	-	-	-
	Risorse regionali e fiscalità per programmi e prestazioni aggiuntive regionali (ricavi anticipati di esercizi precedenti)	-	-	-	-	-	-	-
30	Contributi per Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA- Contributi da Fondo Sanitario Regionale	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA- Contributi regionali	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA- Contributi da Fondo Nazionale Non Autosufficienza	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA- Contributi da enti locali da Fondo Nazionale Non Autosufficienza	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA- Altri Contributi da enti locali	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA- Contributi da privati	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA- Contributi anticipati esercizi precedenti	-	-	-	-	-	-	-
02	PROVENTI E RICAVI D'ESERCIZIO	-	-	-	-	-	-	-
01	Prestazioni di degenza ospedaliera	-	-	-	-	-	-	-
	Degenza a residenti della Provincia	-	-	-	-	-	-	-
	Degenza a residenti della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Degenza a residenti di altre Regioni	-	-	-	-	-	-	-
	Degenza a privati paganti	-	-	-	-	-	-	-
	Degenza a stranieri a carico Prefettura e Ministero della salute	-	-	-	-	-	-	-
	Degenza a stranieri a carico Azienda ausl	-	-	-	-	-	-	-
	Altre prestazioni di degenza ad Aziende sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Altre prestazioni di degenza ad Aziende sanitarie extra Regione, Amministrazioni	-	-	-	-	-	-	-
02	Prestazioni di Specialistica ambulatoriale	-	-	-	-	-	-	-
	Specialistica a residenti della Provincia	-	-	-	-	-	-	-
	Specialistica a residenti della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Specialistica a residenti di altre Regioni	-	-	-	-	-	-	-
	Specialistica a privati paganti	-	-	-	-	-	-	-
	Specialistica a stranieri a carico Prefettura e Ministero della Salute	-	-	-	-	-	-	-
	Specialistica a stranieri a carico Azienda Usi	-	-	-	-	-	-	-
	Specialistica ad Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Specialistica ad Aziende Sanitarie extra Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Specialistica ad Amministrazioni ed Enti Pubblici	-	-	-	-	-	-	-
03	Somministrazione farmaci	-	-	-	-	-	-	-
	Somministrazione farmaci a residenti della Provincia	-	-	-	-	-	-	-
	Somministrazione farmaci a residenti della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Somministrazione farmaci a residenti di altre Regioni	-	-	-	-	-	-	-
	Somministrazione farmaci ad altri soggetti	-	-	-	-	-	-	-
04	Trasporti sanitari	-	-	-	-	-	-	-
	Trasporti sanitari per Aziende sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Trasporti sanitari per privati e altri	-	-	-	-	-	-	-
	Trasporti sanitari a residenti di altre Regioni	-	-	-	-	-	-	-
05	Consulenze	-	-	-	-	-	-	-
	Consulenze Sanitarie ad Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Consulenze Sanitarie ad Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-	-	-
	Consulenze Sanitarie ad Enti Pubblici	-	-	-	-	-	-	-
	Consulenze sanitarie a privati	-	-	-	-	-	-	-
	Consulenze non sanitarie per Aziende Sanitarie RER	-	-	-	-	-	-	-
	Consulenze non sanitarie per altri	-	-	-	-	-	-	-
06	Prestazioni del Dipartimento di Sanità pubblica	-	-	-	-	-	-	-
	Prestazioni del Servizio di Igiene pubblica	-	-	-	-	-	-	-
	Prestazioni del Servizio Prevenzione sicurezza ambienti di lavoro	-	-	-	-	-	-	-
	Prestazioni dell' U.O. Implantistica Antinfortunistica	-	-	-	-	-	-	-
	Prestazioni del Servizio veterinario	-	-	-	-	-	-	-
07	Prestazioni diverse e cessioni di beni	0	0	0	0	-	0	-
	Cessione sangue ed plasmaderivati ad Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Cessione sangue ed emoderivati ad Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-	-	-
	Cessione sangue ed plasmaderivati derivati a Ospedali privati	-	-	-	-	-	-	-
	Rette per strutture residenziali e semiresidenziali da Aziende Sanitarie RE	-	-	-	-	-	-	-
	Rette per strutture residenziali e semiresidenziali da Enti Locali	-	-	-	-	-	-	-
	Rette per strutture residenziali e semiresidenziali da privati	-	-	-	-	-	-	-
	Sperimentazioni e ricerche per privati	-	-	-	-	-	-	-
	Sperimentazioni e ricerche per Ministero della Salute e altri soggetti pubbli	-	-	-	-	-	-	-
	Corsi di formazione ad Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Corsi di formazione ad Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-	-	-
	Corsi di formazione ad Enti Pubblici	-	-	-	-	-	-	-
	Corsi di formazione a privati	-	-	-	-	-	-	-
	Cartelle cliniche e referti	-	-	-	-	-	-	-
	Altre prestazioni ad Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Altre prestazioni ad Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-	-	-
	Altre prestazioni ad Enti Pubblici	-	-	-	-	-	-	-
	Altre prestazioni a privati	-	-	-	-	-	-	-
	Contributi da Regione e da altri Enti Pubblici per progetto PRIER	-	-	-	-	-	-	-
	Contributi da privati per progetto PRIER	-	-	-	-	-	-	-
	Prestazioni sanitarie erogate in mobilità internazionale	-	-	-	-	-	-	-
	Rette per assistenza psichiatrica in strutture residenziali e semiresidenziali	-	-	-	-	-	-	-
	Rette per strutture residenziali e semiresidenziali a carico di Aziende Sanit	-	-	-	-	-	-	-
	Cessione sangue ed emocomponenti ad Aziende Sanitarie della Provincia	-	-	-	-	-	-	-
	Cessione sangue ed emocomponenti ad Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Cessione plasmaderivati ad Aziende Sanitarie della Provincia	-	-	-	-	-	-	-
	Cessione plasmaderivati ad Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Cessione sangue ed emocomponenti ad Aziende Sanitarie extra Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Cessione plasmaderivati ad Aziende Sanitarie extra Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Attività libero professionale	-	-	-	-	-	-	-
	Degenza ospedaliera	-	-	-	-	-	-	-
	Specialistica ambulatoriale	-	-	-	-	-	-	-
	Prestazioni di Sanità pubblica	-	-	-	-	-	-	-
	RIMBORSI	302.485	267.967	284.561	-	-5,9%	16.594	6,2%
	Degenza ospedaliera	-	-	-	-	-	-	-
	Degenza da ospedali privati per residenti di altre Regioni	-	-	-	-	-	-	-
	Degenza da Azienda ospedaliera per stranieri	-	-	-	-	-	-	-
	Degenza erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti del	-	-	-	-	-	-	-
	Degenza erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti del	-	-	-	-	-	-	-
	Degenza erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti di a	-	-	-	-	-	-	-
	Degenza erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per stranieri	-	-	-	-	-	-	-

AZIENDA USL DI BOLOGNA		CONSUMTIVO 2016	PREVENTIVO 2017	CONSUMTIVO 2017	VAR ASS CONSUNTIVO 2016-2017	VAR % CONSUNTIVO 2016-2017	VAR ASS CONSUNTIVO 2017- PREVENTIVO 2017	VAR % CONSUNTIVO 2017- PREVENTIVO 2017
eurol1000								
	Degenza erogata da Ospedali privati accreditati per stranieri	-	-	-	-	-	-	-
02	Specialistica ambulatoriale	-	-	-	-	-	-	-
	Specialistica da Convenzionati Esterni a residenti di altre Regioni	-	-	-	-	-	-	-
	Specialistica da Azienda ospedaliera per stranieri	-	-	-	-	-	-	-
	Specialistica erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti	-	-	-	-	-	-	-
	Specialistica erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti	-	-	-	-	-	-	-
	Specialistica erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti	-	-	-	-	-	-	-
	Specialistica erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per stranieri	-	-	-	-	-	-	-
03	Farmaceutica convenzionata esterna	-	-	-	-	-	-	-
	Farmaceutica a residenti della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Farmaceutica a residenti di altre Regioni	-	-	-	-	-	-	-
04	Medicina di base e pediatria	-	-	-	-	-	-	-
	Medicina di base e pediatria a residenti della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Medicina di base e pediatria a residenti di altre Regioni	-	-	-	-	-	-	-
05	Prestazioni termali	-	-	-	-	-	-	-
	Prestazioni termali a residenti di altre Regioni	-	-	-	-	-	-	-
06	Rimborsi per cessione beni di consumo	-	-	-	-	-	-	-
	Rimborsi per cessione beni di consumo sanitari da Aziende Sanitarie della	-	-	-	-	-	-	-
	Rimborsi per cessione beni di consumo non sanitari da Aziende Sanitarie d	-	-	-	-	-	-	-
	Rimborsi per medicinali e ed altri prodotti terapeutici	-	-	-	-	-	-	-
	Rimborsi per reagenti e diagnostici	-	-	-	-	-	-	-
	Rimborsi per materiale radiografico e diagnostici di radiologia	-	-	-	-	-	-	-
	Rimborsi per prodotti per emodialisi	-	-	-	-	-	-	-
	Rimborsi per materiale protesico e per osteosintesi	-	-	-	-	-	-	-
	Rimborsi per beni per assistenza protesica ed integrativa	-	-	-	-	-	-	-
	Rimborsi per prodotti farmaceutici ad uso veterinario	-	-	-	-	-	-	-
	Rimborsi per dispositivi medici e altro materiale sanitario	-	-	-	-	-	-	-
	Rimborsi per strumentario e ferri chirurgici	-	-	-	-	-	-	-
	Rimborsi per gas medicali	-	-	-	-	-	-	-
	Rimborsi per sieri e vaccini per profilassi con codice Minsan	-	-	-	-	-	-	-
	Rimborsi per presidi ad uso veterinario	-	-	-	-	-	-	-
	Rimborsi per prodotti dietetici	-	-	-	-	-	-	-
	Rimborsi per ossigeno	-	-	-	-	-	-	-
	Rimborsi per sieri e vaccini per profilassi senza codice Minsan	-	-	-	-	-	-	-
	Rimborsi per cessione beni di consumo sanitari da Enti Pubblici	-	-	-	-	-	-	-
	Rimborsi per cessione beni di consumo non sanitari da Enti Pubblici	-	-	-	-	-	-	-
	Rimborsi per cessione beni di consumo non sanitari da privati	-	-	-	-	-	-	-
	Rimborsi per cessione beni di consumo sanitari da privati	-	-	-	-	-	-	-
07	Rimborsi per servizi erogati da terzi	282.323	267.963	283.521	1.198	0,4%	15.558	5,8%
	Rimborsi per servizi erogati da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Somministrazione farmaci erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali	-	-	-	-	-	-	-
	Somministrazione farmaci erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali	-	-	-	-	-	-	-
	Somministrazione farmaci erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali	-	-	-	-	-	-	-
	Somministrazione farmaci erogati nell'ambito di sperimentazioni gestionali	-	-	-	-	-	-	-
	Somministrazione farmaci erogati da Aziende Ospedaliere e IRCCS a stra	-	-	-	-	-	-	-
	Rimborsi per servizi erogati da altri Enti Pubblici	36.223	36.223	24.973	-	-31,1%	11.250	-31,1%
	Rimborsi per servizi erogati da privati	246.100	231.740	258.548	12.448	5,1%	26.808	11,6%
	Rimborsi per trasporti sanitari per Az RER	-	-	-	-	-	-	-
08	Altri rimborsi	20.162	4	1.040	-	-94,8%	1.036	25900,0%
	Rimborsi da dipendenti	-	-	-	-	-	-	-
	Rimborsi da Assicurazioni	-	-	-	-	-	-	-
	Rimborsi INAIL per infortuni a dipendenti	-	-	-	-	-	-	-
	Altri rimborsi da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Altri rimborsi da altri Enti Pubblici	6.100	-	-	6.100	-100,0%	-	-
	Altri rimborsi da privato	14.062	4	1.040	-	-92,6%	1.036	25900,0%
04	COMPARTICIPAZIONE ALLA SPESA	-	-	-	-	-	-	-
01	Compartecipazione alla spesa	-	-	-	-	-	-	-
	Compartecipazione per prestazioni di specialistica ambulatoriale	-	-	-	-	-	-	-
	Compartecipazione per prestazioni di Pronto Soccorso	-	-	-	-	-	-	-
04	INCREMENTI DI IMMOBILIZZAZIONI	-	-	-	-	-	-	-
01	Incrementi di immobilizzazioni	-	-	-	-	-	-	-
	Incrementi di immobilizzazioni immateriali	-	-	-	-	-	-	-
	Incrementi di immobilizzazioni materiali	-	-	-	-	-	-	-
04	STERILIZZAZIONE QUOTE AMMORTAMENTO	-	-	-	-	-	-	-
01	Sterilizzazione quote ammortamento	-	-	-	-	-	-	-
	Quota utilizzo Contributi c/capitale	-	-	-	-	-	-	-
	Quota utilizzo donazioni vincolate ad investimenti	-	-	-	-	-	-	-
04	VARIAZIONE DELLE RIMANENZE	-	-	-	-	-	-	-
01	Variazione delle rimanenze di beni in corso di lav., semilav. e finiti	-	-	-	-	-	-	-
	Beni sanitari	-	-	-	-	-	-	-
	Beni non sanitari	-	-	-	-	-	-	-
02	Variazione delle attività in corso	-	-	-	-	-	-	-
	Degenze in corso	-	-	-	-	-	-	-
	Altre attività	-	-	-	-	-	-	-
04	ALTRI RICAVI	43.597	-	40.861	-	-6,3%	40.861	-
01	Ricavi da patrimonio immobiliare	-	-	-	-	-	-	-
	Fitti attivi	-	-	-	-	-	-	-
	Rimborsi per spese condominiali	-	-	-	-	-	-	-
	Noleggio sale	-	-	-	-	-	-	-
02	Ricavi diversi	-	-	-	-	-	-	-
	Ricavi per cessione pasti e buoni mensa a terzi	-	-	-	-	-	-	-
	Contributi per seminari e convegni e sponsorizzazioni	-	-	-	-	-	-	-
	Macchine distributrici	-	-	-	-	-	-	-
	Introiti per dismissione beni di consumo	-	-	-	-	-	-	-
	Ripristini di valore	-	-	-	-	-	-	-
03	Plansvalenze ordinarie	-	-	-	-	-	-	-
	Plansvalenze san attrezzature sanitarie	-	-	-	-	-	-	-
	Plansvalenze san altri beni mobili	-	-	-	-	-	-	-
04	Sopravvenienze attive ed insussistenze del passivo ordinario	43.597	-	40.861	-	-6,3%	40.861	-
	Altre sopravvenienze attive	43.597	-	20.878	-	-52,1%	20.878	-
	Altre insussistenze del passivo	-	-	19.983	-	-	19.983	-
	Sopravvenienze attive per mobilità verso Aziende Sanitarie della regione	-	-	-	-	-	-	-
	Sopravvenienze attive per mobilità verso Aziende Sanitarie di altre Region	-	-	-	-	-	-	-
	Altre sopravvenienze attive verso Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	insussistenze del passivo per mobilità verso Aziende Sanitarie della Regio	-	-	-	-	-	-	-
	insussistenze del passivo per mobilità verso Aziende Sanitarie di altre Reg	-	-	-	-	-	-	-
	insussistenze del passivo verso personale dipendente	-	-	-	-	-	-	-
	insussistenze del passivo verso medici di base e pediatri	-	-	-	-	-	-	-
	insussistenze del passivo verso specialisti convenzionati	-	-	-	-	-	-	-
	insussistenze del passivo per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	-	-	-	-	-	-	-
	Sopravvenienze attive da Fondo Sanitario Regionale	-	-	-	-	-	-	-
	Altre insussistenze del passivo verso Aziende San Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Sopravvenienze attive ed insussistenze del passivo ordinarie Fondo Region	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA sopravvenienze attive ordinarie	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA insussistenze del passivo ordinario	-	-	-	-	-	-	-
04	Acquisto BENI DI consumo	60.324	64.420	30.542	-	-49,4%	33.878	-52,6%
	Beni sanitari	0	0	0	0	-	0	-
	Medicinali ed altri prodotti terapeutici	-	-	-	-	-	-	-
	Emoderivati con codice Minsan	-	-	-	-	-	-	-
	Reagenti e diagnostici	-	-	-	-	-	-	-
	Materiale radiografico e diagnostici di radiologia	-	-	-	-	-	-	-
	Prodotti per emodialisi	-	-	-	-	-	-	-

AZIENDA USL DI BOLOGNA		CONSUMTIVO 2016	PREVENTIVO 2017	CONSUMTIVO 2017	VAR ASS CONSUMTIVO 2016-2017	VAR % CONSUMTIVO 2016-2017	VAR ASS CONSUMTIVO 2017- PREVENTIVO 2017	VAR % CONSUMTIVO 2017- PREVENTIVO 2017
euro1000								
	Materiale protesico e per osteosintesi	-	-	-	-	-	-	-
	Beni per assistenza protesica ed integrativa	-	-	-	-	-	-	-
	Prodotti farmaceutici ad uso veterinario	-	-	-	-	-	-	-
	Dispositivi medici e Altro materiale sanitario	-	-	-	-	-	-	-
	Strumentario e ferri chirurgici	-	-	-	-	-	-	-
	Gas medicali e ad uso di laboratorio	-	-	-	-	-	-	-
	Sieri e vaccini per profilassi con codice Minsan	-	-	-	-	-	-	-
	Presidi ad uso veterinario	-	-	-	-	-	-	-
	Prodotti dietetici	-	-	-	-	-	-	-
	Cellule e tessuti umani per trapianto	-	-	-	-	-	-	-
	Ossigeno	-	-	-	-	-	-	-
	Sieri e vaccini per profilassi senza codice Minsan	-	-	-	-	-	-	-
	Sangue ed emoderivati senza codice Minsan	-	-	-	-	-	-	-
	Medicinali ed altri prodotti terapeutici acquistati da Aziende Sanitarie della	-	-	-	-	-	-	-
	Sangue ed emoderivati senza codice Minsan acquistati da Aziende Sanitarie	-	-	-	-	-	-	-
	Reagenti e diagnostici acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Materiale radiografico e diagnostici di radiologia acquistati da Aziende Sanitarie	-	-	-	-	-	-	-
	Prodotti per emodialisi acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Materiale protesico e per osteosintesi acquistato da Aziende Sanitarie della	-	-	-	-	-	-	-
	Beni per assistenza protesica ed integrativa acquistati da Aziende Sanitarie	-	-	-	-	-	-	-
	Prodotti farmaceutici ad uso veterinario acquistati da Aziende Sanitarie del	-	-	-	-	-	-	-
	Dispositivi medici e Altro materiale sanitario acquistato da Aziende Sanitarie	-	-	-	-	-	-	-
	Strumentario e ferri chirurgici acquistati da Aziende sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Gas medicali e ad uso di laboratorio acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Sieri e vaccini per profilassi senza codice Minsan acquistati da Aziende Sanitarie	-	-	-	-	-	-	-
	Presidi ad uso veterinario acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Prodotti dietetici acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Cellule e tessuti umani per trapianto acquistati da aziende sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Ossigeno acquistato da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Emoderivati con codice Minsan acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Sieri e vaccini per profilassi con codice Minsan acquistati da Aziende Sanitarie	-	-	-	-	-	-	-
	Acquisto sangue ed emocomponenti da Aziende Sanitarie della Provincia	-	-	-	-	-	-	-
	Acquisto sangue ed emocomponenti da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Acquisto plasmaderivati da Aziende Sanitarie della Provincia	-	-	-	-	-	-	-
	Acquisto plasmaderivati da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Acquisto sangue ed emocomponenti da Aziende Sanitarie extra Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Acquisto plasmaderivati da Aziende Sanitarie extra Regione	-	-	-	-	-	-	-
02	Beni non sanitari	60.324	64.420	30.542	- 29.782	-49,4%	33.878	-52,6%
	Prodotti alimentari	56.169	60.000	30.145	- 26.025	-46,3%	29.855	-49,8%
	Materiale di guardaroba, pulizia e convivenza	20	20	25	5	24,5%	5	24,5%
	Combustibili, carburanti e lubrificanti	-	-	-	-	-	-	-
	Supporti informatici	-	-	-	-	-	-	-
	Carta, cancelleria e stampati	1.339	1.400	156	- 1.183	-88,3%	1.244	-88,8%
	Software a rapida obsolescenza	-	-	-	-	-	-	-
	Altro materiale non sanitario	1.916	2.000	-	- 1.916	-100,0%	2.000	-100,0%
	Articoli tecnici per manutenzione ordinaria	880	1.000	216	- 664	-75,5%	784	-78,4%
	Altri beni non sanitari a rapida obsolescenza	-	-	-	-	-	-	-
	Prodotti alimentari acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Materiale di guardaroba, pulizia e convivenza acquistato da Aziende Sanitarie	-	-	-	-	-	-	-
	Combustibili, carburanti e lubrificanti acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Supporti informatici acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Carta, cancelleria e stampati acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Software a rapida obsolescenza acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Articoli tecnici per manutenzione ordinaria acquistati da Aziende Sanitarie	-	-	-	-	-	-	-
	Altro materiale non sanitario acquistato da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Altri beni non sanitari a rapida obsolescenza acquistati da Aziende Sanitarie	-	-	-	-	-	-	-
30	Beni non sanitari finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza							
	FRNA- Acquisto beni non sanitari	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA- Acquisto beni non sanitari - gestione esterna all'Ausl	-	-	-	-	-	-	-
	ACQUISTO DI SERVIZI SANITARI	14.098.678	13.586.832	13.033.694	- 1.064.985	-7,6%	553.139	-4,1%
01	Prestazioni di degenza ospedaliera							
	Degenza da Aziende Sanitarie della Provincia per residenti	-	-	-	-	-	-	-
	Degenza da Aziende Sanitarie della Regione per residenti	-	-	-	-	-	-	-
	Degenza da Aziende Sanitarie di altre Regioni per residenti	-	-	-	-	-	-	-
	Degenza da Aziende Ospedaliere per stranieri	-	-	-	-	-	-	-
	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti	-	-	-	-	-	-	-
	Degenza da Ospedali privati della Provincia per residenti di altre Regioni	-	-	-	-	-	-	-
	Degenza in libera professione aziendale (Simil-ALP)	-	-	-	-	-	-	-
	Degenza erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti del	-	-	-	-	-	-	-
	Degenza erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti del	-	-	-	-	-	-	-
	Degenza erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti di a	-	-	-	-	-	-	-
	Degenza erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per stranieri	-	-	-	-	-	-	-
	Altre prestazioni di degenza acquistate da Aziende sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Altre prestazioni di degenza acquistate da Aziende sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-	-	-
	Altre prestazioni di degenza acquistate da soggetti privati	-	-	-	-	-	-	-
02	Prestazioni di specialistica ambulatoriale							
	Specialistica da Aziende Sanitarie della Provincia per residenti	-	-	-	-	-	-	-
	Specialistica da Aziende Sanitarie della Regione per residenti	-	-	-	-	-	-	-
	Specialistica da Aziende Sanitarie di altre Regioni per residenti	-	-	-	-	-	-	-
	Specialistica da Aziende Ospedaliere per stranieri	-	-	-	-	-	-	-
	Specialistica da Aziende Sanitarie della Regione per prestazioni a degenti	-	-	-	-	-	-	-
	Altre prestazioni di specialistica da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Specialistica da Convenzionati interni	-	-	-	-	-	-	-
	Altre prestazioni di specialistica da Convenzionati esterni	-	-	-	-	-	-	-
	Specialistica in libera professione aziendale (Simil-ALP)	-	-	-	-	-	-	-
	Oneri per arretrati convenzioni specialisti convenzionati interni	-	-	-	-	-	-	-
	Specialistica erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti	-	-	-	-	-	-	-
	Specialistica erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti	-	-	-	-	-	-	-
	Specialistica erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti	-	-	-	-	-	-	-
	Specialistica erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per stranieri	-	-	-	-	-	-	-
	Specialistica da Convenzionati esterni della Regione per residenti	-	-	-	-	-	-	-
	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti	-	-	-	-	-	-	-
	Specialistica da Convenzionati esterni per prestazioni a degenti	-	-	-	-	-	-	-
	Specialistica da Ospedali privati per prestazioni a degenti	-	-	-	-	-	-	-
	Altre prestazioni di specialistica da Aziende sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-	-	-
	Specialistica da Ospedali Privati della Provincia per residenti di altre Regioni	-	-	-	-	-	-	-
	Specialistica da Convenzionati esterni della Provincia per residenti di altre	-	-	-	-	-	-	-
	Somministrazione farmaci							
	Somministrazione farmaci da Aziende Sanitarie della Provincia per residenti	-	-	-	-	-	-	-
	Somministrazione farmaci da Aziende Sanitarie della Regione per residenti	-	-	-	-	-	-	-
	Somministrazione farmaci da Aziende Sanitarie di altre Regioni per residenti	-	-	-	-	-	-	-
	Somministrazione farmaci da aziende ospedaliere per stranieri	-	-	-	-	-	-	-
	Somm farmaci erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti	-	-	-	-	-	-	-
	Somm farmaci erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti	-	-	-	-	-	-	-
	Somm farmaci erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti	-	-	-	-	-	-	-
	Somm farmaci erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per stranieri	-	-	-	-	-	-	-
	Assistenza Farmaceutica							
	Assistenza Farmaceutica da Farmacie private	-	-	-	-	-	-	-
	Assistenza Farmaceutica da Farmacie comunali	-	-	-	-	-	-	-
	Assistenza Farmaceutica da Aziende Sanitarie della Regione per residenti	-	-	-	-	-	-	-
	Assistenza Farmaceutica da Aziende Sanitarie di altre Regioni per residenti	-	-	-	-	-	-	-
	Medicina di base e pediatria							

AZIENDA USL DI BOLOGNA		CONSUNTIVO 2016	PREVENTIVO 2017	CONSUNTIVO 2017	VAR ASS CONSUNTIVO 2016-2017	VAR % CONSUNTIVO 2016-2017	VAR ASS CONSUNTIVO 2017- PREVENTIVO 2017	VAR % CONSUNTIVO 2017- PREVENTIVO 2017
eurol1000								
	Medicina di base	-	-	-	-	-	-	-
	Medicina di base e pediatria da Aziende Sanitarie della Regione per residenti	-	-	-	-	-	-	-
	Medicina di base e pediatria da Aziende Sanitarie di altre Regioni per residenti	-	-	-	-	-	-	-
	Pediatri di libera scelta	-	-	-	-	-	-	-
	Oneri per arretrati convenzioni medici di base e pediatri di libera scelta	-	-	-	-	-	-	-
	Medicina dei servizi territoriali	-	-	-	-	-	-	-
06	Continuità assistenziale e medici dell'emergenza	-	-	-	-	-	-	-
	Continuità assistenziale	-	-	-	-	-	-	-
	Medici dell'emergenza	-	-	-	-	-	-	-
	Oneri per arretrati convenzioni medici di Continuità assistenziale e dell'emergenza	-	-	-	-	-	-	-
07	Assistenza protesica	-	-	-	-	-	-	-
	Assistenza protesica da farmacie ed aziende private	-	-	-	-	-	-	-
	Assistenza protesica da farmacie e aziende panbbliche	-	-	-	-	-	-	-
	Assistenza protesica da aziende sanitarie della regione	-	-	-	-	-	-	-
08	Assistenza integrativa e ossigenoterapia	-	-	-	-	-	-	-
	Assistenza integrativa da aziende sanitarie della regione	-	-	-	-	-	-	-
	Assistenza integrativa da farmacie e aziende private	-	-	-	-	-	-	-
	Assistenza integrativa da farmacie e aziende pubbliche	-	-	-	-	-	-	-
	Ossigenoterapia da farmacie e aziende private	-	-	-	-	-	-	-
	Ossigenoterapia da farmacie e aziende pubbliche	-	-	-	-	-	-	-
09	Assistenza termale	-	-	-	-	-	-	-
	Assistenza termale da strutture termali per residenti	-	-	-	-	-	-	-
	Assistenza termale da strutture termali per residenti di altre Regioni	-	-	-	-	-	-	-
	Assistenza termale da Aziende Sanitarie di altre Regioni per residenti	-	-	-	-	-	-	-
10	Rette	8.998.629	8.869.353	8.316.744	- 681.884	-7,6%	552.609	-6,2%
	Rette per strutture residenziali e semiresidenziali pubbliche	164.607	308.937	244.025	79.418	48,2%	64.912	-21,0%
	Rette per strutture residenziali e semiresidenziali private	6.258.046	6.422.087	6.164.249	93.798	-1,5%	257.839	-4,0%
	Rette per assistenza psichiatrica presso strutture residenziali e semiresidenziali	-	-	-	-	-	-	-
	Rette per assistenza riabilitativa (ex art. 26) in strutture residenziali e semiresidenziali	-	-	-	-	-	-	-
	Rette per assistenza presso strutture residenziali e centri diurni di proprietà	-	-	-	-	-	-	-
	Rette per assistenza psichiatrica presso strutture residenziali e semiresidenziali	-	-	-	-	-	-	-
	Rette per assistenza riabilitativa (escluso ex art. 26) presso strutture residenziali e semiresidenziali	-	-	-	-	-	-	-
	Rette per assistenza riabilitativa (escluso ex art. 26) presso strutture residenziali e semiresidenziali	-	-	-	-	-	-	-
	Rette per assistenza psichiatrica presso strutture residenziali e semiresidenziali	-	-	-	-	-	-	-
	Rette per assistenza psichiatrica presso strutture residenziali e semiresidenziali	7.239	41.000	16.840	9.601	132,6%	24.160	-58,9%
	Rette per strutture residenziali e semiresidenziali private della Regione	44.550	5.000	60.294	15.744	35,3%	55.294	1105,9%
	Rette per assistenza psichiatrica presso strutture residenziali e semiresidenziali	2.524.187	2.092.329	1.831.336	692.851	-27,4%	260.993	-12,5%
11	Servizi sanitari e riabilitativi	3.344.541	2.670.118	3.363.603	19.062	0,6%	693.484	26,0%
	Rimborsi a strutture residenziali e centri diurni pubblici per assistenza sanitaria	13.385	13.000	10.797	2.588	-19,3%	2.203	-16,9%
	Rimborsi a strutture residenziali e centri diurni privati per assistenza sanitaria	-	-	-	-	-	-	-
	Oneri per la gestione di strutture residenziali e centri diurni aziendali	453.816	438.250	382.112	71.704	-15,8%	56.138	-12,8%
	Oneri per assistenza domiciliare	-	-	-	-	-	-	-
	Oneri per prestazioni diverse da Enti pubblici	561.798	12.000	607.041	45.243	8,1%	595.041	4958,7%
	Oneri per prestazioni diverse da privati	148.140	40.000	139.763	8.377	-5,7%	99.763	249,4%
	Prestazioni infermieristiche e tecnico-sanitarie da pubblico	15.051	-	14.970	81	-0,5%	14.970	-
	Prestazioni infermieristiche e tecnico-sanitarie da privato	2.152.351	2.166.868	2.208.919	56.569	2,6%	42.051	1,9%
	Prestazioni riabilitative (ex art. 26) in strutture residenziali e semiresidenziali	-	-	-	-	-	-	-
	Rimborsi a strutture residenziali e centri diurni di proprietà di Aziende Sanitarie	-	-	-	-	-	-	-
	Prestazioni riabilitative (escluso ex art. 26) presso strutture residenziali e semiresidenziali	-	-	-	-	-	-	-
	Prestazioni riabilitative (escluso ex art. 26) presso strutture residenziali e semiresidenziali	-	-	-	-	-	-	-
	Prestazioni riabilitative (escluso ex art. 26) presso strutture residenziali e semiresidenziali	-	-	-	-	-	-	-
12	Trasporti sanitari	-	-	-	-	-	-	-
	Trasporti da Aziende Sanitarie extra-RER (mobilità passiva)	-	-	-	-	-	-	-
	Trasporti per l'emergenza da Aziende Sanitarie RER	-	-	-	-	-	-	-
	Trasporti per l'emergenza da privato	-	-	-	-	-	-	-
	Trasporto degenti da Aziende Sanitarie RER	-	-	-	-	-	-	-
	Trasporto degenti da privato	-	-	-	-	-	-	-
	Elisoccorso	-	-	-	-	-	-	-
	Altri trasporti da privato	-	-	-	-	-	-	-
	Trasporti per l'emergenza da altri soggetti pubblici	-	-	-	-	-	-	-
	Altri trasporti da pubblico	-	-	-	-	-	-	-
	Trasporto degenti da altri soggetti pubblici	-	-	-	-	-	-	-
13	Consulenze sanitarie	-	548.960	-	-	-	548.960	-100,0%
	Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione	-	548.960	-	-	-	548.960	-100,0%
	Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-	-	-
	Consulenze sanitarie da Enti Panbblici	-	-	-	-	-	-	-
	Consulenze sanitarie da privato	-	-	-	-	-	-	-
14	Attività libero professionale	-	-	-	-	-	-	-
	Degenza ospedaliera	-	-	-	-	-	-	-
	Specialistica ambulatoriale	-	-	-	-	-	-	-
	Prestazioni di Sanità Pubblica	-	-	-	-	-	-	-
15	Lavoro interinale e collaborazioni sanitarie	169.718	123.884	19.308	- 150.409	-88,6%	104.576	-84,4%
	Lavoro interinale	154.647	108.884	-	154.647	-100,0%	108.884	-100,0%
	Collaborazioni coordinate e continuative	-	-	-	-	-	-	-
	Altre forme di lavoro autonomo	15.071	15.000	19.308	4.238	28,1%	4.308	28,7%
	Borse di studio	-	-	-	-	-	-	-
	Altro	-	-	-	-	-	-	-
16	Altri servizi sanitari	-	-	-	-	-	-	-
	Raccolta e lavorazione plasma	-	-	-	-	-	-	-
	Sterilizzazione, sanificazione e disinfestazione	-	-	-	-	-	-	-
	Commissioni sanitarie	-	-	-	-	-	-	-
	Studi, ricerche e documentazioni	-	-	-	-	-	-	-
	Consulenze sanitarie svolte da personale dipendente	-	-	-	-	-	-	-
	Assistenza sanitaria prestata da personale religioso	-	-	-	-	-	-	-
	Altri servizi sanitari da privato	-	-	-	-	-	-	-
	Altri servizi sanitari da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Altri servizi sanitari da Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-	-	-
	Prestazioni sanitarie acquistate in mobilità internazionale	-	-	-	-	-	-	-
	Altri servizi sanitari da altri Enti Pubblici	-	-	-	-	-	-	-
	Assegni, sussidi e contributi	1.585.791	1.374.517	1.334.038	- 251.753	-15,9%	40.479	-2,9%
	Indennizzi agli emotrassfusi	-	-	-	-	-	-	-
	Contributi ad enti ed associazioni	-	-	-	-	-	-	-
	Rimborsi ad assistiti per ricoveri all'estero	-	-	-	-	-	-	-
	Altri assegni e sussidi	1.585.791	1.374.517	1.334.038	251.753	-15,9%	40.479	-2,9%
	Borse lavoro	-	-	-	-	-	-	-
	Rimborsi ad assistiti per altra assistenza sanitaria	-	-	-	-	-	-	-
	Indennità di abbattimento animali infetti	-	-	-	-	-	-	-
	Trasferimenti per attività veterinaria	-	-	-	-	-	-	-
	Oneri a rilievo sanitario e rette finanziati dal Fondo Regionale per la Non Aut	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per assistenza anziani presso strutture residenziali	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per assistenza anziani presso strutture residenziali	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per assistenza anziani presso strutture residenziali	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per assistenza anziani presso strutture residenziali	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per assistenza anziani presso centri diurni	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per assistenza anziani presso centri diurni	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per assistenza anziani presso centri diurni	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per assistenza anziani presso centri diurni	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per piani di sostegno individualizzati	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per piani di sostegno individualizzati - gestione	-	-	-	-	-	-	-

AZIENDA USL DI BOLOGNA		CONSUMTIVO 2016	PREVENTIVO 2017	CONSUMTIVO 2017	VAR ASS CONSUMTIVO 2016-2017	VAR % CONSUMTIVO 2016-2017	VAR ASS CONSUMTIVO 2017- PREVENTIVO 2017	VAR % CONSUMTIVO 2017- PREVENTIVO 2017
euro1000								
	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per Assistenza Domiciliare Integrata	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per Assistenza Domiciliare Integrata - gest	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Oneri per assistenza gravissime disabilità acquisite presso strutture	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Oneri per assistenza gravissime disabilità acquisite presso strutture	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Oneri per assistenza gravissime disabilità acquisite presso strutture	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Oneri per assistenza gravissime disabilità acquisite presso strutture	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Oneri per assistenza domiciliare a disabili da pubblico	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Oneri per assistenza domiciliare a disabili da privato	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Oneri per assistenza domiciliare a disabili - gestione esterna all'Au	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo anziani presso strutture residenzi	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo anziani presso strutture residenzi	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo anziani presso strutture residenzi	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo anziani presso strutture residenzi	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo anziani presso strutture semiresid	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo anziani presso strutture semiresid	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo anziani presso strutture semiresid	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo anziani presso strutture semiresid	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo disabili strutture residenziali di Az	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo disabili presso strutture residenzi	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo disabili presso strutture residenzi	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo disabili presso strutture residenzi	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo disabili presso strutture semiresid	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo disabili presso strutture semiresid	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo disabili presso strutture semiresid	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo disabili presso strutture semiresid	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Rette per assistenza disabili presso centri socio-riabilitativi residen	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Rette per assistenza disabili presso centri socio-riabilitativi residen	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Rette per assistenza disabili presso centri socio-riabilitativi residen	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Rette per assistenza disabili presso strutture residenziali a minore	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Rette per assistenza disabili presso strutture residenziali a minore	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Rette per assistenza disabili presso strutture residenziali a minore	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Rette per assistenza disabili presso strutture semiresidenziali (cen	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Rette per assistenza disabili presso strutture semiresidenziali (cen	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Rette per assistenza disabili presso strutture semiresidenziali (cer	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Rette per assistenza disabili presso strutture semiresidenziali (cer	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Rette per disabili presso strutture diurne socio-lavorative	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Rette per disabili presso strutture diurne socio-lavorative - gestione	-	-	-	-	-	-	-
31	Servizi Assistenziali finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Acquisto di servizi per la realizzazione di interventi di sostegno del	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Acquisto di servizi per la realizzazione di interventi di sostegno del	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Acquisto di servizi per la realizzazione di piani individuali di sosteg	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Acquisto di servizi per la realizzazione di piani individuali di sosteg	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Acquisto di servizi per la realizzazione del programma di emersion	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Acquisto di servizi per la realizzazione del programma di emersion	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Acquisto di servizi finalizzati al sistema di presa in carico e accom	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Acquisto di servizi finalizzati al sistema di presa in carico e accom	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Acquisto di altri servizi	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Acquisto di altri servizi - gestione esterna all'Ausl	-	-	-	-	-	-	-
32	Assegni e contributi finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Assegni di cura anziani	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Assegni di cura anziani - gestione esterna all'Ausl	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Assegni di cura disabili	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Assegni di cura disabili - gestione esterna all'Ausl	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Assegni di cura gravissime disabilità acquisite	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Assegni di cura gravissime disabilità acquisite - gestione esterna a	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Contributi per l'adattamento dell'ambiente domestico	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Contributi per l'adattamento dell'ambiente domestico - gestione es	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Altri contributi	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Altri contributi - gestione esterna all'Ausl	-	-	-	-	-	-	-
38	Oneri a rilievo sanitario per assistenza anziani presso strutture a gestione di	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per assistenza anziani presso strutture diu	-	-	-	-	-	-	-
39	Oneri a rilievo sanitario per assistenza disabili presso strutture a gestione di	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per assistenza disabili presso strutture diu	-	-	-	-	-	-	-
01	ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	910.578	925.058	998.563	87.985	9,7%	73.505	7,9%
	Manutenzioni	-	-	-	-	-	-	-
	Manutenzione immobili e pertinenze	-	-	-	-	-	-	-
	Manutenzione impianti e macchinari	-	-	-	-	-	-	-
	Manutenzione attrezzature sanitarie	-	-	-	-	-	-	-
	Manutenzione attrezzature informatiche	-	-	-	-	-	-	-
	Manutenzione ai software	-	-	-	-	-	-	-
	Manutenzione automezzi	-	-	-	-	-	-	-
	Altre Manutenzioni	-	-	-	-	-	-	-
	Manutenzioni eseguite da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
02	Servizi tecnici	66.776	62.000	65.586	1.190	-1,8%	3.586	5,8%
	Lavanderia, lavano e guardaroba	-	-	-	-	-	-	-
	Pulizie	35.731	30.000	35.731	-	0,0%	5.731	19,1%
	Ristorazione, mensa e buoni pasto	29.181	30.000	29.181	-	0,0%	819	-2,7%
	Riscaldamento	-	-	-	-	-	-	-
	Servizi informatici	-	-	-	-	-	-	-
	Servizi di prenotazione	-	-	-	-	-	-	-
	Smaltimento rifiuti	-	-	-	-	-	-	-
	Trasporti non sanitari e logistica	1.864	2.000	674	1.190	-63,8%	1.326	-66,3%
	Altri servizi tecnici	-	-	-	-	-	-	-
	Servizio distribuzione farmaci "per conto"	-	-	-	-	-	-	-
03	Consulenze non sanitarie	14.150	6.000	2.700	11.450	-80,9%	3.300	-55,0%
	Consulenze non sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Consulenze non sanitarie da Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-	-	-
	Consulenze non sanitarie da Enti Panbblici	-	-	-	-	-	-	-
	Consulenze non sanitarie da privato	14.150	6.000	2.700	11.450	-80,9%	3.300	-55,0%
	Lavoro interinale e collaborazioni non sanitarie	570.107	595.058	678.861	108.755	19,1%	83.803	14,1%
	Lavoro interinale	-	-	-	-	-	-	-
	Collaborazioni coordinate e continuative	-	-	19.500	19.500	-	19.500	-
	Altre forme di lavoro autonomo	871	-	17.075	16.204	1860,4%	17.075	-
	Borse di studio	-	-	-	-	-	-	-
	Altro	569.236	595.058	642.286	73.050	12,8%	47.228	7,9%
	utenze	250.000	250.000	250.000	-	0,0%	-	0,0%
	Acqua	40.000	40.000	40.000	-	0,0%	-	0,0%
	Gas	30.000	30.000	30.000	-	0,0%	-	0,0%
	Energia elettrica	100.000	100.000	100.000	-	0,0%	-	0,0%
	utenze telefoniche	80.000	80.000	80.000	-	0,0%	-	0,0%
	Altre utenze	-	-	-	-	-	-	-
	Assicurazioni	-	-	-	-	-	-	-
	Assicurazioni per responsabilità civile	-	-	-	-	-	-	-
	Altre assicurazioni	-	-	-	-	-	-	-
	Formazione	4.677	12.000	1.400	3.277	-70,1%	10.600	-88,3%
	Aggiornamento e formazione da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Indennità per docenza di personale dipendente	-	-	-	-	-	-	-
	Aggiornamento e formazione da altri soggetti panbblici	-	-	-	-	-	-	-
	Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	4.677	12.000	1.400	3.277	-70,1%	10.600	-88,3%
	Organi istituzionali	-	-	-	-	-	-	-

AZIENDA USL DI BOLOGNA		CONSUNTIVO 2016	PREVENTIVO 2017	CONSUNTIVO 2017	VAR ASS CONSUNTIVO 2016-2017	VAR % CONSUNTIVO 2016-2017	VAR ASS CONSUNTIVO 2017- PREVENTIVO 2017	VAR % CONSUNTIVO 2017- PREVENTIVO 2017
eurol1000								
	Compensi e rimborsi spese Direzione Generale	-	-	-	-	-	-	-
	Compensi e rimborsi spese Collegio Sindacale	-	-	-	-	-	-	-
	Compensi e rimborsi spese Comitato di Indirizzo	-	-	-	-	-	-	-
09	Altri servizi non sanitari	4.868	-	16	4.852	-99,7%	16	-
	Consulenze non sanitarie svolte da personale dipendente	-	-	-	-	-	-	-
	Servizi bancari	25	-	16	8	-34,1%	16	-
	Servizi postali	-	-	-	-	-	-	-
	Altri servizi da privato	4.844	-	-	4.844	-100,0%	-	-
	Assistenza religiosa	-	-	-	-	-	-	-
	Altri servizi non sanitari da aziende sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Altri servizi non sanitari da altri Enti Pubblici	-	-	-	-	-	-	-
12	GODIMENTO DI BENI DI TERZI	8.714	8.714	28.143	19.429	223,0%	19.429	223,0%
01	Affitti, locazioni e noleggi	8.714	8.714	28.143	19.429	223,0%	19.429	223,0%
	Affitti passivi e spese condominiali	-	-	-	-	-	-	-
	Affitti utilizzo strutture accreditate	-	-	-	-	-	-	-
	Canoni di noleggio attrezzature sanitarie	-	-	-	-	-	-	-
	Canoni di noleggio attrezzature non sanitarie	8.714	8.714	28.143	19.429	223,0%	19.429	223,0%
	Canoni di noleggio hardware	-	-	-	-	-	-	-
	Canoni di noleggio software	-	-	-	-	-	-	-
	Affitti passivi da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Canoni di noleggio da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
02	Leasing	-	-	-	-	-	-	-
	Canoni leasing sanitari ed oneri accessori	-	-	-	-	-	-	-
	Canoni leasing non sanitari ed oneri accessori	-	-	-	-	-	-	-
03	Service	-	-	-	-	-	-	-
	Service sanitari	-	-	-	-	-	-	-
	Service non sanitari	-	-	-	-	-	-	-
13	COSTO DEL PERSONALE DIPENDENTE	951.474	881.962	879.997	71.477	-7,5%	1.965	-0,2%
01	Personale medico e veterinario	-	-	-	-	-	-	-
	P. Sanitario Medico - Competenze fisse	-	-	-	-	-	-	-
	P. Sanitario Medico - Competenze accessorie e fondi contrattuali	-	-	-	-	-	-	-
	P. Sanitario Medico - Missioni e rimborsi spese	-	-	-	-	-	-	-
	P. Sanitario Medico - Esclusività	-	-	-	-	-	-	-
	P. Sanitario Medico - Oneri previdenziali ed assistenziali	-	-	-	-	-	-	-
	P. Sanitario Medico - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	P. Sanitario Medico - Personale universitario	-	-	-	-	-	-	-
	P. Sanitario Medico - Oneri contrattuali arretrati	-	-	-	-	-	-	-
	P. Sanitario Medico - Oneri personale in quiescenza	-	-	-	-	-	-	-
	P. Sanitario Medico - Personale in comando da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
012	P. Sanitario Medico - Personale comandato presso altri Enti Pubblici (avere)	-	-	-	-	-	-	-
013	P. Sanitario Medico - Personale comandato presso Regione (avere)	-	-	-	-	-	-	-
014	Personale in comando da altri Enti Pubblici	-	-	-	-	-	-	-
015	Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-	-	-
02	Personale sanitario non medico - dirigenza	45.280	45.800	49.942	4.661	10,3%	4.142	9,0%
	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Competenze fisse	21.813	22.000	21.813	0	0,0%	187	-0,9%
	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali	12.758	13.000	17.315	4.558	35,7%	4.315	33,2%
	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Missioni e rimborsi spese	747	800	588	159	-21,3%	212	-26,5%
	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Esclusività	-	10.000	-	-	-	10.000	-100,0%
	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali	9.963	-	10.225	263	2,6%	10.225	-
	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Personale universitario	-	-	-	-	-	-	-
	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Oneri contrattuali arretrati	-	-	-	-	-	-	-
	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Oneri personale in quiescenza	-	-	-	-	-	-	-
	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Personale in comando da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
012	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Personale comandato presso altri Enti Pubblici (avere)	-	-	-	-	-	-	-
013	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Personale comandato presso Regione (avere)	-	-	-	-	-	-	-
014	Personale in comando da altri Enti Pubblici	-	-	-	-	-	-	-
015	Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-	-	-
03	Personale sanitario non medico - comparto	255.466	256.071	273.124	17.659	6,9%	17.054	6,7%
	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Competenze fisse	160.265	160.461	153.172	7.093	-4,4%	7.289	-4,5%
	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali	37.460	37.474	57.663	20.203	53,9%	20.189	53,9%
	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Missioni e rimborsi spese	3.420	3.494	2.770	650	-19,0%	724	-20,7%
	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali	54.321	54.642	59.520	5.199	9,6%	4.878	8,9%
	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Personale universitario	-	-	-	-	-	-	-
	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Oneri contrattuali arretrati	-	-	-	-	-	-	-
	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Oneri personale in quiescenza	-	-	-	-	-	-	-
	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Personale in comando da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Personale comandato presso altri Enti Pubblici (avere)	-	-	-	-	-	-	-
011	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Personale comandato presso Regione (avere)	-	-	-	-	-	-	-
012	Personale in comando da altri Enti Pubblici	-	-	-	-	-	-	-
013	Personale in comando da altri Enti Pubblici	-	-	-	-	-	-	-
014	Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-	-	-
04	Personale professionale - dirigenza	-	-	-	-	-	-	-
	P. Professionale-Dirigenza - Competenze fisse	-	-	-	-	-	-	-
	P. Professionale-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali	-	-	-	-	-	-	-
	P. Professionale-Dirigenza - Missioni e rimborsi spese	-	-	-	-	-	-	-
	P. Professionale-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali	-	-	-	-	-	-	-
	P. Professionale-Dirigenza - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	P. Professionale-Dirigenza - Personale universitario	-	-	-	-	-	-	-
	P. Professionale-Dirigenza - Oneri contrattuali arretrati	-	-	-	-	-	-	-
	P. Professionale-Dirigenza - Oneri personale in quiescenza	-	-	-	-	-	-	-
	P. Professionale-Dirigenza - Personale in comando da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
011	P. Professionale-Dirigenza - Personale comandato presso altri Enti Pubblici (avere)	-	-	-	-	-	-	-
012	P. Professionale-Dirigenza - Personale comandato presso Regione (avere)	-	-	-	-	-	-	-
013	Personale in comando da altri Enti Pubblici	-	-	-	-	-	-	-
014	Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-	-	-
05	Personale professionale - comparto	-	-	-	-	-	-	-
	P. Professionale-Comparto - Competenze fisse	-	-	-	-	-	-	-
	P. Professionale-Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali	-	-	-	-	-	-	-
	P. Professionale-Comparto - Missioni e rimborsi spese	-	-	-	-	-	-	-
	P. Professionale-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali	-	-	-	-	-	-	-
	P. Professionale-Comparto - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	P. Professionale-Comparto - Personale universitario	-	-	-	-	-	-	-
	P. Professionale-Comparto - Oneri contrattuali arretrati	-	-	-	-	-	-	-
	P. Professionale-Comparto - Oneri personale in quiescenza	-	-	-	-	-	-	-
	P. Professionale-Comparto - Personale in comando da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
11	P. Professionale-Comparto - Personale comandato presso altri Enti Pubblici (avere)	-	-	-	-	-	-	-
12	P. Professionale-Comparto - Personale comandato presso Regione (avere)	-	-	-	-	-	-	-
13	Personale in comando da altri Enti Pubblici	-	-	-	-	-	-	-
14	Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-	-	-
16	Personale tecnico - dirigenza	-	-	-	-	-	-	-
	P. Tecnico-Dirigenza - Competenze fisse	-	-	-	-	-	-	-
	P. Tecnico-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali	-	-	-	-	-	-	-
	P. Tecnico-Dirigenza - Missioni e rimborsi spese	-	-	-	-	-	-	-
	P. Tecnico-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali	-	-	-	-	-	-	-
	P. Tecnico-Dirigenza - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	P. Tecnico-Dirigenza - Personale universitario	-	-	-	-	-	-	-
	P. Tecnico-Dirigenza - Oneri contrattuali arretrati	-	-	-	-	-	-	-
	P. Tecnico-Dirigenza - Oneri personale in quiescenza	-	-	-	-	-	-	-
	P. Tecnico-Dirigenza - Personale in comando da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
11	P. Tecnico-Dirigenza - Personale comandato presso altri Enti Pubblici (avere)	-	-	-	-	-	-	-
12	P. Tecnico-Dirigenza - Personale comandato presso Regione (avere)	-	-	-	-	-	-	-
13	Personale in comando da altri Enti Pubblici	-	-	-	-	-	-	-
14	Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-	-	-

		CONSUNTIVO 2016	PREVENTIVO 2017	CONSUNTIVO 2017	VAR ASS CONSUNTIVO 2016-2017	VAR % CONSUNTIVO 2016-2017	VAR ASS CONSUNTIVO 2017- PREVENTIVO 2017	VAR % CONSUNTIVO 2017- PREVENTIVO 2017	
AZIENDA USL DI BOLOGNA		eurol1000							
013	Personale in comando da altri Enti Pubblici	-	-	-	-	-	-	-	
014	Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-	-	-	
07	Personale tecnico - comparto	537.750	512.942	488.290	-	-49.460	-9,2%	-24.652	-4,8%
	P. Tecnico-Comparto - Competenze fisse	247.196	235.200	201.018	-	-46.179	-18,7%	-34.183	-14,5%
	P. Tecnico-Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali	83.371	77.356	105.434	-	22.063	26,5%	28.078	36,3%
	P. Tecnico-Comparto - Missioni e rimborsi spese	3.890	1.948	1.570	-	-2.320	-59,6%	-378	-19,4%
	P. Tecnico-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali	88.708	83.437	70.692	-	-18.016	-20,3%	-12.745	-15,3%
	P. Tecnico-Comparto - Personale comandato presso Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-	-	-	-
	P. Tecnico-Comparto - Personale universitario	-	-	-	-	-	-	-	-
	P. Tecnico-Comparto - Oneri contrattuali arretrati	-	-	-	-	-	-	-	-
	P. Tecnico-Comparto - Oneri personale in quiescenza	-	-	-	-	-	-	-	-
	P. Tecnico-Comparto - Personale in comando da Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna	-	-	-	-	-	-	-	-
011	P. Tecnico-Comparto - Personale comandato presso altri Enti Pubblici (avere)	-	-	-	-	-	-	-	-
012	P. Tecnico-Comparto - Personale comandato presso Regione (avere)	-	-	-	-	-	-	-	-
013	Personale in comando da altri Enti Pubblici	114.585	115.000	109.576	-	-5.009	-4,4%	-5.424	-4,7%
014	Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-	-	-	-
08	Personale amministrativo - dirigenza	-	-	-	-	-	-	-	-
	P. Amministrativo-Dirigenza - Competenze fisse	-	-	-	-	-	-	-	-
	P. Amministrativo-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali	-	-	-	-	-	-	-	-
	P. Amministrativo-Dirigenza - Missioni e rimborsi spese	-	-	-	-	-	-	-	-
	P. Amministrativo-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali	-	-	-	-	-	-	-	-
	P. Amministrativo-Dirigenza - Personale comandato presso Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-	-	-	-
	P. Amministrativo-Dirigenza - Personale universitario	-	-	-	-	-	-	-	-
	P. Amministrativo-Dirigenza - Oneri contrattuali arretrati	-	-	-	-	-	-	-	-
	P. Amministrativo-Dirigenza - Oneri personale in quiescenza	-	-	-	-	-	-	-	-
	P. Amministrativo-Dirigenza - Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-	-	-	-
011	P. Amministrativo-Dirigenza - Personale comandato presso altri Enti Pubblici (avere)	-	-	-	-	-	-	-	-
012	P. Amministrativo-Dirigenza - Personale comandato presso Regione (avere)	-	-	-	-	-	-	-	-
013	Personale in comando da altri Enti Pubblici	-	-	-	-	-	-	-	-
014	Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-	-	-	-
09	Personale amministrativo - comparto	112.977	67.150	68.641	-	-44.337	-39,2%	1.491	2,2%
	P. Amministrativo-Comparto - Competenze fisse	73.177	45.342	45.335	-	-27.842	-38,0%	6	0,0%
	P. Amministrativo-Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali	15.903	7.526	8.549	-	-7.354	-46,2%	1.022	13,6%
	P. Amministrativo-Comparto - Missioni e rimborsi spese	110	11	40	-	-70	-63,9%	29	258,8%
	P. Amministrativo-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali	23.787	14.271	14.717	-	-9.071	-38,1%	446	3,1%
	P. Amministrativo-Comparto - Personale comandato presso Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-	-	-	-
	P. Amministrativo-Comparto - Personale universitario	-	-	-	-	-	-	-	-
	P. Amministrativo-Comparto - Oneri contrattuali arretrati	-	-	-	-	-	-	-	-
	P. Amministrativo-Comparto - Oneri personale in quiescenza	-	-	-	-	-	-	-	-
	P. Amministrativo-Comparto - Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-	-	-	-
011	P. Amministrativo-Comparto - Personale comandato presso altri Enti Pubblici (avere)	-	-	-	-	-	-	-	-
012	P. Amministrativo-Comparto - Personale comandato presso Regione (avere)	-	-	-	-	-	-	-	-
013	Personale in comando da altri Enti Pubblici	-	-	-	-	-	-	-	-
014	Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-	-	-	-
14	AMMORTAMENTI E SVALUTAZIONI	-	-	-	-	-	-	-	-
01	Ammortamento immobilizzazioni immateriali	-	-	-	-	-	-	-	-
	Ammortamento costi di impianto ed ampliamento	-	-	-	-	-	-	-	-
	Ammortamento costi di ricerca e sviluppo	-	-	-	-	-	-	-	-
	Ammortamento software	-	-	-	-	-	-	-	-
	Ammortamento migliorie su beni di terzi	-	-	-	-	-	-	-	-
	Ammortamento immobilizzazioni immateriali diverse	-	-	-	-	-	-	-	-
02	Ammortamento immobilizzazioni materiali	-	-	-	-	-	-	-	-
	Ammortamento fabbricati indisponibili	-	-	-	-	-	-	-	-
	Ammortamento impianti e macchinari	-	-	-	-	-	-	-	-
	Ammortamento attrezzature sanitarie	-	-	-	-	-	-	-	-
	Ammortamento attrezzature informatiche	-	-	-	-	-	-	-	-
	Ammortamento automezzi	-	-	-	-	-	-	-	-
	Ammortamento mobili e arredi	-	-	-	-	-	-	-	-
	Ammortamento beni strumentali diversi	-	-	-	-	-	-	-	-
03	Svalutazione delle immobilizzazioni	-	-	-	-	-	-	-	-
	Svalutazione immobilizzazioni	-	-	-	-	-	-	-	-
04	Svalutazione dei crediti	-	-	-	-	-	-	-	-
	Svalutazione crediti	-	-	-	-	-	-	-	-
VARIAZIONE DELLE RIMANENZE DI BENI DI CONSUMO		-	-	-	-	-	-	-	-
01	Variazione rimanenze sanitarie	-	-	-	-	-	-	-	-
	Var Rim Medicinali ed altri prodotti terapeutici	-	-	-	-	-	-	-	-
	Var Rim Emoderivati con codice Minsan	-	-	-	-	-	-	-	-
	Var Rim Reagenti e diagnostici	-	-	-	-	-	-	-	-
	Var Rim Materiale radiografico e diagnostici di radiologia	-	-	-	-	-	-	-	-
	Var Rim Prodotti per emodialisi	-	-	-	-	-	-	-	-
	Var Rim Materiale protesico e per osteosintesi	-	-	-	-	-	-	-	-
	Var Rim Beni per assistenza protesica ed integrativa	-	-	-	-	-	-	-	-
	Var Rim Prodotti farmaceutici ad uso veterinario	-	-	-	-	-	-	-	-
	Var Rim Dispositivi medici e altro materiale sanitario	-	-	-	-	-	-	-	-
	Var Rim Strumentario e ferri chirurgici	-	-	-	-	-	-	-	-
	Var Rim Gas medicali	-	-	-	-	-	-	-	-
	Var Rim Sieri e vaccini per profilassi con codice Minsan	-	-	-	-	-	-	-	-
	Var Rim Presidi ad uso veterinario	-	-	-	-	-	-	-	-
	Var Rim Prodotti dietetici	-	-	-	-	-	-	-	-
	Var Rim Cellule e tessuti umani per trapianto	-	-	-	-	-	-	-	-
	Var Rim Ossigeno	-	-	-	-	-	-	-	-
	Var Rim Sangue ed Emoderivati senza codice Minsan	-	-	-	-	-	-	-	-
	Var Rim Sieri e Vaccini senza codice Minsan	-	-	-	-	-	-	-	-
02	Variazione rimanenze non sanitarie	-	-	-	-	-	-	-	-
	Var Rim Prodotti alimentari	-	-	-	-	-	-	-	-
	Var Rim Materiale di guardaroba, pulizia e convivenza	-	-	-	-	-	-	-	-
	Var Rim Combustibili, carburanti e lubrificanti	-	-	-	-	-	-	-	-
	Var Rim Supporti informatici	-	-	-	-	-	-	-	-
	Var Rim Carta, cancelleria e stampati	-	-	-	-	-	-	-	-
	Var Rim Software a rapida obsolescenza	-	-	-	-	-	-	-	-
	Var Rim Altro materiale non sanitario	-	-	-	-	-	-	-	-
	Var Rim Articoli tecnici per manutenzione ordinaria	-	-	-	-	-	-	-	-
	Var Rim Altri beni non sanitari a rapida obsolescenza	-	-	-	-	-	-	-	-
ACCANTONAMENTI PER RISCHI		-	-	-	-	-	-	-	-
01	Accantonamenti per rischi	-	-	-	-	-	-	-	-
	Accantonamenti al fondo vertenze in corso	-	-	-	-	-	-	-	-
	Accantonamenti ad altri fondi rischi	-	-	-	-	-	-	-	-
	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	-	-	-	-	-	-	-	-
	Accantonamento al fondo per ferie maturate e non godute e straordinari de	-	-	-	-	-	-	-	-
ALTRI ACCANTONAMENTI		-	-	-	-	-	-	-	-
01	Altri accantonamenti	-	-	-	-	-	-	-	-
	Accantonamento al fondo Premio di operosità medici convenzionati interni	-	-	-	-	-	-	-	-
	Accantonamento al fondo imposte anche differite	-	-	-	-	-	-	-	-
	Accantonamento al fondo interessi moratori	-	-	-	-	-	-	-	-
	Accantonamento al fondo personale in quiescenza	-	-	-	-	-	-	-	-
	Accantonamenti ad altri fondi per oneri	-	-	-	-	-	-	-	-
	Accantonamenti al fondo per rinnovo convenzioni medici di base, pediatri c	-	-	-	-	-	-	-	-
	Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale dirigenza me	-	-	-	-	-	-	-	-
	Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale dirigenza non	-	-	-	-	-	-	-	-
	Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale comparto	-	-	-	-	-	-	-	-
	Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale universitario	-	-	-	-	-	-	-	-
	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici diversi	-	-	-	-	-	-	-	-

		CONSUNTIVO 2016	PREVENTIVO 2017	CONSUNTIVO 2017	VAR ASS CONSUNTIVO 2016-2017	VAR % CONSUNTIVO 2016-2017	VAR ASS CONSUNTIVO 2017- PREVENTIVO 2017	VAR % CONSUNTIVO 2017- PREVENTIVO 2017
AZIENDA USL DI BOLOGNA		euro/1000						
18	ONERI DIVERSI DI GESTIONE	110.058	120.916	126.318	16.260	14,8%	5.402	4,5%
01	Costi amministrativi	94.648	120.916	106.633	11.985	12,7%	14.282	-11,8%
	Giornali, riviste, opere multimediali su CD	697	700	195	501	-72,0%	505	-72,1%
	Spese postali	-	-	-	-	-	-	-
	Pubblicità ed inserzioni	-	-	-	-	-	-	-
	Tasse e imposte non sul reddito	-	-	-	-	-	-	-
	Spese condominiali su immobili di proprietà	-	-	-	-	-	-	-
	Spese processuali	-	-	-	-	-	-	-
	Risarcimenti	-	-	-	-	-	-	-
	Abbuoni passivi	73	20	67	6	-8,5%	47	235,0%
	Perdite su crediti dell'esercizio	-	-	-	-	-	-	-
	Altri costi	93.878	120.196	106.371	12.493	13,3%	13.825	-11,5%
02	Minusvalenze ordinarie	-	-	-	-	-	-	-
	Minusvalenze san attrezzature sanitarie	-	-	-	-	-	-	-
	Minusvalenze san altri beni mobili	-	-	-	-	-	-	-
03	Sopravvenienze passive ed insussistenze dell'attivo ordinario	15.410	-	19.685	4.275	27,7%	19.685	-
	Altre sopravvenienze passive	975	-	721	254	-26,0%	721	-
	Altre insussistenze dell' attivo	14.434	-	15.044	610	4,2%	15.044	-
	Sopravvenienze passive per mobilità entro Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Sopravvenienze passive per mobilità extra Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Altre sopravvenienze passive da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-	-	-
	insussistenze dell'attivo per mobilità entro Regione	-	-	-	-	-	-	-
	insussistenze dell'attivo per mobilità extra Regione	-	-	-	-	-	-	-
	Sopravvenienze passive personale dirigenza medica	-	-	-	-	-	-	-
	Sopravvenienze passive personale dirigenza non medica	-	-	-	-	-	-	-
	Sopravvenienze passive personale comparto	-	-	3.919	3.919	-	3.919	-
	Sopravvenienze passive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	-	-	-	-	-	-	-
30	Sopravvenienze passive ed insussistenze dell'attivo ordinarie Fondo Region	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA sopravvenienze passive ordinarie	-	-	-	-	-	-	-
	FRNA insussistenze dell' attivo ordinarie	-	-	-	-	-	-	-
19	PROVENTI DA PARTECIPAZIONI	-	-	-	-	-	-	-
01	Proventi da partecipazioni	-	-	-	-	-	-	-
	Proventi da partecipazioni	-	-	-	-	-	-	-
20	ALTRI PROVENTI FINANZIARI	-	-	-	-	-	-	-
01	Altri proventi finanziari	-	-	-	-	-	-	-
	Proventi da titoli	-	-	-	-	-	-	-
	Interessi attivi	-	-	-	-	-	-	-
	Utili su cambi	-	-	-	-	-	-	-
21	INTERESSI E ALTRI ONERI FINANZIARI	-	-	-	-	-	-	-
01	Interessi su mutui	-	-	-	-	-	-	-
	Interessi su mutui	-	-	-	-	-	-	-
02	Interessi su anticipazioni di tesoreria	-	-	-	-	-	-	-
	Interessi passivi su anticipazioni dell'Istituto Tesoriere	-	-	-	-	-	-	-
	Interessi passivi diversi all'Istituto Tesoriere	-	-	-	-	-	-	-
03	Interessi su debiti verso fornitori e oneri diversi	-	-	-	-	-	-	-
	Interessi passivi verso fornitori	-	-	-	-	-	-	-
	Perdite su cambi	-	-	-	-	-	-	-
04	Oneri finanziari	-	-	-	-	-	-	-
	Oneri e commissioni bancarie e di c/c postale	-	-	-	-	-	-	-
22	RIVALUTAZIONI	-	-	-	-	-	-	-
01	Rivalutazioni	-	-	-	-	-	-	-
	Rivalutazioni di partecipazioni	-	-	-	-	-	-	-
	Rivalutazioni di immobilizzazioni che non costituiscono partecipazioni	-	-	-	-	-	-	-
23	SVALUTAZIONI	-	-	-	-	-	-	-
01	Svalutazioni	-	-	-	-	-	-	-
	Svalutazioni di partecipazioni	-	-	-	-	-	-	-
	Svalutazioni di immobilizzazioni che non costituiscono partecipazioni	-	-	-	-	-	-	-
24	PROVENTI STRAORDINARI	-	-	-	-	-	-	-
01	Plusvalenze straordinarie	-	-	-	-	-	-	-
	Plusvalenze straordinarie	-	-	-	-	-	-	-
02	Sopravvenienze attive ed insussistenze del passivo straordinario	-	-	-	-	-	-	-
	Sopravvenienze attive straordinarie	-	-	-	-	-	-	-
	Erogazioni liberali	-	-	-	-	-	-	-
	Insussistenze del passivo straordinario	-	-	-	-	-	-	-
25	ONERI STRAORDINARI	-	-	-	-	-	-	-
01	Minusvalenze straordinarie	-	-	-	-	-	-	-
	Minusvalenze straordinarie	-	-	-	-	-	-	-
02	Sopravvenienze passive ed insussistenze dell'attivo straordinario	-	-	-	-	-	-	-
	Sopravvenienze passive straordinarie	-	-	-	-	-	-	-
	Imposte esercizi precedenti	-	-	-	-	-	-	-
	Insussistenze dell'attivo straordinario	-	-	-	-	-	-	-
26	IMPOSTE	101.321	100.876	140.332	39.011	38,5%	39.456	39,1%
01	Irap	101.321	100.876	140.332	39.011	38,5%	39.456	39,1%
	IRAP Personale medico e veterinario	-	-	-	-	-	-	-
	IRAP Personale sanitario non medico - dirigenza	2.939	3.000	3.342	403	13,7%	342	11,4%
	IRAP Personale sanitario non medico - comparto	16.569	16.687	17.269	700	4,2%	582	3,5%
	IRAP Personale professionale - dirigenza	-	-	-	-	-	-	-
	IRAP Personale professionale - comparto	-	-	-	-	-	-	-
	IRAP Personale tecnico - dirigenza	-	-	-	-	-	-	-
	IRAP Personale tecnico - comparto	27.659	26.102	24.985	2.675	-9,7%	1.118	-4,3%
	IRAP Personale amministrativo - dirigenza	-	1.545	-	-	-	1.545	-100,0%
	IRAP Personale amministrativo - comparto	7.392	2.043	3.604	3.787	-51,2%	1.562	76,4%
	IRAP Altri rapporti di lavoro sanitari assimilati al lavoro dipendente	9.560	-	-	9.560	-100,0%	-	-
	IRAP Attività commerciale	-	-	-	-	-	-	-
	IRAP Libera professione intramoenia	-	-	-	-	-	-	-
	IRAP Altri rapporti di lavoro non sanitari assimilati al lavoro dipendente	37.202	51.499	91.133	53.930	145,0%	39.633	77,0%
02	Imposte sul reddito d'esercizio	-	-	-	-	-	-	-
	IRES Attività istituzionale	-	-	-	-	-	-	-
	IRES Attività commerciale	-	-	-	-	-	-	-

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2011/0322786 del 07/05/2011

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40



SCHEMA DI NOTA INTEGRATIVA GESTIONE SOCIALE

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al P.G/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al P.G/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40



Gestione sociale

I documenti che costituiscono e corredano il bilancio di esercizio sono stati redatti conformemente al dettato degli articoli 2423 e seguenti del Codice Civile e del Titolo III della Legge Regionale 20/12/94 n. 50, modificata dalla Legge Regionale n. 4 del 19 febbraio 2008 e dal Regolamento Regionale di Contabilità Economica 27/12/95 n. 61, quest'ultimo modificato con il Regolamento regionale di Contabilità n. 1/2009 di sostituzione degli schemi di bilancio e della DGR 517/2011 di adeguamento del Piano dei conti regionale per le Aziende sanitarie, delle relative Linee guida e del Piano dei Fattori produttivi, che trova applicazione a partire dal bilancio d'esercizio 2010.

Secondo quanto disposto dall'art. 13 punto 5) della L.R. 50/94, la nota integrativa deve indicare i valori economici distinti in servizi sanitari ed altri. Di seguito, quindi, si dà indicazione del bilancio della gestione sociale svolta dall'Azienda che, ai sensi dell'art. 3 punto 3) del D. Lgs 502/92, successivamente modificato dal D. Lgs. 517/93, viene svolta per conto degli Enti Locali, con oneri a totale carico degli stessi, compresi quelli relativi al personale.

La presente nota integrativa, redatta ai sensi dell'articolo 2427 del Codice civile, costituisce, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 2423, parte integrante del bilancio d'esercizio.

Tale bilancio presenta separata contabilizzazione e l'erogazione finanziaria delle stesse spese è effettuata solo dopo l'effettiva acquisizione delle necessarie disponibilità finanziarie.

Le funzioni sociali, svolte su delega dei Comuni che insistono sul territorio dell'Azienda Usl di Bologna, sono diversificate in relazione ai Comuni di afferenza e riguardano tutti i Distretti dell'Azienda, ad eccezione dei Distretti Pianura Ovest e, da quest'anno, dell'Appennino Bolognese.

In modo conforme a quanto previsto dagli artt. 45 e 46 della L.R. 50/94 e successive modificazioni ed integrazioni, i servizi delegati devono rispettare il pareggio di bilancio.

La redazione del Bilancio sociale scaturisce da una procedura tecnica (procedura ordini) che consente una attribuzione diretta dei costi che concorrono alla sua formazione.

CRITERI DI FORMAZIONE

Lo stato patrimoniale e il conto economico sono redatti in unità di euro, senza cifre decimali ai sensi dell'art. 2423 del Codice Civile .

CRITERI DI VALUTAZIONE

I criteri utilizzati nella formazione del bilancio chiuso al 31/12/2016 non si discostano dai medesimi utilizzati per la formazione del bilancio del precedente esercizio, in particolare nelle valutazioni e nella continuità dei medesimi principi.

La valutazione delle voci di bilancio è stata fatta ispirandosi a criteri generali di prudenza e competenza, 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 profitti 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 ed 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).

La continuità di applicazione dei criteri di valutazione nel tempo rappresenta elemento necessario ai fini della comparabilità dei bilanci dell'Azienda nei vari esercizi.

CRITERI DI VALUTAZIONE NELLA FORMAZIONE DEL BILANCIO

Crediti	<p>Sono esposti al loro valore nominale.</p> <p>I crediti originariamente incassabili entro l'esercizio e successivamente trasformati in crediti a lungo termine, ove presenti, sono evidenziati nello stato patrimoniale tra le immobilizzazioni finanziarie.</p>
Debiti	<p>Sono rilevati al loro valore nominale, modificato in occasione di resi o di rettifiche di fatturazione.</p>
Ratei e risconti	<p>Sono stati determinati secondo il criterio dell'effettiva competenza temporale dell'esercizio. Per i ratei e risconti di durata pluriennale sono state verificate le condizioni che ne avevano determinato l'iscrizione originaria, adottando, ove necessario, le opportune variazioni.</p>
Riconoscimento costi e ricavi	<p>I costi ed i ricavi connessi alla erogazione od acquisizione di servizi ed all'acquisto e vendita di beni sono riconosciuti rispettivamente con l'ultimazione della prestazione del servizio e al momento del trasferimento della proprietà dei beni - che si identifica con la consegna o la spedizione.</p> <p>Nel caso di contratti con corrispettivi periodici, la data di riconoscimento del relativo costo o ricavo è data dal momento di maturazione del corrispettivo.</p> <p>I costi ed i ricavi di natura finanziaria vengono riconosciuti in base alla loro maturazione, in applicazione del principio di competenza temporale.</p> <p>I proventi, ed in particolare i trasferimenti dalla Regione, vengono riconosciuti sulla base degli specifici atti regionali.</p> <p>Per i costi, oltre al principio della competenza è stato osservato anche quello della correlazione dei ricavi.</p> <p>I costi ed i ricavi derivanti da contratti di appalto aventi durata pluriennale sono stati rilevati sulla base degli stati di avanzamento completati al 31/12/2017</p>

STATO PATRIMONIALE

ATTIVITA'

Crediti

Valore al 31/12/2016	19.910.442
Valore al 31/12/2017	18.741.731
Variazione	-1.168.711

I crediti hanno subito, nel corso dell'anno, la seguente evoluzione:

Descrizione	Regione	Enti locali	Altri soggetti	Totale
Valore di realizzo al 31/12/2016	0	12.771.377	7.139.065	19.910.442
(+) Incrementi dell'esercizio		- 1.476.682,43		-1.476.682
(-) Decrementi dell'esercizio			307.971,91	307.972
(+) Utilizzo del fondo				
(-) Accantonamento al fondo				
(+) Giroconti positivi (riclassificazione)				
(-) Giroconti negativi (riclassificazione)				
Valore di realizzo al 31/12/2017	0	11.294.694	7.447.037	18.741.731

I crediti verso gli EE.LL. sono relativi a quote associative non ancora versate nelle casse dell'Azienda al 31.12.2017, mentre nei confronti degli altri soggetti, i crediti comprendono le quote di contribuzione degli utenti inseriti nei centri diurni e nelle strutture residenziali e semi-residenziali.

I crediti verso gli Enti Locali, per funzioni socio delegate, sono così costituiti per singolo Comune:

ENTE LOCALE	IMPORTO
SOCIALE COMUNE BARICELLA	38.251
SOCIALE COMUNE DI ARGELATO	54.142
SOCIALE COMUNE DI BOLOGNA	2.371.662
SOCIALE COMUNE DI BUDRIO	202.532
SOCIALE COMUNE DI CASTENASO	82.088
SOCIALE COMUNE DI GAGGIO MONTANO	19.916
SOCIALE COMUNE DI GRIZZANA MORANDI	5.256
SOCIALE COMUNE DI LIZZANO in BELVEDERE	27.786
SOCIALE COMUNE DI LOIANO	273.767
SOCIALE COMUNE DI MALALBERGO	49.187
SOCIALE COMUNE DI MOLINELLA	180.836
SOCIALE COMUNE DI MONGHIDORO	122.658
SOCIALE COMUNE DI OZZANO EMILIA	106.843
SOCIALE COMUNE DI PIANORO	346.000
SOCIALE COMUNE DI PORRETTE TERME	361.012
SOCIALE COMUNE DI S. PIETRO IN C.	5.199
SOCIALE COMUNE DI S.LAZZARO di SAVENA	739.827

ENTE LOCALE	IMPORTO
SOCIALE COMUNE DI SASSO MARCONI	296.191
SOCIALE COMUNE DI VERGATO	1.192.527
SOCIALE COMUNE DIMONTERENZIO	120.000
SOCIALE COMUNE GRANAROLO	65.505
SOCIALE COMUNE MINERBIO	48.362
SOCIALE COMUNE SAN BENEDETTO V. S.	16.171
UNIONE dei COMUNI APPENNINO BOLOGNESE	3.023.776
UNIONE dei COMUNI SAVENA - IDICE	436.000
UNIONE RENO GALLIERA	1.109.202
	11.294.694

Disponibilità liquide

Valore al 31/12/2016	5.063.484
Valore al 31/12/2017	3.214.833
Variazione	-1.848.650

La variazione nell'anno è sensibile e si discosta per 1,8 mln di € dal valore dall'anno precedente, causa i minori trasferimenti dovuti sia al ritiro delle deleghe dei Comuni dell'Appennino Bolognese, sia agli EE.LL. che non hanno provveduto ad effettuare i versamenti in tempo utile per consentire i pagamenti entro i termini di chiusura dell'esercizio fissata dalla Tesoreria.

PASSIVITA'

Debiti

Valore al 31/12/2016	23.231.235
Valore al 31/12/2017	20.425.970
Variazione	-2.805.265

I debiti sono valutati al loro valore nominale:

Descrizione	Entro 12 mesi
Debiti verso la Regione	0
Debiti verso enti locali	228.616
Debiti verso fornitori	17.222.742
Debiti verso Amministrazioni pubbliche	144.910
Altri debiti	2.828.332
Totale	20.424.601

Per quanto riguarda gli "altri debiti" si tratta essenzialmente di contributi, assegni e sussidi di competenza 2017 ma pagati nei primi mesi del 2018..

Ratei e risconti

Misurano proventi e oneri la cui competenza è anticipata o posticipata rispetto alla manifestazione numeraria e/o documentale; essi prescindono dalla data di pagamento o riscossione dei relativi proventi e oneri, comuni a due o più esercizi e ripartibili in ragione del tempo. Anche per tali poste, i criteri adottati nella valutazione sono riportati nella prima parte della presente Nota Integrativa. Non sussistono, al 31/12/2017 ratei e risconti aventi durata superiore a cinque anni.

Risconti passivi

Valore al 31/12/2016	1.742.690
Valore al 31/12/2017	1.530.594
Variazione	-212.096

I risconti passivi riguardano progetti finanziati dei quali si fornisce l'elenco analitico per ricavi, costo e risconti:

Progetto Obiettivo	Disponibilità 2016	Finanziamento 2017	Costi 2017	Disponibilità 2017
PO Minori S.Giorgio: l.285/97 legge turco	22.569	40.000	42.871	19.698
Promozione e sviluppo sportelli sociali e punti unici accesso	13.962	-	-	13.962
Contributi int. assistenza familiare	34.122	-	-	34.122
PDZ 18-21	0	116.893	116.893	-
Piani di Zona sostegno famiglie adottive Pianura Est	876	-	-	876
PO 228: percorso lavorativo in contesto protetto	8.244	1.756	3.113	6.887
Collocamenti in comunità	0	200.000	200.000	-
Cura della relazione madre e bambino	0	130.500	130.500	-
PO 234: Promozione diritti infanzia e adolescenza - mediazione familiare	1.052	13.948	15.000	- 0
Sperimentazione di un gruppo di sostegno alle fam. Affid.	4.750	-	-	4.750
Documentazione e pubblicazione percorso affido	5.000	-	-	5.000
Sostegno gruppi post adozione in collab. Con AVSI e NADIA	3.300	-	-	3.300
Progetto Accoglienza Ben-Essere	2.880	-	-	2.880
Famiglie affidatarie di di reciproco supporto	4.925	-	2.201	2.724
Accoglienza minori stranieri non accompagnati	6.520	-	-	6.520
Fondo emergenza minori	83.089,79	30.000	11.541	101.549
Fondo emergenza povertà	91.363	57.000	-	148.363
Programma distrettuale disostegno all'affidamento familiare	60.328	-	-	60.328
Formazione assistenti sociali	528	-	-	528
Scuola e servizio sociale - Attivazione buone prassi	4.000	-	-	4.000
Progetto ORSA Distretto di San Lazzaro	48.076	-	48.076	-
Progetto UNITA' DI STRADA Diastretto d San Lazzaro	23.697	-	23.697	-
Risconto avanzi d'amministrazione non utilizzati nel corso del 2017 Distretto San Lazzaro	873.782	996.092	873.782	996.092
Risconto avanzi d'amministrazione non utilizzati nel corso del 2017 Distretto	241.096	-	241.096	-

Pianura Est				
Risconto avanzi d'amministrazione non utilizzati nel corso del 2017 Distretto Bologna	208.530	119.015	208.530	119.015
TOTALE	1.742.690	1.705.203	1.917.300	1.530.594

CONTO ECONOMICO

VALORE DELLA PRODUZIONE

Valore al 31/12/2016	16.241.146
Valore al 31/12/2017	15.237.589
Variazione	-1.003.557

Il totale del valore della produzione è pari a 15,238 mln di €, con una variazione rispetto al 2015 di - 1 mln di €, pari a -6%, per minori deleghe trasferite dai comuni, in particolare per il distretto dell'Appenino Bolognese che dal 2016 ha cessato anche il trasferimento delle deleghe già residuali nei confronti dei minori.

CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO

Valore al 31/12/2016	15.895.064
Valore al 31/12/2017	14.912.166
Variazione	-982.897

I contributi in conto esercizio dei Comuni che insistono sul territorio dell'Azienda Usl di Bologna sono diversificate in relazione ai Comuni di afferenza, evidenziati nella tabella riportata in precedenza nella sezione crediti.

CONCORSI, RECUPERI, RIMBORSI PER ATTIVITA' TIPICHE, ALTRI RICAVI

Valore al 31/12/2016	346.083
Valore al 31/12/2017	325.423
Variazione	-20.660

Il valore iscritto nel bilancio di esercizio 2017 considera essenzialmente quote di rimborso per attività svolte a favore di utenti .

COSTI DELLA PRODUZIONE

Valore al 31/12/2016	16.241.146
Valore al 31/12/2017	15.237.589
Variazione	-1.003.557

Come precedentemente esposto, a minori trasferimenti di funzioni delegate, a minori contributi trasferiti dagli EE.LL., corrispondono minori costi della produzione, che decrementano di oltre 1 mln di €, pari a - 6 % e sono così composti:

Descrizione	Importi 2017
Beni non sanitari	30.541,72
Oneri per spese alberghiere in strutture pubbliche e private	8.316.744,19
Servizi socio sanitari	3.363.602,52
Assegni, sussidi e contributi	1.334.038,36
Collaborazioni coord.	702.269,64
Utenze (acqua, luce, gas, energia elettrica, telefonia)	250.000,00
godimento beni terzi	28.143,40
Personale dipendente	879.996,98
Acquisto di servizi non sanitari (pulizie, mensa, trasporti e logistica)	65.602,19
Altri costi amm.vi	126.317,85
Totale	15.097.256,85

Il confronto con l'esercizio 2016 evidenzia:

Descrizione	Importi 2016	Importi 2017	variazioni	var %
Beni non sanitari	60.324,01	30.541,72	-29.782	49,37%
Oneri per spese alberghiere in strutture pubbliche e private	8.998.628,66	8.316.744,19	-681.884	-7,58%
Servizi socio sanitari	3.344.540,77	3.363.602,52	19.062	0,57%
Assegni, sussidi e contributi	1.585.791,08	1.334.038,36	-251.753	15,88%
Collaborazioni coord.	758.651,16	702.269,64	-56.382	-7,43%
Utenze	250.000,00	250.000,00	0	0,00%
godimento beni terzi	8.713,92	28.143,40	19.429	222,97%
Personale dipendente	951.473,64	879.996,98	-71.477	-7,51%
Servizi tecnici	66.776,11	65.602,19	-1.174	-1,76%
Altri costi amm.vi	114.925,97	126.317,85	11.392	9,91%
Totale	16.139.825	15.097.257	1.042.568	-6,46%

Tutti i costi riferiti al 2017 sono stati in precedenza concordati ed approvati nei Comitati di Distretto, dai Comuni associati, e costituiscono la programmazione 2017 dei servizi socio assistenziali conferiti dai Comuni stessi all'Azienda USL.

Per il personale dipendente sono state considerate le quote in percentuale del personale dell'Azienda che effettivamente opera a favore del sociale.

I costi generali di azienda (riconducibili a utenze, costi del personale utilizzato in parte per la gestione sociale, costi di gestione ecc.) sono stati ripartiti in base alla percentuale del volume economico di ciascun distretto e imputati come segue:

- Distretto di Bologna per € 235.000
- Distretto di Casalecchio di Reno per € 1.000;
- Distretto di San Lazzaro di Savena per € 130.912
- Distretto Pianura Est per € 32.222 .

IMPOSTE SUL REDDITO D'ESERCIZIO

la sezione delle imposte delle imposte, sostanzialmente invariate rispetto all'anno precedente, completa la sezione dei costi del bilancio sociale dell'Azienda.

Valore al 31/12/2016	101.321
Valore al 31/12/2017	140.332
Variazione	39.011

Per l'attività svolta dall'Azienda per le funzioni delegate, si fa rinvio all'apposita relazione, nella sezione specifica della relazione del Direttore Generale.

Il presente bilancio, composto da stato patrimoniale, conto economico, nota integrativa, rappresenta in modo veritiero e corretto la situazione patrimoniale e finanziaria della Gestione Sociale nonché il risultato economico dell'esercizio e corrisponde alle risultanze delle scritture contabili.

Contesto di riferimento

L'Azienda USL di Bologna è articolata nei seguenti sei Distretti di Committenza e Garanzia:

- Città di Bologna
- Pianura Est
- Pianura Ovest
- Reno-Lavino-Samoggia
- San Lazzaro di Savena
- Appennino Bolognese

Il bacino d'utenza si compone, all'01/01/2017, di 876.884 residenti, dei quali: 135.231 (15,4%) hanno un'età inferiore ai 18 anni, 527.384 (60,2%) hanno un'età compresa tra i 18 e i 64 anni, 214.269 (24,4%) abitanti hanno un'età maggiore o uguale a 65 anni. Di questi ultimi oltre la metà (116.874 pari al 13,3% del totale della popolazione) ha un'età maggiore o uguale a 75 anni.

In 10 anni, dal 2008 ad oggi, la popolazione è aumentata complessivamente di 40.373 unità, pari al 4,8%. In particolare, ciò è dovuto ad un aumento nelle due fasce di popolazione minori di 18 anni (+12,9%) e maggiori di 74 anni (+14,3%).

Questi dati demografici sottolineano, in un quadro di aumento complessivo della popolazione, una forte crescita delle popolazioni target di giovanissimi e anziani, fenomeni rispettivamente ascrivibili al forte contributo della componente straniera e al progressivo invecchiamento della componente italiana. Sono soprattutto queste le fasce di popolazione dove si esprimono importanti bisogni di natura socio-sanitaria e sociale benché la persistente crisi economica abbia fatto emergere negli ultimi anni forti criticità anche nella popolazione adulta in situazione lavorativa precaria.

Nell'ambito del quadro normativo di riferimento rappresentato, da un lato, dalla Legge n. 328/2000 "Legge Quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali" e, dall'altro, dalla Legge Regionale n.2/2003 "Norme per la promozione della cittadinanza sociale e per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali", la gestione delle funzioni socio-assistenziali e socio-sanitarie deriva dalla attuazione di Accordi di Programma definiti a livello distrettuale con i Comuni di riferimento.

Per l'anno 2017 solo in tre Distretti di Committenza e Garanzia su sei sono ancora previsti interventi e prestazioni oggetto di delega di funzioni socio/assistenziali da parte degli Enti locali all'Azienda USL, vale a dire Città di Bologna, Pianura Est e San Lazzaro di Savena.

Questo il dettaglio delle diverse situazioni presenti a livello organizzativo/gestionale nei sei ambiti distrettuali:

- Distretto Città di Bologna: l'Accordo di Programma prevede la gestione delegata all'Azienda USL della sola Area Disabili Adulti;

- Distretto Pianura Est: sulla base dell'Accordo di programma per il riordino delle forme pubbliche di gestione di cui alla LR N. 12/2013 approvato dal Comitato di Distretto in data 25/11/2014, i Comuni del Distretto Pianura Est hanno delegato all'Azienda USL di Bologna, Distretto di Committenza e Garanzia Pianura Est, mediante apposita convenzione rinnovata per il triennio 1/1/2015 – 31/12/2017, le funzioni per la gestione complessiva di attività ed interventi socio-assistenziali relativi alla materia sociale delegata sulle Aree Minori e Disabili Adulti;
- Distretto Pianura Ovest: l'Accordo di programma, rinnovato limitatamente all'Area Handicap Adulto, prevede in capo al Distretto le funzioni valutative e la gestione degli interventi a valenza socio-sanitaria. L'ASP Seneca gestisce, per conto dei Comuni, le funzioni socio/assistenziali relative all'Area Minori e le funzioni sociali relative all'Area Disabili Adulti;
- Distretto Reno-Lavino-Samoggia: i nove Comuni del territorio di riferimento hanno costituito nel 2010 ASC InSieme, Azienda Consortile Interventi Sociali Valli del Reno, Lavino e Samoggia. ASC InSieme ha assunto dapprima la gestione di tutte le funzioni socio-assistenziali relative all'Area Minori e successivamente quelle relative all'Area Disabili Adulti. Permangono in capo al Distretto la funzione di promozione dell'integrazione socio-sanitaria e di coordinamento delle unità di valutazione multidimensionali (UVM) per l'accesso alla rete socio-sanitaria;
- Distretto San Lazzaro di Savena: l'Accordo di Programma prevede la gestione delle funzioni relative alle Aree Minori (Tutela e prevenzione del disagio) e Disabili Adulti;
- Distretto Appennino Bolognese: a fine 2016 si è completato il percorso di ritiro delle attività sociali delegate da parte degli Enti locali, rappresentati dalla "Istituzione dei servizi sociali, culturali ed educativi" dell'Unione dei Comuni dell'Appennino Bolognese che oggi gestisce le funzioni relative alle Aree Anziani, Minori e Disabili Adulti.

Aree di Attività

Si ritiene utile effettuare alcune considerazioni generali in ordine all'attività che, integrando i dati economici prodotti nella nota integrativa, possono fornire un quadro più esaustivo della gestione 2017.

Si precisa che le fonti dei dati di attività forniti in questa parte del documento sono il Cruscotto GARSIA su piattaforma Pentaho e il Cruscotto Territoriale dell'Azienda USL di Bologna, entrambi implementati dai sei Distretti in collaborazione con la UO Controllo di Gestione e Flussi Informativi.

Area Minori

Si specifica che per l'Area Minori non compaiono i dati di popolazione e di attività dei Distretti Città di Bologna, Pianura Ovest, Reno-Lavino-Samoggia ed Appennino Bolognese in quanto, come già precisato in premessa, le funzioni socio/assistenziali relative a questa Area di attività sono gestite direttamente da Comune di Bologna e ASP Città di Bologna (per il Distretto Città di Bologna), da ASP Seneca (per i Comuni del Distretto di Pianura Ovest), da ASC InSieme (per i Comuni del Distretto Reno-Lavino-Samoggia) e dalla "Istituzione dei servizi sociali, culturali ed educativi" dell'Unione dei Comuni dell'Appennino Bolognese (per i Comuni del Distretto Appennino Bolognese).



A seguire i principali dati di riferimento per l'attività sociale riferita all'Area Minori, relativi al triennio 2015-2017:

- popolazione residente per il target di riferimento

Tabella 1 - Area Minori			
Popolazione < 18 anni - Periodo 2015/2017			
Distretto	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017
Pianura Est	27.154	27.262	27.331
San Lazzaro di Savena	12.216	12.246	12.286
Totale	39.370	39.508	39.617

La popolazione target per i due Distretti in oggetto corrisponde a poco meno di un terzo (29,3%) del totale della popolazione minorenni residente sul territorio aziendale.

- utenza in carico ai servizi territoriali

Tabella 2 - Area Minori			
Utenza in carico - Periodo 2015/2017			
Distretto	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017
Pianura Est	1.194	1.126	1.192
San Lazzaro di Savena	1.287	1.368	1.373
Totale	2.481	2.494	2.565

Si ritiene doveroso fornire alcune precisazioni sui dati contenuti nella tabella 2. Come si può vedere la situazione rilevata appare molto differente sui due Distretti, se rapportata alla popolazione target di riferimento, così come riportata nella Tabella 1.

Tali consistenti variazioni sono da ricondurre alla specifiche formule organizzativo/gestionali in atto nei due territori.

Le USSI Minori, infatti, gestiscono su delega dei Comuni funzioni e progetti diversi tra loro che incidono sulla consistenza dell'utenza in carico. Ciò è confermato anche dalla percentuale di utenti in carico sulla popolazione target, che non a caso è sensibilmente più alta nel Distretto San Lazzaro di Savena (11,2%, rispettivamente, a fronte del 4,4% di Pianura Est): in questo Distretto sono oggetto di delega anche gli interventi socio-assistenziali che variano dal sostegno economico ai nuclei in difficoltà, a progetti di transizione al lavoro per minori che abbandonano la scuola, a progetti educativi di tempo libero rivolti alla prevenzione del disagio.

In modo omogeneo sui due Distretti, i Comuni hanno conferito la delega per la gestione degli interventi rivolti alla tutela del minore (compresa la gestione dei rapporti con l'Autorità Giudiziaria, la valutazione, il sostegno ed il recupero delle capacità genitoriali). Tali interventi sono gestiti dalle USSI Minori distrettuali che operano, seppur con alcune differenze organizzative, in un contesto di forte integrazione professionale, tecnico ed istituzionale con i servizi consultoriali dell'Azienda USL e con gli Enti Locali.

- utenza soggetta a decreto dell'Autorità Giudiziaria
-

Tabella 3 - Area Minori			
Minori soggetti a decreto di limitazione della potestà genitoriale - Periodo 2015/2017			
Distretto	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017
Pianura Est	352	469	562
San Lazzaro di Savena	168	228	284
Totale	520	697	846

Il dato relativo all'utenza in carico va necessariamente integrato con una lettura sul livello di complessità delle situazioni trattate dai Servizi: i minori che nel 2017 sono stati oggetto di decreto dell'Autorità Giudiziaria rappresentano pressoché un terzo (33%) del totale degli utenti in carico. Queste situazioni, prese in carico dalle USSI Minori distrettuali, si presentano sempre più complesse per la fragilità del tessuto familiare e sociale: per questo perseguire l'obiettivo del sostegno e del recupero della genitorialità comporta la predisposizione di interventi mirati e rivolti a tutto il nucleo familiare (minori, genitori e, talvolta, anche il nucleo più allargato).

Sul piano dell'attività si è inoltre consolidato l'intervento del Servizio di Pronto Intervento Sociale - PRIS. Progetto provinciale con capofila Comune di Bologna ed ASP Città di Bologna, il PRIS è volto a garantire risposta immediata alle emergenze che si verificano sui territori negli orari non coperti dalla presenza dei Servizi Area Minori. Gli oneri relativi alla realizzazione di tale Progetto sono stati assunti direttamente dai Comuni e non sono compresi nei costi sostenuti dal Bilancio Sociale Aziendale.

– utenza in affidamento familiare e comunità familiare

Tabella 4 - Area Minori			
Minori in affidamento familiare e comunità familiare - Periodo 2015/2017			
Distretto	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017
Pianura Est	40	53	54
San Lazzaro di Savena	12	10	9
Totale	52	63	63

Il numero significativo dei casi di minori soggetti a provvedimenti di limitazione della potestà genitoriale è, negli anni, un fenomeno ormai consolidato. Per questo motivo si ritiene opportuno fornire in questa sede anche un approfondimento sui minori che, a seguito di decreto di limitazione dell'autorità giudiziaria sono stati allontanati dal nucleo familiare di origine. Si tratta indubbiamente delle situazioni più complesse sul piano tecnico/professionale e più onerose sul piano economico. Nel 2017 i minori collocati in situazione extrafamiliare sono stati complessivamente 63, ossia il 7,4% del totale dei minori con decreto. Anche se il dato 2017 si presenta stabile rispetto a quello 2016, è opportuno comunque precisare che l'andamento del fenomeno del collocamento extrafamiliare non è facilmente prevedibile, rispondendo a logiche specifiche di tutela dei minori in condizione di forte pregiudizio, non collegabili ad un trend consolidato. Si tratta di situazioni particolarmente critiche, di forte responsabilità tecnica da parte dei Servizi distrettuali che sono impegnati sul doppio versante della tutela del minore e del recupero delle capacità genitoriali, al fine di favorire, laddove possibile, il rientro del minore stesso nel proprio nucleo di origine.



Nel complesso, si può affermare come emerge una crescente attenzione dei Servizi Sociali e del Tribunale per i Minorenni ad agire, anche in via preventiva, rispetto a situazioni di pregiudizio dei minori e ad attivare tutti i percorsi possibili di sostegno e recupero delle competenze genitoriali.

Da segnalare, al riguardo, come “Il Faro”, Centro Specialistico Provinciale contro il maltrattamento e gli abusi all’infanzia, frutto di un Accordo di Programma tra le Aziende Sanitarie di Bologna, Imola, Policlinico S. Orsola-Malpighi e la Città Metropolitana di Bologna cui partecipano anche i Comuni dei Piani di Zona della provincia bolognese, sia attivo da anni su questa specifica materia, anche tramite percorsi formativi rivolti ai professionisti dei Servizi Sociali territoriali e finalizzati all’elaborazione di strumenti per la diagnosi sociale e all’acquisizione di competenze per la valutazione ed il recupero delle capacità genitoriali.

Da segnalare che nella seduta dell’Ufficio di Presidenza di CTSS Metropolitana del 18/12/2017 è stata presentata ed approvata una proposta mirata a consolidare ed ampliare l’attività de “Il Faro” per il 2018, con il contestuale avvio di un gruppo tecnico incaricato di elaborare un progetto in cui siano dettagliate le modalità di raccordo tra lo stesso Centro Specialistico e i Servizi sociali, socio-sanitari e sanitari territoriali (modalità di accesso e di presa in carico di utenti complessi, anche in relazione al servizio di accompagnamento e supporto nel corso di procedimenti giudiziari in tribunale). Nella medesima seduta la CTSS Metropolitana ha inoltre approvato un incremento delle ore di personale dedicate all’equipe di professionisti che operano presso “Il Faro”.

Area adulti in situazione di reinserimento sociale e lavorativo

In tale area di attività sono compresi gli interventi di inserimento/reinserimento sociale e lavorativo gestiti dall’U.O. SERT, rivolti a persone che, nell’ambito di percorsi individuali e personalizzati di cura e recupero dalla dipendenza patologica, necessitano di un sostegno sul piano del recupero e reinserimento sociale. Tali interventi sono pertanto strettamente connessi con il percorso di cura e riabilitazione dei pazienti.

I costi per tale tipologia di utenti sono sostenuti dai Comuni che, ad esclusione dei Comuni del Distretto Pianura Ovest e del Distretto dell’Appennino Bolognese (che gestiscono tali procedure e interventi attraverso i soggetti istituzionali competenti), conferiscono i relativi finanziamenti all’Azienda USL.

Nel corso dell’anno 2017 l’attività dell’U.O. SERT è stata orientata alla applicazione di linee operative comuni ed omogenee di intervento e di valutazione del bisogno, individuate attraverso l’applicazione di procedure del DSM-DP per l’erogazione di contributi economici e per la gestione degli interventi lavorativi in tutte le UO territoriali SERT.

Sono state consolidate esperienze di collaborazione con i Comuni e con le scuole per la realizzazione di progetti specificamente rivolti alla prevenzione delle forme di dipendenza, all’inserimento sociale e lavorativo.

Nell’anno 2017 i pazienti SERT con interventi in situazione lavorativa (Ti.Fo.) su Bilancio Sociale, sono stati complessivamente n. 114 (così suddivisi: Distretto Città di Bologna n. 83, Distretto Pianura Est n. 20, Distretto San Lazzaro di Savena n. 11).

Sono stati erogati contributi economici su Bilancio Sociale in favore di n. 309 pazienti (così suddivisi: Distretto Città di Bologna n. 254, Distretto Pianura Est n. 23, Distretto Reno Lavino Samoggia n. 32).

Si specifica che tali forme di intervento assistenziale e sono prevalentemente finalizzate a favorire i percorsi di reinserimento sociale e lavorativo e solo in casi eccezionali si sostanziano in un intervento continuativo di natura assistenziale.

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO EMR)
allegato al PG/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40

Area Persone adulte con disabilità

Tre dei sei Distretti di Committenza e Garanzia dell'Azienda USL (Città di Bologna, Pianura Est e San Lazzaro di Savena) gestiscono ancora, come previsto dagli Accordi di Programma sottoscritti con gli Enti locali di riferimento, le funzioni socio-assistenziali e socio-sanitarie relative a questa area di attività. Nei tre restanti Distretti (Reno-Lavino-Samoggia, Appennino Bolognese e Pianura Ovest) invece, come già anticipato in premessa, tali funzioni sono state assunte rispettivamente da ASC "InSieme", Istituzione dell'Unione dei Comuni dell'Appennino Bolognese e ASP "Seneca", quest'ultima solo per la parte sociale. Le funzioni svolte si differenziano su base territoriale nel rispetto del contenuto dei citati Accordi di Programma, anche se si può affermare che le USSI Disabili Adulti gestiscono progetti ed interventi finalizzati a:

- inserimento a valenza socio/sanitaria in strutture residenziali e semiresidenziali;
- inserimento/reinserimento sociale e lavorativo anche mediante l'attivazione di progetti territoriali individuali o di gruppo rivolti al tempo libero, alla socializzazione, alla verifica di competenze ed abilità per l'inserimento nel mondo del lavoro;
- assistenza economica finalizzata alla realizzazione di specifici progetti a valenza educativa.

A seguire i principali dati di riferimento per l'attività sociale riferita all'Area Disabili Adulti, relativi al triennio 2015-2017:

- popolazione residente per il target di riferimento

Tabella 5 - Area Disabili Adulti			
Popolazione 15/64 anni - Periodo 2015/2017			
Distretto	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017
Città di Bologna	241.261	242.064	243.864
Pianura Est	100.176	100.648	101.177
Pianura Ovest	52.359	52.278	52.485
Reno-Lavino-Samoggia	68.648	69.011	69.294
Appennino Bolognese	35.277	34.875	34.584
San Lazzaro di Savena	47.719	47.853	48.068
Totale	545.440	546.729	549.472

La popolazione target a livello aziendale corrisponde a quasi i due terzi (62,6%) della popolazione residente totale.

- utenza in carico ai servizi territoriali

Tabella 6 - Area Persone Adulte con disabilità			
Utenti in carico - Periodo 2015/2017			
Distretto	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017
Città di Bologna	1.845	1.833	1.830
Pianura Est	549	574	590
Pianura Ovest*	173	178	199
Reno-Lavino-Samoggia*	224	232	230
Appennino Bolognese*	224	224	182
San Lazzaro di Savena	280	288	284
Totale	3.295	3.391	3.315

* Per i Distretti Reno-Lavino-Samoggia, Pianura Ovest e Appennino Bolognese il dato comprende solo gli utenti con interventi a carico del FRNA (e non quelli con interventi sociali erogati da ASC InSieme, ASP Seneca e Istituzione dei Comuni dell'Appennino Bolognese).

- utenza inserita in percorsi di integrazione lavorativa

Tabella 7 - Area Persone Adulte con disabilità			
Utenti in Tirocinio Formativo* - Periodo 2015/2017			
Distretto	Anno 2015*	Anno 2016	Anno 2017
Città di Bologna	188	222	221
Pianura Est	86	85	95
Pianura Ovest**	20	27	39
Reno-Lavino-Samoggia**	39	50	37
Appennino Bolognese**	20	10	14
San Lazzaro di Savena	24	24	26
Totale	377	418	432

* Il dato 2015 comprende sia le Borse Lavoro ancora attive al 31/12 sia i Tirocini Formativi previsti dalla nuova normativa, il dato 2016 e 2017 è riferito soltanto ai Tirocini Formativi.

** Per i Distretti Reno-Lavino-Samoggia (tutto il triennio), Pianura Ovest (tutto il triennio) e Appennino Bolognese (anni 2016 e 2017) il dato si riferisce agli utenti in carico ad ASC InSieme, ASP Seneca e Istituzione dei Comuni dell'Appennino Bolognese.

Chiusasi nel 2016 la fase di rivalutazione di tutti i progetti di Borsa Lavoro esistenti, il dato riferito all'intera annualità 2017, come già quello per il 2016, riguarda solo i percorsi attivi di Tirocinio Formativo, che ammontano a n. 432 sull'intero territorio aziendale.

Sono inoltre proseguiti i lavori del gruppo di lavoro promosso nell'ambito dell'Ufficio di Supporto alla CTSS Metropolitana per favorire l'attuazione in tutti gli ambiti distrettuali degli interventi previsti dalla L.R. n. 14/2015 a sostegno dell'inserimento lavorativo e dell'inclusione sociale delle persone in condizione di fragilità e vulnerabilità, attraverso l'integrazione tra i servizi pubblici del lavoro, sociali e sanitari. Il gruppo di lavoro è coordinato dalla Città Metropolitana di Bologna e composto dai rappresentanti dei 7 Uffici di Piano distrettuali (compreso l'ambito imolese) e dei Servizi aziendali coinvolti (DAAT, DASS, DSM-DP).

Importante infine ricordare, a tal proposito, che con particolare riferimento alla realtà organizzativa della Azienda USL di Bologna l'attività riconducibile alla applicazione della L.R. 14/2015 è svolta:

- in parte da servizi di natura sanitaria (Centri di Salute Mentale – CSM e Servizi per le Tossicodipendenze - SerT) afferenti al Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche;

- in parte da servizi di natura socio-sanitaria, laddove gli Enti locali abbiano delegato all'Azienda USL l'attività sociale relativa all'Area Disabili Adulti e/o Area Minori e le funzioni di inserimento lavorativo per tale tipologia di utenza siano pertanto svolte dalle Unità Socio Sanitarie Integrate (USSI) distrettuali, afferenti alle rispettive Unità Attività Socio Sanitarie distrettuali (UASS) nell'ambito della Direzione Attività Socio Sanitarie.
Proprio in virtù di questa organizzazione, nei mesi di agosto e settembre 2017 l'Azienda USL di Bologna ha provveduto a trasmettere, a firma del Direttore Generale, all'Agenzia Regionale per il Lavoro:
- la convenzione aperta tra l'Agenzia Regionale per il Lavoro e le Pubbliche Amministrazioni interessate all'applicazione della LR 14/2015 e all'utilizzo del Portale "Lavoro per te", secondo lo schema adottato nella Determinazione n. 534 del 06/06/2017 dell'Agenzia Regionale per il Lavoro;
- l'istanza di adesione alla suddetta convenzione, contenente tutti i nominativi degli operatori autorizzati ad accedere al Portale "Lavoro per te", i quali sono stati formalmente designati dall'Azienda USL (con Deliberazione n. 295 del 30/08/2017) come incaricati per il trattamento di dati personali inerenti la LR n. 14/2015.

Considerazioni finali

I dati riportati evidenziano come i numeri relativi all'utenza in carico siano significativi e riguardino più di 5.200 persone per l'anno 2017 sul livello aziendale, conteggiando solo coloro che fanno direttamente riferimento alle USSI Minori e Disabili Adulti per i tre Distretti dove l'attività sociale è ancora delegata secondo il sistema descritto in apertura nel paragrafo "Contesto di riferimento".

Sotto il profilo qualitativo: in entrambi le aree di intervento è aumentata l'incidenza dei casi altamente complessi che richiedono una sempre più efficace integrazione fra i professionisti dei diversi Enti/Istituzioni coinvolti e una rimodulazione della rete di offerta in grado di garantire risposte flessibili e tempestive.

L'esigenza di assicurare all'utente una presa in carico integrata ed appropriata ha stimolato la creazione di percorsi finalizzati alla diffusione di una cultura del lavoro, tecnico e di relazione, basata sull'approccio multi professionale e di potenziamento delle competenze/conoscenze degli operatori sull'evoluzione dei bisogni dell'utenza.

A tale riguardo per il 2017 si segnalano, fra gli altri, due ambiti di attività particolarmente significativi:

1) Applicazione DGR n. 1102/2014 Area Minori

Nel corso del 2017 si è consolidata in tutti i Distretti dell'Azienda USL l'applicazione della DGR n. 1102/2014 "Linee d'indirizzo per la realizzazione degli interventi integrati nell'area delle prestazioni socio-sanitarie rivolte ai minorenni allontanati o a rischio di allontanamento". In particolare in data 10/05/2017 l'Ufficio di Presidenza della CTSS Metropolitana ha approvato un documento relativo all'attuazione della DGR n. 1102/2014, per il cui dettaglio si rimanda alla trattazione contenuta nella parte del presente documento dedicata ai "Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza";

2) Continuità di cura Area Disabili

Nel 2017 il gruppo aziendale di monitoraggio sulla applicazione delle "Linee di indirizzo metropolitane per garantire ai giovani con disabilità la continuità di cura (sanitaria, assistenziale ed educativa) nel passaggio dall'età evolutiva a quella adulta", istituito nel 2016,

ha elaborato una Istruzione Operativa finalizzata al consolidamento di modalità operative e strumenti di valutazione/misurazione, omogenei in tutti i Distretti dell'Azienda, nelle fasi di segnalazione/passaggio e condivisione del progetto individualizzato del giovane (fascia 16-22 anni) con disabilità e della sua famiglia. L'Istruzione Operativa è stata presentata a tutti gli operatori dei Servizi/UU.OO./Direzioni/Dipartimenti coinvolti in queste fasi (DASS, DCP, DSM – DP, UO Riabilitazione territoriale adulti, Casa del Giardiniere, Servizi Disabili Adulti territoriali, DATeR), in un incontro svoltosi in data 12/12/2017.

Nel 2017, in conclusione, a fronte di un quadro istituzionale stabile rispetto all'attività sociale delegata nei diversi territori, si è ulteriormente consolidato il contributo al sistema di governance metropolitano fornito dall'Azienda USL sull'area socio-sanitaria, attraverso l'attività svolta sia dalla Direzione sia dalle Unità Attività Socio-Sanitarie (DASS e UASS) in stretta collaborazione con le Direzioni dei Distretti di committenza e di garanzia e con il Dipartimento delle Attività Amministrative Territoriali (DAAT), anche grazie alle sue articolazioni distrettuali.

In particolare, nei primi mesi del 2017, la Direzione Attività Socio Sanitarie ha promosso la realizzazione di un evento formativo di tipo laboratoriale finalizzato alla definizione dell'organizzazione dell'Azienda rispetto alla promozione delle attività di integrazione socio-sanitaria, così come anche richiamato nel Piano Sociale e Sanitario Regionale 2017-2019. L'iniziativa, condotta con la consulenza scientifica dell'Istituto di Management della Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa - Area di ricerca MeS (Laboratorio di Management e Sanità), ha visto la partecipazione di professionisti afferenti alla Direzione Assistenziale Tecnica e Riabilitativa, ai Dipartimenti Cure Primarie, Salute Mentale e Dipendenze Patologiche, Attività Amministrative Territoriali, oltre che dei Direttori dei sei Distretti di Committenza e Garanzia. Il percorso si è concluso con l'elaborazione del documento "*Laboratorio di ricerca e formazione sull'integrazione socio-sanitaria nell'Azienda USL di Bologna Dicembre 2016 – Aprile 2017. Rielaborazione critica dei contenuti a cura della Direzione DASS*" che è stato presentato ed approvato dalla Direzione aziendale nel mese di febbraio 2018.

CONTO ECONOMICO DELLE ATTIVITÀ COMMERCIALI

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al P.G./2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al P.G/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40



Conto economico delle attività commerciali

Nel corso dell'anno 2017 l'Azienda Usl di Bologna 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 della causali contabili e del tipo di contabilità, 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) ha generato una percentuale di detraibilità dei costi suddetti pari a 0,59634742%, così come si evince dalla proporzione effettuata tra il totale dei valori attivi commerciali € 10.991.545,52 e il totale di valori attivi aziendali € 1.843.144.628,55

Il bilancio commerciale è rappresentato secondo lo schema previsto dal decreto 118/2011.

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 (descrizione prima nota, contabilità e classe).

Per l'attività commerciale è emerso dal Conto Economico una perdita d'esercizio pari a € - 4.004.729,20

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 RA redditi da terreni, RB reddito dei fabbricati e RL altri redditi fondiari, assoggettati ad un sistema di tassazione autonomo, ed il quadro RS relativo agli oneri deducibili e detraibili.

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 24%

Relativamente all'imposta dell'IRAP, l'Azienda Usl 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.

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011	Anno 2017
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	-
<i>A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati</i>	-
<i>A.1.b.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA</i>	-
<i>A.1.b.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA</i>	-
<i>A.1.b.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro</i>	-
<i>A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)</i>	-
<i>A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici</i>	-
A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	-
<i>A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente</i>	-
<i>A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata</i>	-
<i>A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici</i>	-
<i>A.1.c.4) da privati</i>	-
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	4.483.842
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	1.234.451
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	270.236
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	2.979.155
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	4.788.316
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	-
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	-

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011	Anno 2017
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-
A.9) Altri ricavi e proventi	1.940.018
Totale A)	11.212.176
B) COSTI DELLA PRODUZIONE	
B.1) Acquisti di beni	3.117.061
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	3.100.471
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	16.589
B.2) Acquisti di servizi sanitari	1.341
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	-
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	1.341

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011	Anno 2017
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	4.182.252
B.3.a) Servizi non sanitari	4.169.768
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	8.567
B.3.c) Formazione	3.916
B.4) Manutenzione e riparazione	-
B.5) Godimento di beni di terzi	23.553
B.6) Costi del personale	7.648.530
B.6.a) Personale dirigente medico	4.497.614
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	314.402
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	1.662.143
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	724.122
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	450.249
B.7) Oneri diversi di gestione	8.410
B.8) Ammortamenti	-
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	-
B.8.b) Ammortamenti dei Fabbricati	-
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	-
B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-
B.10) Variazione delle rimanenze	-62
B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-62
B.11) Accantonamenti	-
B.11.a) Accantonamenti per rischi	-

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011	Anno 2017
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità	-
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-
B.11.d) Altri accantonamenti	-
Totale B)	14.981.085
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	-3.768.909
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI	
C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	80
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	-
Totale C)	80
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE	
D.1) Rivalutazioni	-
D.2) Svalutazioni	-
Totale D)	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI	
E.1) Proventi straordinari	-220.711
E.1.a) Plusvalenze	-
E.1.b) Altri proventi straordinari	-220.711
E.2) Oneri straordinari	15.190
E.2.a) Minusvalenze	-
E.2.b) Altri oneri straordinari	15.190
Totale E)	-235.901
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	-4.004.729

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011	Anno 2017
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	-4.004.729

ANDAMENTO DELLA GESTIONE E RISULTATI DELLE SOCIETÀ PARTECIPATE



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al P/G/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40



ANDAMENTO DELLA GESTIONE E RISULTATI DELLE SOCIETA' PARTECIPATE

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:	3.420.122	0	0	3.420.122	0	0	0	0	0	3.420.122
	Partecipazioni in imprese controllate	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Partecipazioni in imprese collegate	3.414.122	0	0	3.414.122	0	0	0	0	0	3.414.122
	Partecipazioni in altre imprese	6.000	0	0	6.000	0	0	0	0	0	6.000
AAA720	Altri titoli:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA730	Titoli di Stato				0						0
AAA740	Altre Obbligazioni				0						0
AAA750	Titoli azionari quotati in Borsa				0						0
AAA760	Titoli diversi				0						0
	TOTALE	3.420.122	0	0	3.420.122	0	0	0	0	0	3.420.122

ELENCO PARTECIPAZIONI	
Partecipazioni in imprese controllate:	
...	
Partecipazioni in imprese collegate:	
CUP 2000 S.c.p.A.	
...	
Partecipazioni in altre imprese:	
LEPIDA S.P.A.	
MED3	
...	

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)
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	20,94%	3.414.122	costo
Via della Liberazione n. 15	Società per azioni	65.526.000	100%	67.801.850	88.641.569	309.150	0,002%	1.000	costo
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
...									

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40



GESTIONE DI CASSA

Prospetti SIOPE (art.2, c.1 del DM 25/1/2010) e Verbale di Verifica

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al P.G/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40



Gestione di cassa: Prospetti SIOPE (Art. 2 c.1 del DM 23/12/2009)

Ente Codice 021598051000000
 Ente Descrizione ASL DI BOLOGNA (GESTIONE SANITARIA)
 Categoria Strutture sanitarie
 Sotto Categoria ASL
 Periodo ANNUALE 2017
 Prospetto INCASSI
 Tipo Report Semplice
 Data ultimo aggiornamento 19-apr-2018
 Data stampa 24-apr-2018
 Importi in EURO

021598051000000 - ASL DI BOLOGNA (GESTIONE SANITARIA) **Importo nel periodo** **Importo a tutto il periodo**

ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI		68.920.468,25	68.920.468,25
1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	18.201.202,94	18.201.202,94
1200	Entrate da Regione e Province autonome per prestazioni sanitarie e	281,00	281,00
1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per	3.733.021,51	3.733.021,51
1302	Entrate da aziende ospedaliere della Regione/Provincia autonoma per	11.569.663,68	11.569.663,68
1303	Entrate da IRCCS pubblici e Fondazioni IRCCS della	5.128.435,13	5.128.435,13
1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	1.876.955,27	1.876.955,27
1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	8.966.692,51	8.966.692,51
1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	13.604.249,93	13.604.249,93
1700	Entrate per prestazioni non sanitarie	4.651.118,68	4.651.118,68
1800	Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvenienze attive	1.188.847,60	1.188.847,60

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI		1.409.910.423,36	1.409.910.423,36
2101	Contributi e trasferimenti correnti da Stato	1.713.814,43	1.713.814,43
2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per	1.313.122.422,33	1.313.122.422,33
2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per	858.408,92	858.408,92
2104	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma extra	15.132.515,54	15.132.515,54
2105	Altri contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma	52.714.792,24	52.714.792,24
2108	Contributi e trasferimenti correnti da comuni	16.548.981,42	16.548.981,42
2111	Contributi e trasferimenti correnti da aziende sanitarie	1.396.948,55	1.396.948,55
2121	Contributi e trasferimenti correnti da Universita'	5.000,00	5.000,00
2199	Contributi e trasferimenti correnti da altre Amministrazioni pubbliche	8.266.209,16	8.266.209,16
2201	Contributi e trasferimenti correnti da Imprese	207,78	207,78
2202	Donazioni da imprese	31.927,01	31.927,01
2204	Donazioni da famiglie	32.665,98	32.665,98
2206	Donazioni da istituzioni sociali senza fine di lucro	86.530,00	86.530,00

ALTRE ENTRATE CORRENTI		39.764.500,53	39.764.500,53
3101	Rimborsi assicurativi	657.050,90	657.050,90
3102	Rimborsi spese per personale comandato	3.595.331,72	3.595.331,72
3103	Rimborsi per l'acquisto di beni per conto di altre strutture sanitarie	3.136.764,17	3.136.764,17
3104	Restituzione fondi economali	20.210,44	20.210,44
3105	Riscossioni IVA	3.949,61	3.949,61
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	29.836.333,46	29.836.333,46
3201	Fitti attivi	2.397.554,95	2.397.554,95
3202	Interessi attivi	31.236,92	31.236,92
3204	Altri proventi	86.068,36	86.068,36

RATE DERIVANTI DA ALIENAZIONI DI BENI		3.946,87	3.946,87
4101	Alienazione di terreni e giacimenti	2.067,66	2.067,66
4105	Alienazione di altri beni materiali	1.879,21	1.879,21

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO EMR)
allegato al P.G./2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE		33.755.998,28	33.755.998,28
5101	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Stato	9.380.302,09	9.380.302,09
5102	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per ripiani	97.983,00	97.983,00
5103	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per	24.243.049,75	24.243.049,75
5106	Contributi e trasferimenti in c/capitale da comuni	16.658,30	16.658,30
5201	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Imprese	18.005,14	18.005,14
OPERAZIONI FINANZIARIE		19.194,86	19.194,86
6400	Depositi cauzionali	19.194,86	19.194,86
ENTRATE DERIVANTI DA ACCENSIONE DI PRESTITI		5.306.965,76	5.306.965,76
7100	Anticipazioni di cassa	5.306.965,76	5.306.965,76
INCASSI DA REGOLARIZZARE		0,00	0,00
9998	Incassi da regolarizzare derivanti dalle anticipazioni di cassa	0,00	0,00
9999	Altri incassi da regolarizzare (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00	0,00
TOTALE INCASSI		1.557.681.497,91	1.557.681.497,91

Ente Codice 021598051000000
Ente Descrizione ASL DI BOLOGNA (GESTIONE SANITARIA)
Categoria Strutture sanitarie
Sotto Categoria ASL
Periodo ANNUALE 2017
Prospetto PAGAMENTI
Tipo Report Semplice
Data ultimo aggiornamento 19-apr-2018
Data stampa 24-apr-2018
Importi in EURO

021598051000000 - ASL DI BOLOGNA (GESTIONE SANITARIA) **Importo nel periodo** **Importo a tutto il periodo**

PERSONALE **436.218.354,97** **436.218.354,97**

1103	Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto	210.388.382,70	210.388.382,70
1104	Arretrati di anni precedenti al personale a tempo indeterminato	50.002,68	50.002,68
1105	Competenze a favore del personale a tempo determinato, al netto	7.404.951,60	7.404.951,60
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	7.567.798,61	7.567.798,61
1204	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo	41.836.767,33	41.836.767,33
1205	Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato	71.822.927,84	71.822.927,84
1206	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo determinato	1.101.600,42	1.101.600,42
1207	Ritenute erariali a carico del personale a tempo determinato	2.665.395,79	2.665.395,79
1304	Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato	87.232.907,08	87.232.907,08
1306	Contributi obbligatori per il personale a tempo determinato	3.514.644,60	3.514.644,60
1501	Trattamento di missione e rimborsi spese viaggi	479.258,02	479.258,02
1503	Rimborsi spese per personale comandato	820.967,81	820.967,81
1599	Altri oneri per il personale	1.332.750,49	1.332.750,49

ACQUISTO DI BENI **158.118.068,72** **158.118.068,72**

2101	Prodotti farmaceutici	86.856.509,32	86.856.509,32
2102	Emoderivati	5.085.556,48	5.085.556,48
2103	Prodotti dietetici	1.110.051,92	1.110.051,92
2104	Materiali per la profilassi (vaccini)	9.302.649,23	9.302.649,23
2110	Materiali e prodotti per uso veterinario	44.684,42	44.684,42
2111	Acquisto di beni sanitari da altre strutture sanitarie	2.035.515,41	2.035.515,41
2112	Dispositivi medici	41.335.223,22	41.335.223,22
2113	Prodotti chimici	150.218,20	150.218,20
2198	Altri acquisti di beni sanitari	7.974.336,25	7.974.336,25
2199	Acquisto di beni sanitari derivante da sopravvenienze	35.365,98	35.365,98
2201	Prodotti alimentari	300.651,14	300.651,14
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	960.483,35	960.483,35
2203	Combustibili, carburanti e lubrificanti	486.364,25	486.364,25
2204	Supporti informatici e cancelleria	1.670.175,22	1.670.175,22
2205	Pubblicazioni, giornali e riviste	622.770,31	622.770,31
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	11.257,69	11.257,69
2298	Altri beni non sanitari	135.754,33	135.754,33
2299	Acquisto di beni non sanitari derivante da sopravvenienze	502,00	502,00

ACQUISTI DI SERVIZI **771.487.458,24** **771.487.458,24**

3103	Acquisti di servizi sanitari per medicina di base da soggetti	60.818.516,51	60.818.516,51
3105	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da altre Amministrazioni	15.719.604,59	15.719.604,59
3106	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da privati	82.759.099,48	82.759.099,48
3107	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da	31.720.953,58	31.720.953,58
3108	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da	54,77	54,77
3109	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da	30.644.472,23	30.644.472,23
3112	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa da privati	434.781,17	434.781,17
3113	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da	735.625,85	735.625,85
3114	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da	830.416,79	830.416,79
3115	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da	29.407.949,42	29.407.949,42
3116	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da strutture	890.032,99	890.032,99
3118	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privati	135.720.727,37	135.720.727,37
3120	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da	219.369,01	219.369,01

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO EMR)
allegato al PG/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40



3121	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da	9.395.940,19	9.395.940,19
3127	Acquisti di prestazioni termali in convenzione da privati	3.354.574,35	3.354.574,35
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	22.470.291,67	22.470.291,67
3131	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da strutture	1.895.622,58	1.895.622,58
3132	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da altre	39.115.493,84	39.115.493,84
3133	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da privati	110.771.920,70	110.771.920,70
3134	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro	2.761.276,73	2.761.276,73
3135	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro	207.692,67	207.692,67
3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro	5.788.964,76	5.788.964,76
3137	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da strutture sanitarie	5.852.927,35	5.852.927,35
3138	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altre Amministrazioni	85.405,08	85.405,08
3150	Ritenute erariali sui compensi ai medici di base in convenzione	15.457.884,64	15.457.884,64
3151	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici di base in	9.347.672,04	9.347.672,04
3152	Ritenute erariali sui compensi alle farmacie convenzionate	3.495,36	3.495,36
3153	Ritenute erariali sui compensi ai medici specialisti ambulatoriali	3.344.415,69	3.344.415,69
3154	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici specialis	2.025.888,02	2.025.888,02
3198	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti	30.553.280,63	30.553.280,63
3199	Acquisti di servizi sanitari derivanti da sopravvenienze	222.536,87	222.536,87
3201	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non	19.589,38	19.589,38
3202	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non	123.751,65	123.751,65
3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non	3.487.917,43	3.487.917,43
3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	18.107.562,67	18.107.562,67
3205	Buoni pasto e mensa per il personale dipendente	9.492.989,83	9.492.989,83
3207	Riscaldamento	6.576.350,02	6.576.350,02
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	3.847.708,65	3.847.708,65
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	9.028.100,17	9.028.100,17
3210	Utenze e canoni per altri servizi	3.399.956,91	3.399.956,91
3211	Assicurazioni	1.193.380,18	1.193.380,18
3212	Assistenza informatica e manutenzione software	6.277.395,18	6.277.395,18
3213	Corsi di formazione externalizzata	808.307,33	808.307,33
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	16.242.072,83	16.242.072,83
3216	Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico	6.377.832,34	6.377.832,34
3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	678.898,59	678.898,59
3218	Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni	1.081.555,51	1.081.555,51
3219	Spese legali	379.635,59	379.635,59
3220	Smaltimento rifiuti	1.765.247,03	1.765.247,03
3221	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	393.521,39	393.521,39
3222	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	19.931,91	19.931,91
3298	Acquisto di servizi non sanitari derivanti da sopravvenienze	127.591,12	127.591,12
3299	Altre spese per servizi non sanitari	29.501.275,60	29.501.275,60

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO EMR)
 allegato al PG/2018/0322786 del 07/06/2018 10:17:40

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI

24.598.024,87

24.598.024,87

4101	Contributi e trasferimenti a Regione/Provincia autonoma	543.206,59	543.206,59
4107	Contributi e trasferimenti ad aziende sanitarie	4.657.786,66	4.657.786,66
4111	Contributi e trasferimenti a Istituti Zooprofilattici sperimentali	14.273,35	14.273,35
4117	Contributi e trasferimenti a Universita'	2.298.308,12	2.298.308,12
4198	Contributi e trasferimenti ad altre Amministrazioni Pubbliche	1.435.897,35	1.435.897,35
4199	Contributi e trasferimenti ad Amministrazioni Pubbliche derivanti da	3.978,00	3.978,00
4202	Contributi e trasferimenti a famiglie	13.225.631,39	13.225.631,39
4203	Contributi e trasferimenti a istituzioni sociali private	2.417.577,81	2.417.577,81
4299	Contributi e trasferimenti a soggetti privati derivanti da sopravvenienze	1.365,60	1.365,60

ALTRE SPESE CORRENTI

87.535.437,09

87.535.437,09

5103	Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati	23.759.354,47	23.759.354,47
5201	Noleggi	3.939.036,94	3.939.036,94
5202	Locazioni	2.075.582,37	2.075.582,37
5203	Leasing operativo	1.582.843,29	1.582.843,29
5205	Licenze software	1.845.631,22	1.845.631,22
5206	Altre forme di godimento di beni di terzi	13.475.941,06	13.475.941,06
5301	Interessi passivi ad Amministrazioni pubbliche	1.383,69	1.383,69
5305	Interessi su mutui	354.463,96	354.463,96
5306	Interessi passivi v/fornitori	1.624.144,50	1.624.144,50
5401	IRAP	29.370.719,19	29.370.719,19
5402	IRES	904.519,00	904.519,00
5404	IVA	1.170.219,47	1.170.219,47

5499	Altri tributi	1.682.159,55	1.682.159,55
5502	Acquisti di beni e servizi con i fondi economici	167.500,00	167.500,00
5503	Indennita', rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e	350.069,67	350.069,67
5504	Commissioni e Comitati	324.730,02	324.730,02
5505	Borse di studio	1.792.345,24	1.792.345,24
5506	Ritenute erariali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	1.222.046,91	1.222.046,91
5507	Contributi previdenziali e assistenziali su indennita' a organi istituzionali	687.179,65	687.179,65
5508	Premi di operosita' medici SUMAI	526.947,18	526.947,18
5510	Ritenute previdenziali ed assistenziali a carico degli organi istituzionali	12.162,90	12.162,90
5597	Risarcimenti danni autoassicurati	95.145,72	95.145,72
5598	Altri oneri della gestione corrente	563.190,13	563.190,13
5599	Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze	8.120,96	8.120,96

INVESTIMENTI FISSI
27.572.181,26
27.572.181,26

6102	Fabbricati	14.467.466,33	14.467.466,33
6103	Impianti e macchinari	1.565.317,94	1.565.317,94
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	10.284.321,03	10.284.321,03
6105	Mobili e arredi	496.897,09	496.897,09
6106	Automezzi	254.589,65	254.589,65
6199	Altri beni materiali	349.147,78	349.147,78
6200	Immobilizzazioni immateriali	154.441,44	154.441,44

OPERAZIONI FINANZIARIE
22.595,92
22.595,92

7300	Depositi per spese contrattuali	22.595,92	22.595,92
------	---------------------------------	-----------	-----------

SPESE PER RIMBORSO DI PRESTITI
14.773.598,77
14.773.598,77

8100	Rimborso anticipazioni di cassa	5.306.965,76	5.306.965,76
8300	Rimborso mutui e prestiti ad altri soggetti	9.466.633,01	9.466.633,01

PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE
0,00
0,00

9998	PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE DERIVANTI DAL RIMBORSO	0,00	0,00
9999	ALTRI PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE (pagamenti codificati dal	0,00	0,00

TOTALE PAGAMENTI
1.520.325.719,84
1.520.325.719,84

- ASL BOLOGNA

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		Euro	59.506.192,69
Reversali trasmesse dall'Ente:	Euro	1.557.681.497,91	
Reversali registrate dal Tesoriere (dalla n. 1 alla n. 900002)	Euro	1.557.681.497,91	
Reversali Incassate:	Euro	1.557.681.497,91	
Reversali da incassare/regularizzare:	Euro	0,00	
Entrate da regularizzare:	Euro	0,00	
TOTALE ENTRATE		Euro	1.617.187.690,60
<i>Differenza tra reversali trasmesse e reversali registrate</i>		<i>Euro</i>	<i>0,00</i>

II. - USCITA			
Deficienza di cassa alla chiusura dell'esercizio 2016		Euro	0,00
Mandati trasmessi dall'Ente:	Euro	1.520.325.719,84	
Mandati registrati dal Tesoriere (dal n. 1 al n. 900002)	Euro	1.520.325.719,84	
Mandati pagati:	Euro	1.520.325.719,84	
Mandati da pagare/regularizzare:	Euro	0,00	
Uscite da regularizzare:	Euro	0,00	
TOTALE USCITE		Euro	1.520.325.719,84
<i>Differenza tra mandati trasmessi e mandati registrati</i>		<i>Euro</i>	<i>0,00</i>

Fondi a disposizione dell'Ente per la gestione del bilancio		Euro	96.861.970,76
---	--	------	---------------

Il presente verbale è redatto in tre (3) originali, uno per l'Ente e due per il tesoriere.

Servizio Sanitario Regionale
Regione Emilia Romagna
AZIENDA U.S. BOLOGNA
 Sede Legale: Via Castiglione, 29 - 40124 Bologna

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



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al P.G/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40

ATTESTAZIONE TEMPI DI PAGAMENTO

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al P.G/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40



Attestazione tempi di pagamento

Azienda USL di Bologna

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 pagamenti anno 2017 (1)

Trimestre	Importo pagato	Indicatore
1 Trimestre 2017	120.750.404,27	-9,63
2 Trimestre 2017	137.262.371,90	-18,81
3 Trimestre 2017	119.845.587,18	-16,31
4 Trimestre 2017	120.664.031,91	-16,39
Totale anno 2017	498.522.395,26	-15,54

1) 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 DLgs 9 ottobre 2002, n. 231, come modificato dal DLgs 9 novembre 2012, n. 192

Importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal DLgs 231/2002 (2)

1 Trimestre 2017	18.979.460,90
2 Trimestre 2017	13.510.942,58
3 Trimestre 2017	13.752.789,18
4 Trimestre 2017	8.286.963,36
Totale anno 2017	€ 54.530.156,02

2) Il valore comprende le fatture pagate dopo la scadenza di legge in quanto sospese al pagamento per contestazione o in attesa di collaudo della fornitura

In ottemperanza a quanto previsto dall'art.41 comma 1 del D.L. 66/2014 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, 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 22/09/2014 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 15,54 di anticipo rispetto ai termini fissati da legge, ed è stato pubblicato sul sito internet dell'Azienda nella sezione "Amministrazione

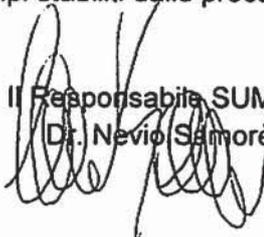
trasparente", secondo quanto previsto dal D.Lgs n. 33 del 14/03/2013, entro la scadenza prevista dalla normativa;

- rispetto all'anno precedente (3,79 gg di anticipo) si è registrato pertanto un ulteriore miglioramento della performance, grazie al costante perfezionamento del processo di rilevazione, liquidazione e pagamento delle fatture. Ancora più significativa, la riduzione dell'importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal DLgs 231/2002, che sono passati dall'importo di € 179.132.811,63 dell'anno 2016 a € 54.530.156,02 nel 2017;
- l'avvio della fatturazione elettronica verso le Pubbliche Amministrazioni e lo sviluppo di del portale fornitori hanno consentito una progressiva riduzione dei tempi di contabilizzazione delle fatture. L'utilizzo della procedura informatizzata per liquidazione delle fatture e la completa riorganizzazione della fase di pagamento hanno permesso di razionalizzare ulteriormente il percorso finale e di ridurre quindi ulteriormente i tempi di pagamento nel corso del 2017.

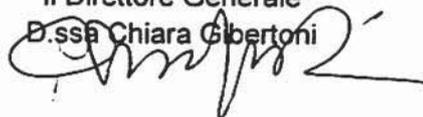
In applicazione di quanto previsto dal Percorso Attuativo per la Certificabilità di bilancio (PAC), al fine di evitare ritardi dei pagamenti dovuti a percorsi organizzativi inefficienti o a inadempienze nelle fasi della registrazione, liquidazione o pagamento delle fatture questa Azienda si assume per l'anno 2018 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;
- introdurre innovazioni tecnologiche finalizzate a uniformare, snellire e velocizzare il processo organizzativo di registrazione, controllo, liquidazione e pagamento delle fatture;
- attuare un efficiente controllo per verificare che la liquidazione delle fatture avvenga entro i tempi stabiliti dalle procedure PAC.

Il Responsabile SUMCF
Dr. Nevio Samorè



Il Direttore Generale
D.ssa Chiara Gibertoni



FUNZIONI SOVRAZIENDALI EMERGENZA E CENTRO REGIONALE SANGUE CRS

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al P.G/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al P.G/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40



Emergenza - 118

La Regione Emilia-Romagna regola il finanziamento per progetti ed attività collegati al sistema dell'emergenza – 118 con criteri sovrazionali.

Le aree già da tempo oggetto di tali criteri sono:

- Elisoccorso
- Gestioni
- Sistema Telefonico
- Rete Radio.

Con delibera di G.R. n. 2197 del 19/12/2005 sono state integrate in tali ambiti anche le attività di gestione di:

- NBCR
- Telepass
- Integrazioni Tecnologie

Con delibera di G.R. n. 1818/2006 la voce Programmi Regionali ha raggruppato NBCR e Maxiemergenze in quanto strettamente collegati.

In base a specifica richiesta della Regione (nota PG 139247 del 24/05/2010 a firma del Dott. Eugenio Di Ruscio), già dalla rendicontazione dell'anno 2010, si è proceduto a specificare, per singola voce di finanziamento, i costi del personale direttamente coinvolto nei vari ambiti di attività, che precedentemente erano compresi nei "costi generali".

Di conseguenza si è contratta la quota "storica" di "costi generali" che di fatto, dal 2011, si allinea, in termini percentuali, ai costi generali dell'azienda.

Anche nell'anno 2017, presso la CO 118 Area Omogenea Emilia Est, ha operato personale proveniente dalle Aziende UU.SS.LL di Ferrara e Modena oltre a personale dedicato dell'Ausl di Bologna.

Il servizio NUE 112, avviato nel 2014 ed esteso nell'arco del biennio successivo in tutto il territorio regionale, si è ormai consolidato nel 2017.

La DGR 2015/2017 "Fondo Sanitario Regionale 2017: Riparto a favore delle Aziende Sanitarie per il finanziamento della funzione "Emergenza 118" riporta anche il finanziamento a funzione delle CO 118, calcolato in base ad una quota pro-capite per residente di euro 1,85, in capo alle 3 Aziende sede di centrale, vale a dire AUSL di Bologna, per l'"Area Omogenea" Emilia Est, l'AOSP di Parma, per l'"Area Omogenea" Emilia Ovest e l'AUSL Romagna.

Considerato pertanto quanto sopra, il finanziamento complessivo previsto dalla Delibera Regionale n. 2015/2017 è pari ad € 28.257.024,00.

ATTIVITÀ

ELISOCCORSO

Con la voce "Elisoccorso" sono finanziati i contratti per il funzionamento degli elicotteri (n. 4 basi) di tutta la Regione.

Il finanziamento per l'anno 2017 previsto nella DGR 2015/2017 è pari a € 15.116.742,00.

La spesa 2017 sostenuta per il Servizio Regionale di Elisoccorso (Babcock), Geda (controllo qualità aeronautica) e per l'accordo con l'Aeroclub di Pavullo per la gestione dei servizi relativi alla postazione e alla base di Pavullo posta presso l'Aeroporto, è stata pari a € 13.675.927,88; il costo per il personale direttamente coinvolto è quantificato in € 146.578,88. E' riconosciuta una quota per spese generali di € 1.022.865,50. Il costo totale, pertanto, è pari a € 14.845.372,26, vale a dire di € 271.369,74 inferiore al finanziamento specifico assegnato per la funzione.

Il minor costo si è riscontrato proprio sul contratto di Elisoccorso e dipende dal numero inferiore di ore volate rispetto a quelle previste per il servizio notturno, il cui avvio sperimentale è avvenuto dal 1 giugno 2017 ma solo negli ultimi mesi dell'anno questa attività ha avuto un incremento progressivo. La previsione effettuata per il 2017 non ha pertanto potuto tenere conto di questo andamento, non avendo parametri di confronto con gli anni precedenti.

GESTIONI BASI

Con la voce "Gestioni" sono finanziati i costi di gestione delle basi operative elisoccorso (*Bologna e Pavullo*), la quota di retribuzione variabile per il personale dipendente che opera per il servizio di elisoccorso diurno e notturno della base di Bologna, i costi della convenzione con il CNSAS – SAER. Il finanziamento regionale previsto dalla DGR 2015/2017 è di € 2.585.138,00. I costi sostenuti comprendono il valore della convenzione con il SAER, la remunerazione del personale sanitario che opera presso la base di Pavullo, così come previsto dal modello di gestione, e presso la base di Bologna per il servizio di elisoccorso diurno e notturno. Sono ricompresi anche i costi del personale operativo risultante dalle convenzioni sottoscritte con le altre Aziende Sanitarie Regionali per l'attività presso la base di Pavullo e per il servizio notturno presso la base di Bologna nonché il costo sostenuto nel 2017 per adeguamento strutturale funzionale all'attivazione del servizio di elisoccorso notturno. L'importo complessivo corrisponde dunque ad € 2.600.080,95.

Il costo del personale che opera per la gestione amministrativa e di coordinamento, è stato calcolato in € 126.708,52, mentre la quota dei costi generali è pari ad € 201.782,42. Il totale dei costi è stato pari a € 2.928.571,89, con una differenza in incremento rispetto il finanziamento di € 343.433,89 che comunque si compensa con la minor spesa relativa alle voci "Elisoccorso appalti", "Rete radio e telefonica".

SISTEMA TELEFONICO

La quota di finanziamento regionale, attribuita integralmente all'Azienda USL di Bologna in quanto gestore di tutta la rete regionale 118, per l'anno 2017, è stata di € 4.247.736,00.

Risulta una spesa pari a € 3.699.867,63, riferibile al canone annuo di Telecom, numeri verdi, traffico, al mantenimento del NUE112 come sopra indicato e del servizio di interpretariato. I costi riferiti al personale che opera direttamente in tale ambito, sono pari a € 131.930,00 (dal 2012 è presente una figura di Ingegnere delle telecomunicazioni) e i costi generali pari a € 283.553,02. Il totale è corrispondente a € 4.115.350,65, inferiore al finanziamento per un importo di € 132.385,35.

RETE RADIO

Per tale voce è stato riconosciuto per il 2017 un finanziamento di € 495.194,00.

I costi sostenuti per canoni e manutenzioni anche estemporanee, affitti ponti radio e contributo ministeriale telecomunicazioni sono stati pari a € 365.470,31.

A quanto sopra devono aggiungersi € 81.960,78 di costi di personale direttamente coinvolto nella gestione e € 33.109,90 di costi generali, per un importo totale complessivo pari a € 480.540,99, che è inferiore di € 14.653,01 rispetto al finanziamento assegnato.

PROGRAMMI REGIONALI

Per tale voce è stato riconosciuto per il 2017 il finanziamento di € 291.412,00.

L'AUSL ha sostenuto costi pari a € 128.867,62 per il personale direttamente coinvolto, € 176.006,24 per attività formative e acquisto di materiali. Sono riconosciuti costi generali per € 22.560,67. Il costo complessivo per tale voce è quindi pari a € 327.434,53 che è superiore di € 36.022,53 rispetto al finanziamento assegnato, in quanto è ricompresa la quota maggiore di costi sostenuti per la visita del Pontefice avvenuta in data 1/10/2017.

TELEPASS

Nell'anno 2017 il finanziamento assegnato alla AUSL di Bologna per la gestione degli apparecchi Telepass dei mezzi di soccorso di tutta la Regione è pari ad € 31.245,00.

La spesa diretta è stata di € 24.957,49, a cui vanno aggiunti € 4.987,54 di costo personale coinvolto nella gestione e € 2.215,93 come quota di costi generali, per un valore totale di € 32.160,96, in coerenza con il finanziamento ricevuto anche se lievemente superiore.

INTEGRAZIONE TECNOLOGIE

La quota di finanziamento riguardante i sistemi informatici è integralmente attribuita alla AUSL di Bologna che gestisce le procedure per tutte le Centrali della regione.

Il finanziamento regionale risultante dalla DGR 2015/2017 è pari a € 1.681.454,00.

I costi sostenuti, corrispondenti ad € 1.439.600,00 per la gestione e aggiornamento informatico-tecnologico delle Centrali, € 157.502,24 per il personale direttamente coinvolto nella gestione e €

118.185,57 di costi generali, per un valore complessivo di € 1.715.287,81, risultano superiori al finanziamento per € 33.833,81.

CENTRALE OPERATIVA 118 EMILIA EST (CO 118 EE)

La Regione, nell'assegnare il finanziamento relativo alla gestione delle centrali 118, alla luce degli accorpamenti avvenuti, in capo alle tre Aziende sedi di Centrale Operativa, ha applicato il criterio della quota pro-capite, in base alla popolazione residente nell'ambito territoriale di competenza della CO.

Il finanziamento riconosciuto è stato di € 1,85 pro-capite. Per la AUSL di Bologna, relativamente all'Area Omogenea Emilia Est", corrisponde ad € 3.808.103,00, per una popolazione residente delle Province di Bologna, Ferrara e Modena di 2.058.434 unità.

Il suddetto finanziamento è finalizzato alla copertura dei costi relativi alla gestione a regime delle Centrali fondamentalmente correlati agli accordi sindacali per il personale proveniente dalle Aziende che confluiscono nella CO, per incentivi, rimborsi chilometrici e riconoscimento tempo viaggio, ai costi di formazione per il personale di nuovo inserimento e ai costi di sostituzione per il personale in formazione.

Alle due Aziende di Modena e Ferrara sono stati riconosciuti pertanto gli oneri per il personale che ha operato presso la CO 118EE, comprese le quote relative ai suddetti accordi sindacali, per € 69.574,83 per Ferrara e € 87.657,11 per Modena.

Sono inoltre stati considerati i costi del personale della AUSL di Bologna che opera presso la CO, pari ad € 2.649.754,28, i costi del personale acquisito da soggetti esterni per € 264.413,78, i costi per la formazione del personale di nuovo ingresso per € 6.206,00 ed i costi per il personale interinale per sostituzioni per € 73.600,00.

A tali costi, tutti correlati al personale per un valore di € 3.151.206,00, sono stati aggiunti costi stimati di gestione, più ammortamenti e manutenzioni non compresi nei finanziamenti di cui alle voci precedenti (v. tecnologie, telefonia ecc.), pari a € 395.000. Sono stati inoltre conteggiati costi generali per € 262.419,24 pari al 7,4% dei costi diretti come per tutte le voci del finanziamento regionale.

Il valore totale complessivo è corrispondente a € 3.808.625,24.

CONCLUSIONI

Il finanziamento regionale della funzione "Emergenza-118" previsto dalla delibera di Giunta Regionale 2015/2017 corrisponde ad **€ 28.257.024,00** per un costo complessivo totale sostenuto pari ad **€ 28.253.344,33**.

La quota di finanziamento relativa alle voci correlate al funzionamento regionale del 118 in capo alla AUSL di Bologna è complessivamente corrispondente ad **€ 24.448.921,00**. Il costo sostenuto risulta di **€ 24.444.719,09** secondo quanto specificato precedentemente. Il costo complessivo del personale direttamente coinvolto nella gestione è di € 778.535,58, pari a circa il 3% del totale rendicontato; i costi generali applicati sono di € 1.684.273,01, pari a circa il 6,9% del totale. Rispetto al finanziamento pertanto vi sarebbe una minor spesa di € 4.201,91.

Per quanto attiene la CO 118 EE, a fronte di un finanziamento pari a € 3.808.103,00, si rendicontano costi pari a € 3.808.625,24 a cui corrisponde un costo di 1,85 € pro capite pari a quello riconosciuto.

	Costo per beni e servizi	Costo personale direttamente coinvolto nella gestione	Quota costi generali	TOTALE CONSUNTIVO 2016
Elisoccorso appalti (compreso GEDA)	€ 13.675.927,88	€ 146.578,88	€ 1.022.865,50	€ 14.845.372,26
Gestioni (SAER, pers.USL)	€ 2.600.080,95	€ 126.708,52	€ 201.782,42	€ 2.928.571,89
Rete Telefonica	€ 3.699.867,63	€ 131.930,00	€ 283.553,02	€ 4.115.350,65
Integrazioni tecnologie	€ 1.439.600,00	€ 157.502,24	€ 118.185,57	€ 1.715.287,81
Rete radio	€ 365.470,31	€ 81.960,78	€ 33.109,90	€ 480.540,99
Programmi Regionali	€ 176.006,24	€ 128.867,62	€ 22.560,67	€ 327.434,53
Telepass	€ 24.957,49	€ 4.987,54	€ 2.215,93	€ 32.160,96
TOTALE	€ 21.981.910,50	€ 778.535,58	€ 1.684.273,01	€ 24.444.719,09

Nella rendicontazione sono compresi i costi sostenuti per la visita del Papa in data 1/10/2017 e quelli per adeguamento strutturale servizio elisoccorso notturno.

Costi CO 118 Emilia Est

Personale FE	€	69.574,83
Personale MO	€	87.657,11
Personale BO (compreso 1/2 medico)	€	2.649.754,28
Personale esterno (CATIS PO+Infermiere)	€	264.413,78
Pers. Interinale (costi di sostituzione)	€	73.600,00
Formazione	€	6.206,00
Costi di gestione (pulizie, riscaldamento...)	€	175.000,00
Ammortamenti e manutenzioni	€	220.000,00
Totale costi diretti	€	3.546.206,00
Costi generali	€	262.419,24
TOTALE	€	3.808.625,24

POPOLAZIONE AVEC e AUSL MODENA al 1/01/2017 (fonte ISTAT)		2.058.434
QUOTA CAPITARIA	€	1,85

	Finanz RER DGR 2015/2017	Consuntivo 2017	Delta Cons/Finanz. in VA	Delta Cons/Finanz. in %
funzionamento regionale del 118 in capo alla AUSL di Bologna	€ 24.448.921,00	€ 24.444.719,09	- € 4.201,91	99,98%
CO 118 Emilia Est	€ 3.808.103,00	€ 3.808.625,24	€ 522,24	100,01%
Complessivo	€ 28.257.024,00	€ 28.253.344,33	-€ 3.679,67	99,99%

Centro Regionale Sangue CRS

Per l'anno 2017 il riferimento operativo è stato il Piano Sangue e Plasma Regionale (2013 - 2015) in attesa dell'adozione di quello nuovo, relativo al triennio 2017 - 2019, che è stato approvato con delibera di Assemblea legislativa n.139 del 14.03.2018. E' stata data pertanto continuità all'organizzazione e alla programmazione definite per il Centro Regionale Sangue (CRS), così come sanciti dal Piano sopra menzionato. Quale organismo tecnico della Regione Emilia Romagna, il CRS garantisce lo svolgimento delle attività di supporto alla programmazione regionale in materia di attività trasfusionali e di coordinamento e controllo tecnico-scientifico della rete trasfusionale regionale, in sinergia con il Centro Nazionale Sangue, come indicato in Delibera di Giunta Regionale n. 804 del 2012, atto di recepimento dell'Accordo Stato-Regioni, ai sensi dell'art. 6, comma 1, lettera c) della legge 21 ottobre 2005 n. 219, sul documento relativo a "Caratteristiche e funzioni delle Strutture Regionali di Coordinamento (SRC) per le attività trasfusionali", del 13 ottobre 2011.

In particolare le funzioni principali definite dal Piano Regionale Sangue e Plasma (2013-2015) per il CRS, confermate anche in quello del triennio 2017 - 2019, riguardano:

- Il supporto alla programmazione regionale per l'autosufficienza del sangue e dei suoi prodotti;
- Il coordinamento della rete trasfusionale per l'attività di raccolta, la promozione della donazione in collaborazione con le associazioni, la gestione del sistema informativo e la gestione dell'emovigilanza regionale;
- L'adeguamento del sistema qualità, con particolare attenzione all'accreditamento dei Servizi Trasfusionali ed Unità di Raccolta regionali ed all'espletamento delle visite di sorveglianza biennali previste dall'Accordo Stato/Regioni del 16/12/2010;
- La promozione dell'uso appropriato del sangue ed emocomponenti;
- La gestione del plasma da avviare alla lavorazione industriale per la produzione di farmaci plasmaderivati.

La collocazione istituzionale del CRS è presso la Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali della Regione Emilia-Romagna e la sua collocazione fisica ed organizzativa è presso l'Azienda USL di Bologna, in posizione di autonomia funzionale. L'Azienda USL di Bologna mette a disposizione del CRS strumenti e risorse (personale, risorse economiche, tecnologie, etc.) adeguati per il suo corretto funzionamento, sulla base di un accordo con l'Assessorato alle Politiche per la Salute della Regione Emilia-Romagna.

Il CRS si avvale del Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale dell'Area Metropolitana di Bologna dell'Azienda USL di Bologna per la gestione delle attività tecniche specifiche di competenza.

La gestione economico-finanziaria del CRS è articolata in funzione delle linee di indirizzo ed in particolare degli obiettivi strategici che caratterizzano il Piano Sangue Plasma Regionale.

La Giunta Regionale ha erogato al Centro Regionale Sangue, per l'anno 2017, un fondo pari a 8.850.000 euro per il corretto funzionamento della struttura che si avvale di strumenti e personale formato.

Il plasma raccolto e prodotto presso le strutture trasfusionali della Regione Emilia-Romagna viene ritirato dalla ditta di frazionamento direttamente presso le stesse per la trasformazione in plasmaderivati.

Tutto il plasma della Regione Emilia-Romagna viene valorizzato alle Aziende sanitarie dal CRS.

Il plasma inviato alla lavorazione può essere:

- da scomposizione, cioè separato per centrifugazione dalle unità di sangue (tipo B entro 24 ore dalla raccolta, di tipo C se separato dopo le 24 ore)

- da aferesi, cioè prelevato dal donatore con procedure di aferesi (tipo A).

I prodotti finiti: sono quelli fisicamente giacenti, nell'anno 2017, nei magazzini dell'AIP (presso la sede della ditta), distribuiti alle varie farmacie delle Aziende regionali.

Il CRS cede i plasmaderivati, derivanti dalla lavorazione del plasma regionale, alle Aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna e alle Regioni carenti previo accordo e valutazione inerente all'autosufficienza regionale. Inoltre cede plasmaderivati ai paesi extra-Europa a scopo umanitario, in accordo con il CNS e l'AICS, senza alcun provento economico.

Il CRS acquisisce unità di sangue raccolte dalle strutture trasfusionali regionali secondo una programmazione definita all'inizio dell'anno e distribuisce le medesime alle Strutture regionali

carenti. Inoltre, sulla base di un accordo con il Centro Nazionale Sangue, il CRS cede unità di sangue ad Aziende sanitarie carenti extra-regionali.

A seguito della ripartizione, alla data del 31/12/2016, delle giacenze di prodotti presenti a magazzino tra NAIP (Nuovo Accordo per la Plasma Derivazione) e le Regioni Emilia-Romagna e Toscana, per l'anno 2017 le due regioni hanno mantenuto la propria adesione all'Accordo Interregionale Plasma (AIP) e hanno provveduto alla gestione del magazzino comune di plasma derivati.

Commento ai dati di bilancio 2017

COSTI

Costi lavorazione e confezionamento plasmaderivati

Nell'anno 2017 sono stati inoltrati all'industria, per il frazionamento, Kg. 88.354 di plasma di diversa tipologia (A-B-C). Trattasi di "peso dichiarato", che verrà confermato, da parte dell'industria, solo al termine del processo di lavorazione dei lotti. Tale processo industriale non si conclude nel corso dell'anno solare, ma prosegue per ulteriori 6 mesi circa dopo il 31/12.

Per l'anno 2017 il costo sostenuto dal CRS per il frazionamento del plasma regionale è pari ad € 16.226.104.

Rimborso alle Aziende della Regione dei costi di produzione del plasma da scomposizione di tipo B e da aferesi di tipo A.

Sono stati inoltrati all'industria kg. 51.930 di plasma da scomposizione di tipo B, Kg 33.496 di plasma da aferesi di tipo A e Kg 2.928 di plasma da scomposizione tipo C, per un costo complessivo, a carico del CRS pari ad € 8.374.348 quale quota di rimborso alle Aziende sanitarie per il plasma da loro conferito:

Aziende della Provincia di Bologna (Imola e Azienda Ospedaliera Universitaria) € 315.370;

Azienda USL di Bologna € 1.066.965;

Altre Aziende della Regione Emilia-Romagna € 6.992.013.

Rimborso alle Aziende della Regione dei costi di produzione emocomponenti distribuiti a sedi intra-regionali ed extraregionali.

Il CRS ha acquisito 18.349 unità trasfusionali (GRC e altri componenti) per un costo pari a € 3.326.003 quale quota di rimborso alle Aziende sanitarie per gli emocomponenti non utilizzati in loco e ceduti al CRS di cui:

Aziende regionali € 3.291.163;

Azienda USL di Bologna € 34.840;

A fronte di un incremento del costo a carico CRS per acquisto di unità trasfusionali rispetto l'anno 2016 di euro 685.338, si riscontra un incremento delle UT cedute extraregione.

Costi gestionali del sistema CRS

Per il funzionamento del CRS vengono confermati i costi gestionali dell'anno 2017, pari ad € 1.800.000 che vengono riconosciuti alla AUSL di Bologna in quanto sede operativa del CRS.

Linee di intervento relative alla sicurezza, informatizzazione, tracciabilità e qualità.

Tra i compiti previsti dal Piano Sangue e Plasma regionale in capo al Centro Regionale Sangue c'è anche la definizione annuale di un programma per l'Autosufficienza regionale del sangue e dei suoi prodotti, di concerto con la Consulta Tecnica Permanente per il Sistema Trasfusionale Regionale.

La Consulta Tecnica Permanente per il Sistema Trasfusionale Regionale ha condiviso il programma per l'Autosufficienza Regionale anno 2017, presentato dal CRS, nel quale sono previste raccomandazioni ed obiettivi strategici per il Sistema Sangue Regionale. Legati a tali obiettivi strategici sono stati indicati incentivi economici che, secondo quanto contenuto nel bilancio 2017 del Centro Regionale Sangue, ammontano a un valore complessivo di € 870.000,00, di cui euro 106.000,00 sono la quota spettante all'Azienda USL di Bologna per il Polo di Lavorazione di Area Vasta Centro.

Test NAT West Nile Virus

Il settore Idoneità Biologica Donatori Sangue ed Emocomponenti del SIMT dell'AUSL di Bologna esegue per tutta la Regione i test della NAT per la prevenzione della trasmissione trasfusionale della malattia da West Nile Virus. Nel corso del 2017 i costi per la gestione della sorveglianza

regionale riferita al West Nile Virus sono stati sostenuti con le risorse previste dal fondo regionale del CRS di € 8.850.000 senza ulteriori contributi aggiuntivi, per un importo pari a € 883.852.

Progetto sierologia Malattie Tropicali

Il settore Idoneità Biologica Donatori Sangue ed Emocomponenti del SIMT dell'AUSL di Bologna sostiene costi per l'acquisizione di reagenti per l'esecuzione dei test per la ricerca degli anticorpi per Malaria, Leishmania e malattia di Chagas della popolazione dei donatori della Regione Emilia-Romagna per un importo pari € 33.014.

Progetto ADMO per tipizzazione prelievo salivare e reclutamento nuovi donatori

La delibera di Giunta regionale Emilia Romagna n.942 del 21.06.2016 stabilisce che l'Azienda Ospedaliera – Universitaria di Bologna formalizzi un rapporto convenzionale con l'ADMO Emilia – Romagna ONLUS (Associazione Donatori Midollo Osseo) finalizzato alla gestione delle liste di attesa dei donatori del midollo osseo ed al reclutamento di nuovi donatori per tutto il territorio regionale. La convenzione, stipulata con decorrenza giugno 2016, continua a garantire il perseguimento degli obiettivi sopraindicati mediante la tipizzazione HLA effettuata tramite il prelievo salivare da inviare al Laboratorio di Immunogenetica dell'AOSP di Bologna.

Per questa attività la regione Emilia-Romagna ha riconosciuto, con la delibera sopra citata, uno specifico rimborso ad ADMO, corrispondente ad euro 8,00 + IVA per ciascun kit utilizzato per il prelievo salivare ed inviato presso il laboratorio di Immunogenetica dell'Azienda Ospedaliera di Bologna.

Nell'anno 2017 i costi sostenuti a carico del bilancio del Centro Regionale Sangue ammontano ad euro 40.787.

Campagne informative regionali per la promozione del dono del sangue

Nell'ambito di questa voce sono compresi tutti i costi relativi al materiale informativo e divulgativo messo a disposizione per i donatori, compresi i costi sostenuti per la campagna estiva 2017 di promozione del dono ed il progetto SMS donatori che ha visto al momento coinvolta l'area territoriale di competenza dei Servizi trasfusionali AVEC. Nell'anno 2017 i costi complessivamente sostenuti corrispondono ad euro 15.542.

Progetto regionale informatizzazione

I precedenti provvedimenti normativi in tema di Piano Sangue e Plasma (2005-2007 e 2008-2010) prevedevano un sistema di controllo dei flussi informativi in ossequio a quanto previsto dalle normative nazionali e regionali vigenti. Pertanto, è stata prevista l'adozione di un Sistema informatico unico per tutta la rete delle strutture trasfusionali della Regione Emilia-Romagna al fine di garantire il monitoraggio della compensazione intra e inter-regionale, la sicurezza e la congruità dell'intero percorso che parte dalla selezione del donatore e della sorveglianza delle infezioni trasmissibili con la trasfusione, il percorso trasfusionale dell'unità di emocomponente - dalla richiesta clinica dell'emocomponente, alla corretta identificazione del paziente attraverso le procedure di assegnazione, sino all'osservazione della effettiva trasfusione e della registrazione delle reazioni indesiderate alla terapia trasfusionale.

A seguito dell'aggiudicazione della gara relativa alla procedura aperta per l'acquisizione di un sistema software per la gestione del sistema informativo del Servizio trasfusionale delle Aziende della Regione Emilia-Romagna, che è avvenuta nel corso dell'anno 2017, il CRS è rimasto in attesa dell'attivazione del contratto di servizio la cui definizione è condizionata all'esito del giudizio su ricorso pendente davanti al Consiglio di Stato.

Spese di trasporto sangue:

Spese di trasporto sangue extraRER € 41.380.

RICAVI

Fondo regionale anno 2017

Nel 2017 il contributo regionale è di € 8.850.000 per gli obiettivi previsti in sede di programmazione. Tale contributo è stato impiegato anche per l'acquisizione dei reagenti necessari all'esecuzione della NAT per la prevenzione della trasmissione trasfusionale della malattia da West Nile Virus nella RER, da parte dell'Azienda USL di Bologna.

Cessione sangue intero

collocazione di unità di sangue: € 6.195;

fuori regione per un totale di € 1.114.779;

Repubblica di S.Marino per un totale di € 7.616;

in Regione Emilia-Romagna – inclusa l'AUSL di Bologna – per un totale di € 1.997.146.

Cessione plasmaderivati

Collocazione dei plasmaderivati, a seguito del frazionamento del plasma, per un totale di € 18.629.649 di cui:

- ad Aziende sanitarie della Regione – inclusa l'AUSL di Bologna – € 17.452.345;
 - ad Aziende sanitarie Extraregionali (compensazione Accordo AIP) € 1.177.304.
- Nel dettaglio, nell'anno 2017 sono stati distribuiti dal CRS alle Aziende sanitarie della Regione:
- n. 197.450 confezioni di Albital 20g/l 50 ml;
 - n. 63.632 confezioni di Venital 5 gr;
 - n. 3.692 confezioni di Emoclot 1000 U.I.;
 - n. 1.198 confezioni di Aimafix/IXED 1000 U.I.;
 - n. 1.912 confezioni di Antitrombina/ATKED 1000 U.I.;
 - n. 8.416 confezioni di Uman Complex/KEDCOM 500 U.I..

Recupero spese di trasporto:

recupero spese di trasporto per collocazione sangue extra-RER € 15.348.

SITUAZIONE RIMANENZE AL 31/12/2017

Il valore risulta essere pari ad € 5.855.908 con una variazione, rispetto al bilancio 2017, di € 1.185.250.

BILANCIO CONSUNTIVO 2017	COSTI
Costi lavorazione e confezionamento plasmaderivati KEDRION	16.226.104
Acquisizione dalle Aziende sanitarie della Regione di plasma da aferesi (tipo A) e da SCOMPOSIZIONE (tipo B)	6.992.013
Acquisizione dalle Aziende sanitarie della Provincia di plasma da aferesi (tipo A) e da SCOMPOSIZIONE (tipo B)	315.370
Acquisizione dal SIMT Ausl Bologna di plasma da aferesi (tipo A) e da SCOMPOSIZIONE (tipo B)	1.066.965
Acquisizione da Aziende sanitarie della Provincia (Aosp Bo irradiate) di sangue ed emocomponenti	-
Acquisizione da Aziende sanitarie e ospedaliere della Regione di sangue ed emocomponenti	3.291.163
Acquisizione da Aziende sanitarie extraRER (autologhe) di sangue ed emocomponenti	148
Acquisizione dal SIMT Ausl Bologna di sangue ed emocomponenti per cessione sangue extrarer	34.840
Spese di trasporto per cessione sangue extrarer	41.380
Piano Sangue e Plasma 2013-2015 - Programma regionale per l'autosufficienza del sangue e dei suoi prodotti: quota di rimborso alle Aziende sanitarie RER per interventi conseguenti al raggiungimento degli obiettivi strategici (compreso incentivo per Polo di lavorazione AREA VASTA EMILIA NORD)	764.000
Piano Sangue e Plasma 2013-2015 - Programma regionale per l'autosufficienza del sangue e dei suoi prodotti: quota di rimborso all' Azienda USL di Bologna per interventi conseguenti al raggiungimento degli obiettivi strategici (compreso incentivo per Polo di lavorazione AREA VASTA EMILIA CENTRO)	106.000
Pubblicità e inserzioni - Materiale informativo per donatori sangue (comprensivo del progetto SMS donatori)	9.167
Altri costi amm.vi	6.024
servizi tipografici	351
progetto ADMO reclutamento giovani donatori	40.787
Consulenze medici SIMT/CRS /CNS	51.853
Agg. e formaz da privati e az.pubb	795
Progetto regionale sierologia Malattie Tropicali (rimborso all'Azienda USL di Bologna costo reagenti)	33.014
Progetto acquisizione di materiale in supporto delle procedure di convalida del processo di congelamento del plasma ai sensi della raccomandazione del CNS e dell'accreditamento istituzionale	28.267
Progetto acquisizione di materiale in supporto delle procedure di convalida del processo di congelamento del plasma ai sensi della raccomandazione del CNS e dell'accreditamento istituzionale AUSL ROMAGNA	10.746
Costi gestionali del sistema CRS BOLOGNA	1.800.000
Rimborso all'Azienda USL di Bologna del costo dei reagenti per l'esecuzione della NAT per la prevenzione della trasmissione trasf.le della malattia da West Nile Virus	883.852
TOTALE COSTI	31.702.839

BILANCIO CONSUNTIVO 2017	RICAVI
Fondo regionale 2017	8.850.000
Cessione sangue intero dal CRS ad Aziende Sanitarie RER	149.588
Cessione sangue intero dal CRS ad Aziende sanitarie Extraregionali carenti	1.114.779
Cessione sangue intero dal CRS ad Aziende Sanitarie della provincia	1.847.558
Cessione sangue intero dal CRS ad Aziende Sanitarie della provincia (autologhe)	-
Cessione sangue intero dal CRS all'Azienda USL di Bologna	-
Cessione plasmaderivati dal CRS ad Aziende sanitarie della provincia	3.272.355
Cessione plasmaderivati dal CRS ad Aziende sanitarie della regione	11.607.990
Cessione plasmaderivati ad aziende sanitarie Extraregionali (compensazione AIP)	1.177.304
Cessione plasmaderivati all'Azienda USL di Bologna	2.572.000
Fatturazione per emocomponenti ceduti dal CRS a S.Marino	7.616
Spese di trasporto addebitate ad aziende extraRER	15.348
TOTALE RICAVI	30.614.539
SALDO EURO -	1.088.300
RIMANENZE INIZIALI	4.670.658
RIMANENZE FINALI	5.855.908
Variazione scorte	1.185.250
effetto FINALE sul saldo tenuto conto delle scorte	96.950

RELAZIONE TECNICA SUI CRITERI DI VALORIZZAZIONE DELLE RIMANENZE FINALI DEL CRS AL 31.12.2017

Il meccanismo della derivazione dei farmaci di origine plasmatica, attraverso il conto lavorazione della materia prima conferita dalla Regione all'industria, prevede che si costituiscano anche delle scorte di farmaci già prodotti e non ancora utilizzati: tali quantitativi di spettanza, al 31/12/2017, della Regione Emilia-Romagna sono stati comunicati dalla ditta Kedrion SpA che ha anche inoltrato i dati inerenti ai quantitativi di plasma, al 31/12/2017, già conferiti dalla Regione e non ancora avviati al processo di frazionamento industriale, 37.183,12 Kg di Plasma; tale entità comprende tutte le tipologie di plasma inoltrate al frazionamento (A,B,C) e sono relative:

- ad unità che hanno superato la quarantena ma che non sono ancora state sottoposte al controllo fisico;
- ad unità che stanno completando il periodo di quarantena;
- ad unità che hanno superato il controllo fisico e attendono l'avvio alla produzione;
- ad unità che stanno per essere avviate alla lavorazione.

Pertanto, le rimanenze di farmaci giacenti nel magazzino Kedrion S.p.A. risultano essere:

Albumina:	flaconi disponibili n.	174.091
	flaconi controllo qualità n.	-
IG 5g	flaconi disponibili n.	19.961
	flaconi controllo qualità n.	1.925
IG 2,5g	flaconi disponibili n.	1.731
	flaconi controllo qualità n.	-
Fattore VIII 1000 UI	flaconi disponibili n.	18.932
	flaconi controllo qualità n.	-
Fattore IX 1000 UI	flaconi disponibili n.	1.409
	flaconi controllo qualità n.	-
AT 1000 UI	flaconi disponibili n.	13.689
	flaconi controllo qualità n.	-
Complesso Protrombinico 500 UI	flaconi disponibili n.	2.517
	flaconi controllo qualità n.	968

Tali prodotti sono stati valorizzati secondo le tariffe dell'Accordo Stato/Regioni n.168 del 20 ottobre 2015, recepito con Delibera di Giunta regionale Emilia Romagna n.867/2016 e danno luogo ai seguenti importi:

- per i primi tre farmaci l'importo è di Euro 7.289.066,50, tale valore andrà abbattuto del 37%, percentuale stimata prudenzialmente in quanto potrebbero non essere consumati completamente e quindi il loro utilizzo finale è strettamente correlato alla richiesta del mercato e ad una valutazione di appropriatezza.
- per i restanti farmaci (fattore VIII, fattore IX, AT e Complesso protrombinico) il valore in Euro ammonta 8.176.655,00. Per questi prodotti si ritiene che possa essere stabilita una percentuale di abbattimento del 100% in quanto, pur essendo necessario costituire scorte al fine di evitare carenza di farmaco salvavita, la scadenza del prodotto è a tempi ristretti in attesa che si attivino percorsi di cooperazione nazionale e internazionale che possano consentirne un utilizzo rapido con recupero almeno dei costi di produzione; al momento le cessioni a scopo umanitario avvengono senza il recupero dei costi di produzione.

Come da comunicazione della Ditta Kedrion S.p.A., nel dettaglio le rimanenze del plasma conferito dalla Regione Emilia-Romagna, non ancora avviato alla trasformazione industriale e giacente presso lo stabilimento Kedrion S.p.A., al 31 dicembre 2017, ammonta complessivamente a Kg 37.183,12, così suddivisi:

1. tipo A (plasma da aferesi): Kg. 14.205,27;
2. tipo B (plasma da separazione, congelato entro 6 ore): Kg. 21.422,94;
3. tipo C (plasma da separazione, congelato oltre 6 ore): Kg 1.554,91.

Per tale prodotto non è al momento ipotizzabile una valorizzazione, in quanto il rischio di impresa è molto elevato considerando il percorso produttivo, le possibili mancate autorizzazioni

all'immissione in commercio da parte del Ministero, le possibili segnalazioni, come già avvenuto, di sequestro del farmaco a seguito di segnalazioni di pregresse infezioni in donatori.

È stato, pertanto, considerato il valore economico di acquisizione del plasma dalle Aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna, alle tariffe regionali in vigore, pari ad Euro 3.506.386,58. Ipotizzando un abbattimento del 65%, per i motivi sopra riportati, si ottiene un valore di Euro 1.227.234,25.

Da ultimo, si debbono considerare le scorte di unità di sangue presenti al 31 dicembre u.s., nella frigoemoteca del Centro Regionale Sangue, che ammontano a 202 unità, pari a Euro 36.562,00. Si ritiene che tale importo debba essere considerato a pieno valore in quanto sono predisposti e programmati i meccanismi della distribuzione regionale ed extraregionale.

Nella tabella seguente sono riportati i dati di sintesi.

2017 C.R.S.	VALORE IN EURO	ABBATTIMENTO	VALORE FINALE
ALBUMINA IMMUNOGLOBULINE	€ 7.289.066,50	37%	€ 4.592.111,90
Fattore VIII, fattore IX, AT, Complesso probiotico	€ 8.176.655,00	100%	€ -
PLASMA	€ 3.506.383,58	65%	€ 1.227.234,25
Unità Globuli Rossi Concentrati	€ 36.562,00	0%	€ 36.562,00
RIMANENZE FINALI 2017			€ 5.855.908,15
RIMANENZE INIZIALI 2017			€ 4.670.657,91
VARIAZIONE			€ 1.185.250,24

Il complesso di queste operazioni porta ad una valorizzazione delle rimanenze finali corrispondente a Euro 5.855.908,15, valore da iscrivere a Bilancio 2017, con una variazione positiva rispetto all'anno precedente di Euro 1.185.250,24.

BILANCIO SEZIONALE DELLA RICERCA: IRCCS DELLE NEUROSCIENZE

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al P.G/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40



Rendicontazione 2017 IRCCS delle Scienze Neurologiche di Bologna

Nel corso del 2017, le attività cliniche e di ricerca dell'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche (ISNB) si sono consolidate, portando ad un miglioramento dell'efficienza e dell'appropriatezza e manifestandosi nella valorizzazione complessiva delle stesse. Da segnalare che il riassetto organizzativo avvenuto con delibera 277 del 7/8/2017 ha, tra le altre modifiche, previsto l'integrazione nell'Istituto della UOSI "Neuroradiologia OM" con le relative funzioni di neuroradiologia e angiografica interventistica svolte all'Ospedale Maggiore. I dati economici riflettono di conseguenza quanto sopra accennato, con un sostanziale potenziamento complessivo sia dei costi sia dei ricavi.

Sul versante dei ricavi dell'attività assistenziale, derivanti dalla valorizzazione a tariffa dei ricoveri e delle prestazioni di specialistica ambulatoriale e che rappresentano il 98% dei ricavi complessivi, si segnala l'incremento dell'introito sull'attività di degenza. La valorizzazione complessiva, pari ad € 23.648.501, registra infatti un incremento dell'1,9% rispetto all'anno precedente. Tra i ricavi di produzione sono comprese inoltre le attività svolte a favore delle altre unità operative dell'Azienda nonché i ricavi derivanti dalle prestazioni richieste da altre Aziende sanitarie ed Istituti di Ricerca e regolate da apposite convenzioni.

Per quanto riguarda i costi di produzione, l'Istituto ha proseguito nell'acquisizione di risorse umane dedicate alla ricerca, attivando una ventina di rapporti nuovi e gestendone circa una settantina tra contratti di collaborazioni coordinate e continuative, rapporti libero professionali e borse di studio; la spesa per i beni sanitari, pur evidenziando un importante incremento registrato in particolare nella categoria dei Medicinali con AIC per l'ingresso di farmaci ad alto costo nelle patologie di interesse, ha sostanzialmente rispettato quanto concordato nel budget Aziendale, per un totale di € 10.147.363.

Sul versante degli investimenti si è proseguito al rinnovo ed al potenziamento di attrezzature biomedicali nonché all'aggiornamento dell'infrastruttura informatica, attingendo sia a risorse aziendali sia ai finanziamenti per la ricerca.

Si riporta di seguito il conto economico, espresso in migliaia di euro, delle attività complessive dell'Istituto (parte assistenziale e ricerca):

TAB. 1: Rendiconto economico complessivo anno 2017

CONTO ECONOMICO IRCCS 2017		ASSISTENZA	RICERCA	TOTALE
ALTRI CONTRIBUTI C/ESERCIZIO INDIST. E FINAL.	Prestaz.Div.Da Az.San.Rer (Es.Prec)		46.409	46.409
	Altri Contrib.Fondi Rer (Es.Prec)		747.377	747.377
	Rett.Altri Contrib. C/Es Fondi Reg		447.377	447.377
	Contr.Es. Prec.Ricerca Irccs Da Rer		180.553	180.553
	Contrib Altri Sogg.Pubb.Per Ricerca		1.220.290	1.220.290
	Contributi 5 Per Mille Irccs		21.050	21.050
	Contr.Es. Prec.Ricerca Da Altri		385.534	385.534
	Contr.Es.Prec.Ricerca Corrente Da Rer		1.137	1.137
ALTRI CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO VINCOLATI	Trasf C/Es Da Amm/Enti Pub Div Vincolati (Es)		18.927	18.927
	Trasf C/Es Da Amm/Enti Pub Div Vincolati (Es Prec)		88.319	88.319
	Contrib. Da Min.Salute Per Ricerca Corrente		1.652.365	1.652.365
CONTRIBUTI IN C/ESERC. DA FSN VINCOLATI	Contributi Finalizzati (Dell'esercizio) Fsn		1.250.000	1.250.000
	Rettifica Contrib. C/Es Da Fsr Vinc		150.126	150.126
	Contributi C/Esercizio Da Fsn Vincolati (Es. Prece		37.590	37.590
PRESTAZIONI DI DEGENZA OSPEDALIERA	Degenza Ad Assistiti Ausl (Residenti E Non Sul Territorio Aziendale)	23.648.501		23.648.501
PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE	Specialistica Ad Assistiti Ausl (Residenti E Non Sul Territorio Aziendale)	7.997.298		7.997.298
	Specialistica A Favore Di Altre Uu.Oo. Aziendali	2.350.182		2.350.182
PRESTAZIONI DIVERSE E CESSIONI DI BENI	Sperimentazioni E Ricerche Per Privati - Comm.		32.516	32.516
	Proventi Per Cartelle Cliniche		60	60
TRASPORTI SANITARI	Trasporti Sanitari Per Privati - Comm		675	675
	Altri Rimborsi Da Privato		187	2.020
TICKET SANITARI	Tickets Sanitari	336.836		336.836
SOPRAV. ATTIVE INSUSSISTENZE DEL PASSIVO ORD	Sopraavvenienze Attive Per Altro		80	2.641
PROVENTI STRAORDINARI	Erogazioni Liberali		85.073	85.073
	Quota Utilizzo C/C/Cap Da Stato No 1* Dotazione		221.634	221.634
	Quota Esercizio Altri C/C Es Destinati Ad Investimenti		168.257	594.337
RICAVI TOTALE		34.589.631	5.902.448	40.492.079

BENI SANITARI	Beni Sanitari	9.303.919	843.444	10.147.363
BENI NON SANITARI	Beni Non Sanitari	128.947	5.191	134.137
PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE	Specialistica Ambulatoriale Da Uoao Aziendali Per Degenti Irccs Isnb	1.004.314		1.004.314
	Serv.San.Assist.Spec.Da Irccs Priv.	79.111		79.111
	Specialistica Da Convenzionata Interna	152.384	26.477	178.862
	Prest. Special Da Aziende Sanitarie RER Per Deg.	65.101		65.101
	Prestazione Aggiuntive - Simil ALP	89.703		89.703
	Prest. Spec.Da Az. Sanit. RER (per non degenti)	7.257		7.257
	Altre Prest. Specialistica Da Convenz Esterni	326		326
	Altre Prestaz. Special. Da Az. San. Extrarar	77.584		77.584
CONTINUITÀ ASSISTENZIALE	Continuità Assistenziale (Ex Guardia Medica)		24.180	24.180
SERVIZI SOCIO-SANITARI	Rimborso A Privati Per Prestazioni Diverse	2.009		2.009
TRASPORTI SANITARI	Trasporto Sangue	244		244
CONSULENZE SANITARIE	Consulenze Sanitarie	14.950	15.000	29.950
LAVORO INTERINALE, COLLABORAZIONI SANITARIE	Lavoro Interinale Sanitario	63.467		63.467
	Collaborazioni Coordinate E Continuate Sanitarie	113.098	1.118.212	1.231.309
	Contratti Libero Professionali - Sanitari	170.193	68.466	238.659
	Borse Di Studio - Sanitarie	742	213.685	214.428
	Prestazioni Occasionali - Sanitarie	1.999		1.999
ALTRI SERVIZI SANITARI	Altri servizi sanitari	5.174	6.714	11.888
ASSEGNI, SUSSIDI E CONTRIBUTI	Contributi Ad Enti Ed Associazioni Pubbliche		1.550.415	1.550.415
MANUTENZIONI	Manutenzioni	613.961	293	614.254
SERVIZI TECNICI	Servizi Tecnici	9.119	2.874	11.993
CONSULENZE NON SANITARIE	Consulenze Non Sanitarie	4.588	11.590	16.177
LAVORO INTERINALE, COLLABORAZIONI NON SANITARIE	Collaborazioni Coordinate E Continuate Non Sanit		85.719	85.719
	Contratti Libero Professionali Non Sanitari	2.500		2.500
	Borse Di Studio Non Sanitarie		13.825	13.825
FORMAZIONE	Formazione	16.473	13.946	30.419
ORGANI ISTITUZIONALI	Organi Istituzionali	92.239		92.239
ALTRI SERVIZI NON SANITARI	Altri Servizi Non Sanitari	394	1.846	2.240
LOCAZIONE E NOLEGGI	Canoni Di Noleggio	44.882		44.882
LEASING	Canoni Di Leasing Ed Oneri Accessori SAN			-
SERVICE	Service Sanitari	1.238		1.238
PERSONALE MEDICO E VETERINARIO	Personale Medico E Veterinario	9.173.349		9.173.349
PERSONALE SANITARIO NON MEDICO - DIRIGENZA	Personale Sanitario Non Medico - Dirigenza	121.394		121.394
PERSONALE SANITARIO NON MEDICO - COMPARTO	Personale Sanitario Non Medico - Comparto	8.522.069		8.522.069
PERSONALE TECNICO - COMPARTO	Personale Tecnico - Comparto	915.190		915.190
PERSONALE AMMINISTRATIVO - DIRIGENZA	Personale Amministrativo - Dirigenza	107.646		107.646
PERSONALE AMMINISTRATIVO - COMPARTO	Personale Amministrativo - Comparto	135.488	66.965	202.453
AMMORTAMENTO IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	Ammortamento Immobilizzazioni Immateriali	5.282	5.621	10.902
AMMORTAMENTO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Ammortamento Immobilizzazioni Materiali	1.511.589	810.351	2.321.940
ACCANT.QUOTE INUTILIZZ. CONTRIB. - GEST.SAN.	Accant.Quote Inutilizz.Contrib. Da Rer		338.535	338.535
	Accant.Quote Inutilizz.Contrib./Trasf. Da Amm. Pub		41.073	41.073
	Accant.Quote Inutilizz.Contrib. Per Ricerca Da Alt		79.818	79.818
COSTI AMMINISTRATIVI	Quotidiani, Riviste E Pubblicazioni	1.556	88.284	89.840
	Spese Postali (San.)	48	20	68
	Inserzioni, Affissioni E Pubbl.			-
	Spese Per Imposte E Tasse Diverse	78	105	183
	Spese Legali	49		49
	Rappresentanza E Organizzazione Convegni		6.446	6.446
	Altri Costi Amministrativi		17.308	17.308
	Altri Costi Per Abbonamenti Dipendenti	2.638	520	3.158
	Costi Segreterie Organizzative Corsi Formaz.		71.671	71.671
SOPRAVVENIENZE PASSIVE ED INSUSS. ORDINARIE DELL'A	sopravvenienze ed insussistenze	-	4.388	2.738
IMPOSTE SUL REDDITO D'ESERCIZIO	Irap	1.406.733	122.490	1.529.223
TOTALE COSTI		33.967.373	5.655.471	39.622.844
RISULTATO DI GESTIONE		622.257	246.977	869.234
COSTI GENERALI		622.257	246.977	869.234
RISULTATO FINALE		0	0	0

L'attività di ricerca dell'Istituto delle Scienze Neurologiche, articolata anche per il 2017 secondo le linee di ricerca precedentemente approvate dal Ministero della Salute, ha prodotto un riconoscimento del finanziamento ministeriale per la Ricerca Corrente, pari ad € 1.652.365, con un decremento del 12% rispetto al finanziamento dell'anno precedente; la diminuzione del finanziamento, che si riferisce alla valutazione dell'attività 2016, è da ricondurre sia al calo del finanziamento complessivo destinato dal Ministero della Salute alla Ricerca Corrente sia, in maggior misura, alla considerazione che il riconoscimento ministeriale dell'anno precedente aveva risentito positivamente dell'aggiudicazione di un importante finanziamento nell'ambito dei progetti europei.

Si precisa che la produzione scientifica rendicontata al Ministero per l'anno 2017 ha evidenziato i seguenti elementi:

- l'Impact Factor normalizzato per l'anno 2017 è 630,90 ottenuto da n. 138 pubblicazioni;

- il volume totale dei finanziamenti ottenuti per progetti di ricerca non ministeriali da Enti Pubblici e Privati o da Fondazioni è € 35.000;
- il volume totale dei finanziamenti ottenuti da privati per progetti di ricerca dell'IRCCS è di € 155.679,78;
- il numero dei pazienti reclutati in trial clinici nel 2017 è 73 con 21 trial clinici attivi di cui 19 multicentrici.

Per quanto riguarda la Ricerca Finalizzata, è stato comunicato l'esito del Bando Ricerca Finalizzata 2016, con l'inserimento in graduatoria di 5 dei 9 progetti presentati, di cui uno nella sezione "Giovani ricercatori". Il finanziamento complessivo dei progetti presentati dall'Istituto come Centro Coordinatore, la cui formalizzazione si è compiuta nel gennaio 2018, ammonta ad € 2.184.075,00 e saranno finalizzati, come meglio rappresentato nell'elenco seguente, alla ricerca per il Parkinson, narcolessia, epilessia, atrofia ottica ed atrofia multisistemica:

- Italian Project on Hereditary Optic Neuropathies (IPHON): from genetic basis to therapy, € 450.000,00,
- Early diagnosis and pathogenesis of Idiopathic Parkinson disease and dementia with Lewy Bodies: the search for reliable biomarkers, € 434.025,00,
- Status epilepticus: improving therapeutic and quality of care intervention in the Emilia-Romagna region, Short title: SStatus EPilePticus in ER (STEPPER) € 434.025,00,
- Telemedicine with mobile internet devices for innovative multidisciplinary patient-centred care of patients with narcolepsy Short title: TELemedicine for NARcolepsy (TENAR), € 434.025,00,
- Prognostic predictive value of autonomic markers during sleep and wakefulness in multiple system atrophy: a neurophysiological and neuroimaging study, € 432.000,00.

Anche nel 2017 il Ministero della Salute ha disposto che una parte del fondo ricerca corrente fosse assegnato alle attività delle reti IRCCS per progetti la cui fase di impostazione ed implementazione risultasse avviata nel corso del 2017. L'Istituto, componente della Rete delle Neuroscienze e Neuroriabilitazione, partecipa, con un finanziamento complessivo di € 64.500, al progetto "Sviluppo e implementazione di protocolli di diagnostica avanzata e di tele-neuroriabilitazione nelle patologie neurologiche" nei WP Imaging, WP Genomica, WP Riabilitazione.

I ricercatori dell'Istituto hanno partecipato sia a diversi bandi europei (JPND), di cui non si conosce ancora l'esito, sia a bandi di finanziamento gestiti da fondazioni che promuovono la ricerca, quali la Fondazione Carisbo, che ha sostenuto un progetto in ambito neurochirurgico, e la Fondazione Del Monte che ha finanziato una ricerca sulle demenze.

Nell'ambito dei bandi "Conto Capitale" del Ministero della Salute, l'IRCCS ISNB ha visto approvata e finanziata la richiesta per nuove attrezzature presentate al Bando 2016 con il progetto "Integrazione delle immagini di Risonanza Magnetica con studi funzionali, finalizzata alla mappatura delle funzioni cerebrali" con una richiesta di fondi per nuove strumentazioni per complessivi € 189.831,44. Sono stati aggiudicati inoltre altri 2 finanziamenti nell'ambito del Bando 2016-17 e più precisamente per il progetto "Sviluppo ed implementazione delle Piattaforme tecnologiche di genomica/proteomica, imaging e neuroriabilitazione della Rete IRCCS Neuroscienze e Neuroriabilitazione", per un importo di € 124.543,88 ed il progetto "Spettrometria di massa ad alta risoluzione nello studio della proteomica e proteomica post-traslazionale: meccanismi patogenetici e ricerca di biomarcatori a supporto della diagnosi e della valutazione degli interventi terapeutici nelle patologie neurodegenerative" per € 290.000.

La Regione Emilia-Romagna, in continuità con gli anni precedenti, ha erogato anche nel 2017 un finanziamento alla rete regionale degli IRCCS per la costruzione dell'infrastruttura di ricerca e a sostegno della attività di ricerca corrente pari ad € 1.250.000, che è stato utilizzato per l'acquisizione di strumentazioni biomediche e di tecnologie informatiche, per l'attivazione di contratti di lavoro parasubordinato per personale a supporto della ricerca e per proseguire il rapporto di collaborazione con il Dipartimento di Scienze Biomediche e Neuromotorie dell'Università di Bologna, cui è stato assegnato un contributo economico di € 311.986 per il finanziamento di due borse di Dottorato per lo sviluppo di progetti di ricerca di comune interesse dei due enti e da svolgere presso l'IRCCS ISNB con riferimento alle Linee di Ricerca di Neurochirurgia, Patologie neuro-degenerative e disordini del movimento e Patologie del sonno e dei ritmi biologici.

Il conto economico consuntivo 2017 dell'attività di ricerca dell'ISNB, come da schema indicato al p.to 5.4 allegati Dlgs 118/11, è di seguito riportato (valori in migliaia di euro):

TAB. 2: Rendiconto economico ricerca anno 2017

BILANCIO SEZIONALE DELLA RICERCA		
CONTO ECONOMICO	ANNO 2016	ANNO 2017
CONTRIBUTI DELLA RICERCA E POSTE COLLEGATE		
Rettifiche contributi c/e -100% (attrezzature)	- 490	- 598
Contributi c/esercizio da Ministero Salute	2.636	2.229
per ricerca corrente	1.897	1.652
per ricerca finalizzata	733	530
5 per mille	5	21
Altri	-	25
Contributi c/esercizio da Regione	1.910	2.179
per ricerca	1.910	2.179
Altri	-	-
Contributi c/esercizio da Provincia e Comuni	-	-
per ricerca	-	-
Altri	-	-
Contributi c/esercizio da altri enti pubblici	159	46
per ricerca (Asl/Ao/IRCCS/Policlinici)	49	46
Altri	110	-
Contributi c/esercizio da privati	55	35
no profit per ricerca	-	-
profit per ricerca	55	33
Altri	-	2
Contributi c/esercizio da estero	-	1.195
horizon 2020 2015	-	1.195
Sterilizzazione quote ammortamento	646	816
TOTALE CONTRIBUTI RICERCA (A)	4.916	5.902

.... segue

COSTI DIRETTI DELLA RICERCA		-
Acquisti di beni e servizi	1.193	2.502
materiale di consumo per attrezzature diagnostiche	-	-
materiale di consumo per attrezzature scientifiche	-	-
manutenzioni per attrezzature diagnostiche	-	-
manutenzioni per attrezzature scientifiche	-	-
noleggj per attrezzature diagnostiche	-	-
noleggj per attrezzature scientifiche	5	-
altro per ricerca (ass., suss, contr., Az.San.-Univ.)	363	1.550
altro sanitari	652	916
altro non sanitari	173	36
Personale sanitario	1.354	1.500
di ruolo dell'ente	-	-
di ruolo di altro ente	-	-
a progetto/cococo	1.121	1.204
collaborazioni occasionali	-	-
altro (Borse di Studio, LP)	233	296
Personale amministrativo	67	67
Pers. Dip.	67	67
Personale tecnico - professionale	-	-
Co.Co.Co., Borse di Studio	-	-
Godimento di beni di terzi	-	-
attrezzature sanitarie e scientifiche	-	-
altro: service sanitari	-	-
Ammortamenti dei beni immateriali	23	6
con specifica: software	23	6
Ammortamenti beni materiali	625	810
attrezzature diagnostiche	469	574
attrezzature scientifiche	157	236
Altro	-	-
Oneri diversi di gestione	171	311
altri costi	75	189
Irap	96	122
Accantonamenti	1.289	459
con specifica: (accant. quote per ricerc. Az.San.-Altre Amm.Pubb.)	1.289	459
SOPRAVV. PASSIVE E INSUSS. ATTIVO	-	-
SOPRAVV. PASSIVE E INSUSS. ATTIVO	-	-
TOTALE COSTI DIRETTI RICERCA (B)	4.723	5.655
		-
DIFFERENZA (A-B)	192	247
	-	-
COSTI INDIRETTI DI GESTIONE	192	247
COSTI GENERALI	192	247
RISULTATO FINALE	-	-

LINEE DI RICERCA IRCCS ISNB

Linea di ricerca n. 1 - Patologie neurodegenerative e disordini del movimento

Linea di ricerca n. 2 - Patologie neuromuscolari

Linea di ricerca n. 3 - Patologie del sistema nervoso autonomo e del dolore cefalico

Linea di ricerca n. 4 - Patologie del sonno e dei ritmi biologici

Linea di ricerca n. 5 - Epilessie

Linea di ricerca n. 6 - Neurochirurgia

Linea di ricerca n. 7 – Neuroradiologia

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40



RENDICONTAZIONE AVEC 2017

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al P.G/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al P.G/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40



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 Metropolitan 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 Metropolitan 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)

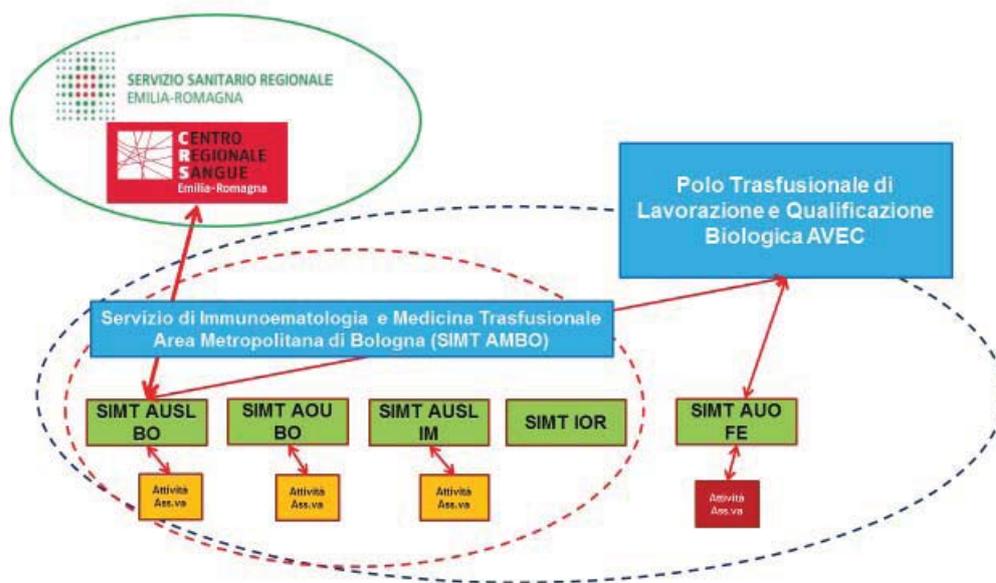
PARTECIPAZIONE GRUPPI DI LAVORO

- 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

La riorganizzazione delle attività trasfusionali in Area Vasta Emilia Centrale (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.

Azienda	AUSL Imola				IOR				AUSL Bologna				AOU			
	Giorni garanzia servizio		Orario	Personale coinvolto	Giorni garanzia servizio		Orario	Personale coinvolto	Giorni garanzia servizio		Orario	Personale coinvolto	Giorni garanzia servizio		Orario	Personale coinvolto
Attività	L	M	G	V	S	D	C	D	L	M	G	V	S	D	C	D
Raccolta																
Medicina trasfusionale																
Assegnazione e distribuzione																
Lavorazione emocomponenti ad uso topico IOR																
Lavorazione OM																
Validazione																
Immunogenetica																
Immunematologia avanzata																
Banca del Sangue Cordonale e dei tessuti																
cardiovascolari e biobanca dei donatori																
Laboratorio immunologia piastriчна																
Attività specifiche																

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).

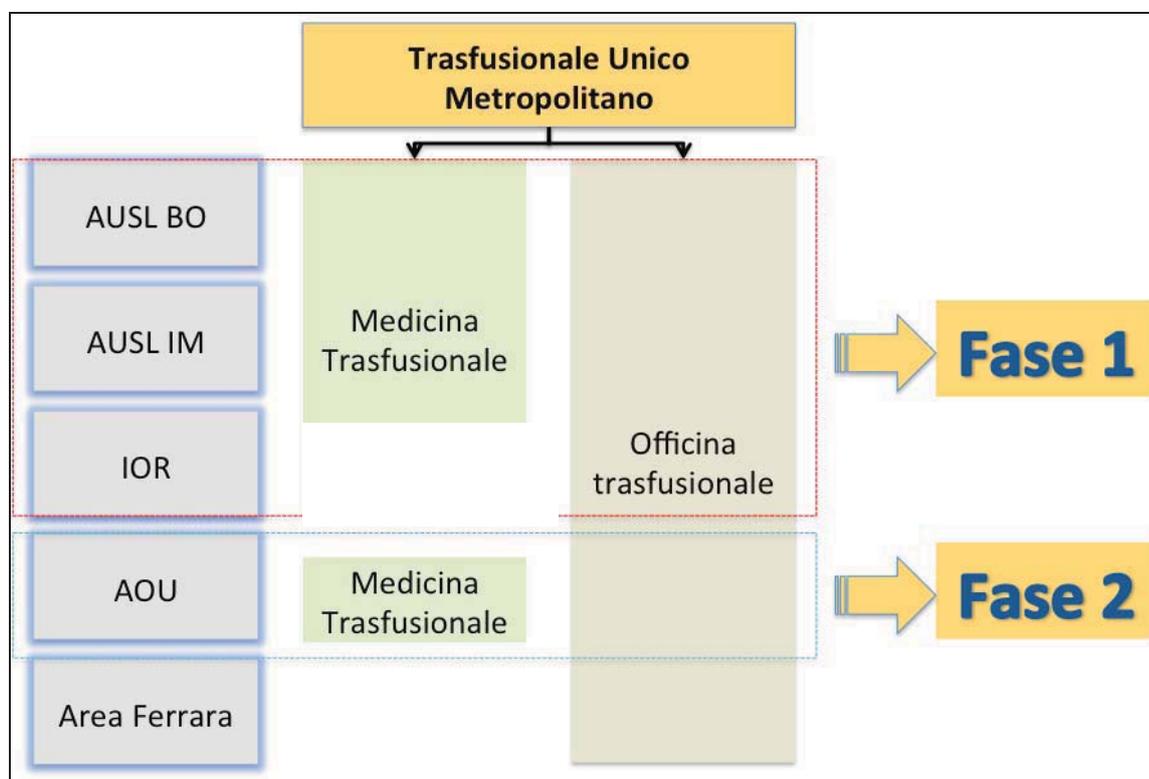
Polo Trasfusionale di Qualificazione Biologica e Lavorazione unico per AVEC e AVEN

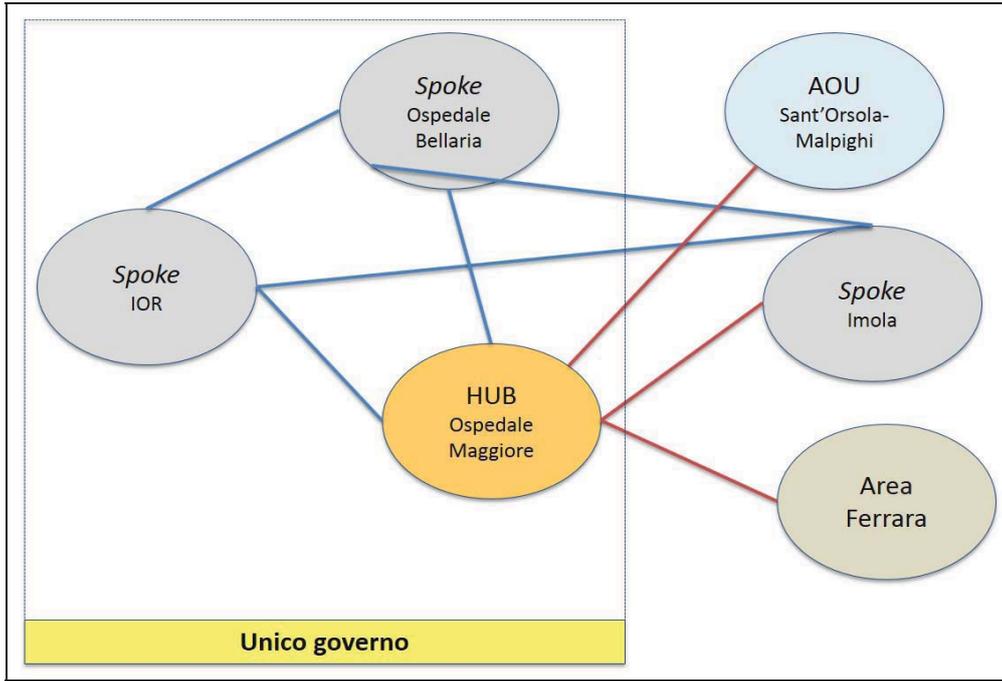
Per la centralizzazione sia dei test per la validazione sia per la lavorazione degli emocomponenti è necessaria l'introduzione del nuovo sistema informatico, l'acquisizione di personale e la definizione della programmazione regionale (nuovo Piano Regionale Sangue e Plasma). Il nuovo Piano Sangue 2017-2019 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:

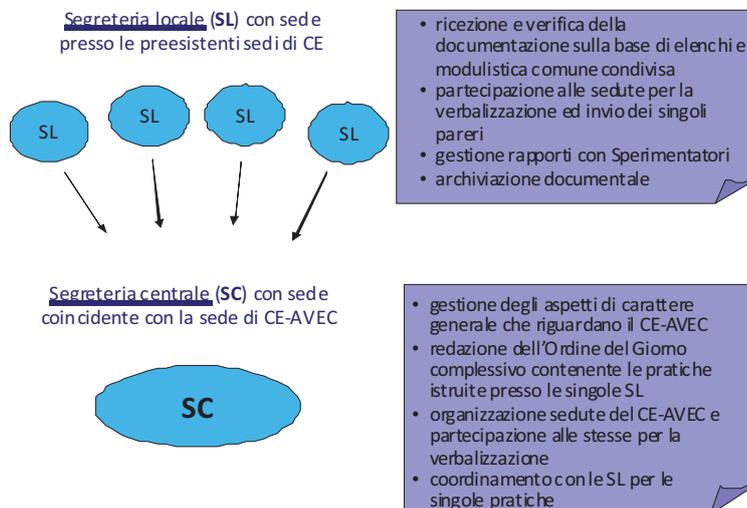
- fasi del progetto, in particolare gli indirizzi forniti ai CE di Area Vasta (fase in scadenza al 31.12.2017) e l'istituzione del CE regionale nel (con attivazione 2018);
- individuazione delle sedi dei CE di Area Vasta;
- stato di avanzamento dell'acquisizione del sistema informativo comune (acquisizione 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

Assetto organizzativo Segreteria CE AVEC



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 accorpatis 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 architetture 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 corollari 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 stata 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 PAREER 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 paino 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 rivalsa 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 soprassoglia.

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.**

(*) Allegati disponibili presso la Direzione Operativa AVEC

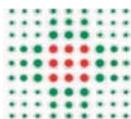
REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40



ACCORDI DI FORNITURA

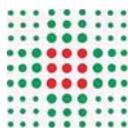
REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al P.G/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



ACCORDO DI COLLABORAZIONE
tra l'AZIENDA USL DI BOLOGNA e ISTITUTO ORTOPEDICO
RIZZOLI IN MATERIA DI

- PRESTAZIONI DI RICOVERO
- SPECIALISTICA AMBULATORIALE
- PRONTO SOCCORSO NON SEGUITO DA RICOVERO
 - FARMACEUTICA
 - PROTESICA

PER LE SEDI DI BOLOGNA E BENTIVOGLIO/BUDRIO
ANNO 2017

PREMESSA

Per la definizione del piano di fornitura 2017 dell'Istituto Ortopedico Rizzoli per le prestazioni offerte ai cittadini residenti nell'Azienda USL di Bologna, ci si è attenuti ai principi e agli adempimenti contenuti nella delibera regionale n. 426/2000 recante "*Linee guida e criteri per la definizione degli accordi e la stipula dei contratti*" - che prevede di definire accordi/contratti a seguito della valutazione del bisogno di salute e della domanda espressa dalla popolazione di riferimento, con la definizione delle priorità nell'ambito degli indirizzi regionali anche in relazione agli aspetti di appropriatezza e di rapporto costo/efficacia oltre che agli aspetti di compatibilità economica, assumendo le scelte e gli obiettivi generali della pianificazione regionale in termini di:

- 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;
- contenimento dei tempi di attesa per ricovero e specialistica ambulatoriale;
- miglioramento della qualità e garanzia di equità di accesso attraverso il sistema delle *reti cliniche integrate*, puntando all'integrazione e alla valorizzazione delle eccellenze;
- 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, con particolare riguardo alla riduzione della mobilità e della spesa farmaceutica e protesica;

Ci si è attenuti inoltre alla Delibera della Giunta Regionale n. 608/2009 e alla successiva DGR 973/2013 relative al tema dell'"Accordo fra la Regione Emilia Romagna e l'Istituto Ortopedico Rizzoli - IRCCS" ove sono identificate, tra l'altro, le attività che l'Istituto svolge come **funzioni Hub regionali**, in applicazione della L. 133/2008: Chirurgia vertebrale, Ortopedia Pediatrica, Ortopedia Oncologica, Revisione e sostituzione di protesi, Terapia chirurgica delle gravi patologie infettive ossee, Chirurgia del piede, Chirurgia della Spalla e del Gomito.

Tali funzioni, secondo quanto previsto dalle DGR RER 608/2009 e 973/2013 e successivi rinnovi annuali, operano in modo da rispondere alla domanda e non sono, quindi, sottoposte a tetti di produzione e di valorizzazione.

Il presente accordo contiene, inoltre, i primi significativi interventi di risposta a quanto previsto dalla Delibera della Giunta Regionale n. 272/2017 relativa ai tempi di attesa per ricoveri chirurgici programmati, con particolare riferimento alla protesi d'anca, per cui si prevede che il 90% dei casi venga operato entro 180 gg e alla patologiaoplastica per cui si prevede che il 90% dei casi venga preso in carico entro 30 gg.

Nella definizione degli obiettivi di produzione si è tenuto conto dei risultati conseguiti negli accordi precedenti in termini di volumi di produzione, contenimento della spesa farmaceutica e protesica ed economici di scambio tra le aziende.

OGGETTO DELL'ACCORDO

Oggetto dell'accordo è l'attività di:

- **Ricovero¹**
- **Specialistica ambulatoriale**
- **Pronto Soccorso non seguito da ricovero**
- **Farmaci**
- **Protesica**

1. SEDE DI BOLOGNA

PRODUZIONE ATTESA 2017

L'attività di RICOVERO²

Per quanto riguarda l'attività di ricovero svolta presso la sede di Bologna dell'Ospedale Rizzoli per il 2017 si concorda una produzione (Tabella 1) di **21.500.000 euro**, di circa 1,3 ml di euro in più rispetto a quanto riconosciuto a consuntivo nell'anno 2016 e inferiore al valore effettivo della produzione 2016 (22.352.052 euro al 12° invio SDO).

In relazione alla casistica effettuata nel 2016, si sono operati i seguenti interventi:

1. Riduzione dell'attività relativa ai ricoveri provenienti dal Pronto Soccorso OM a partire da aprile 2017 per un valore di -1.400.000 euro (riduzione di 5 pazienti la settimana da aprile e di 10 pazienti da ottobre), con mantenimento del numero di urgenze per fratture giunte direttamente al PS IOR.
2. Incremento dell'attività di chirurgia protesica per un valore di +1.400.000 euro (+ 133 interventi programmati di protesi d'anca) come prima azione finalizzata al raggiungimento degli obiettivi posti dalla DGR RER 272/2017;
3. Trasferimento di ricoveri di DH Oncologico (per circa 150.000 euro) al regime ambulatoriale di Day Service;
4. Riduzione del 25% del valore relativo alla casistica altri DRG non Hub (-754.594 euro);

Per le restanti **linee di produzione HUB** indicate dalle DGR 608/2009 e 973/2013 pur dovendo operare in modo da rispondere alla domanda non sottoposta a tetto di produzione e di valorizzazione, lo IOR si impegna a mantenere i valori storici e AUSL di Bologna si impegna a corrispondere la produzione erogata.

I dati contenuti nell'accordo per attività di degenza svolta allo IOR sede di Bologna comprendono sia i ricoveri istituzionali che in regime di libera professione.

I valori espressi nel presente accordo fanno riferimento alle tariffe attualmente in vigore (DGR 525).

Con la modifica, da parte della Regione Emilia Romagna, della gestione dei ricoveri misti per cui, a partire dal 2017, per i ricoveri che prevedono una fase acuta seguita da una fase post acuta deve essere prevista la chiusura amministrativa del ricovero acuto e l'apertura contestuale di una nuova SDO relativa al reparto post acuto, si è ipotizzato che il valore della parte post acuta dei ricoveri misti sia pari a circa 585.000 euro.

Tale valore è stato ripartito in diminuzione tra varie tipologie di ricovero e riportato in incremento nella riga ad-hoc "Fase post acuta Riab cod 056 correlati nuova SDO".

Tabella 1: Piano di produzione stimato degenza 2017 sede di Bologna

SEDE DI BOLOGNA						ACCORDO 2017*			
SEDE	TIPOLOGIA	Casi accordo 2016	Valore accordo 2016	Casi 16 (12° invio)	Val 16 (12° invio)	Casi accordo 2017	Valore accordo 2017	N. RIDUZIONE FRATTURE	
SEDE DI BOLOGNA	X1.Fratture Urgenti	1.023	6.011.779	1.237	7.533.080	1.009	6.048.209	-230	
	X2.Altro Urgenze	253	988.339	223	987.175	221	986.392		
	TOTALE URGENZE	1.276	7.000.118	1.460	8.520.255	1.230	7.034.601		
	1.Oncologia Ortopedica	108	808.929	91	642.197	99	725.563		
	2.Oncologia Medica	143	314.805	134	290.860	82	142.183		
	3.Chirurgia Vertebrale	157	960.620	178	1.197.601	169	1.182.230		
	4.Ortopedia Pediatrica	593	714.198	433	729.926	411	722.062		
	5.Chirurgia Protesica	546	5.716.269	609	6.430.478	742	7.415.387		
	6.Chirurgia piede	150	377.743	183	438.554	167	408.149		
	7.Chirurgia spalla	188	712.866	153	624.188	164	668.527		
	TOTALE HUB PROGRAMMATI	1.885	9.605.430	1.781	10.353.804	1.834	11.264.101		
	Y1.Tumori Secondari	39	195.865	37	119.820	37	157.843		
	Y2.DRG Alta Complessità	80	414.934	59	339.799	61	377.366		
	Z.Altri DRG	1.689	2.984.088	1.762	3.018.374	1.606	2.083.839		
	TOTALE RESTANTI PROGRAMMATI	1.808	3.594.887	1.858	3.477.993	1.704	2.619.047		
	Fase post acuta Riab cod 056 correlati nuova SDO					199	585.000		
	SUBTOTALE SEDE DI BOLOGNA		4.96	20.200.4	5.099	22.352.05	4.967	21.502.75	0
	% URGENZE SU TOTALE		25,7%	34,7%	28,6%	38,1%			
% URGENZE + HUB SU TOTALE		63,6%	82,2%	63,6%	84,4%				

*I valori sono tendenziali e possono andare in reciproca compensazione

L'attività SPECIALISTICA

L'attività specialistica offerta è orientata a favorire il raggiungimento dei risultati attesi relativi alle performance indicate dalla regione.

A seguito dell'analisi condotta sulla produzione dell'anno 2016, si concorda la produzione indicata nella Tabella 2 pari a un valore lordo di 2.151.891 euro (escluso pronto soccorso) che corrisponde ad un valore netto di 2.400.000 euro (incluso Pronto Soccorso).

L'aumento rispetto all'Accordo 2016, tiene conto del trasferimento di prestazioni dal setting assistenziale del DH (Riabilitazione e Oncologia) al Day Service Ambulatoriale, in linea con quanto previsto dalle Delibere Regionali di riferimento. Inoltre particolare attenzione dovrà essere dedicata al mantenimento dell'offerta CUP costante su tutti i periodi dell'anno, con specifico riguardo alla reumatologia, RM e TAC e prima visita ortopedica adulti e bambini.

Tabella 2: **PRESTAZIONI CONSUMATE DAI RESIDENTI NELL'AUSL DI BOLOGNA PRESSO I.O.R - ESCLUSO PS E LIBERA PROFESSIONE - 2016 ED ATTESO 2017**

Disciplina	Desc_cat3	N° Accordo 2016	Valore Accordo 2016	Erogato N° 2016	Erogato Val 2016	N° Accordo 2017	Valore Accordo 2017
ANATOMIA ED ISTO. PATOL.	L60-Anatomia ed istologia patologica	9	585	8	520	9	585
	Totale	9	585	8	520	9	585
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	T90-Altre prestazioni terapeutiche	1.200	27.153	1.107	25.716	1.200	27.153
	V10-Prima visita	275	6.325	261	6.003	275	6.325
	V20-Visita di controllo	323	5.814	309	5.562	323	5.814
	Totale	1.798	39.292	1.677	37.281	1.798	39.292
CARDIOLOGIA	D21-Ecografia	-	-	2	103	-	-
	Totale	-	-	2	103	-	-
CHIRURGIA GENERALE	V10-Prima visita	17	391	11	253	17	391
	V20-Visita di controllo	84	1.512	84	1.512	84	1.512
	Totale	101	1.903	95	1.765	101	1.903
GENETICA MEDICA	L70-Genetica/citogenetica	30	49.045	18	26.010	30	49.045
	V10-Prima visita	58	1.334	54	1.290	58	1.334
	V20-Visita di controllo	46	828	63	1.134	46	828
	Totale	134	51.207	135	28.434	134	51.207
LAB.ANALISI CHIMICOCLINICHE	L11-Prelievo sangue venoso	755	2.265	707	2.121		
	L21-Chimica clinica di base	4.959	16.913	4.231	14.871		
	L29-Chimica clinica	313	5.276	425	6.477		
	L31-Ematologia/coagulazione di base	953	3.043	873	2.834		
	L39-Ematologia/coagulazione	92	3.563	87	3.283		
	L49-Immunoemat. e trasfusionale			2	38		
	L51-Microbiologia/virologia di base	279	2.509	327	2.937		
	L59-Microbiologia/virologia	49	452	116	1.153		
	Totale	7.400	34.021	6.768	33.714		
MEDICINA GENERALE	V10-Prima visita	150	3.450	323	7.429	150	3.450
	V20-Visita di controllo	50	900	169	3.042	50	900
	Totale	200	4.350	492	10.471	200	4.350
ONCOLOGIA	T11-Chemioterapia	-	-	15	2.250	173	25.920
	V20-Visita di controllo	135	2.430	168	3.024	279	5.022
	Totale	135	2.430	183	5.274	452	30.942
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	D11-Radiologia tradizionale RX	3.549	134.712	3.012	114.111	3.549	134.712
	T50-Chirurgia ambulatoriale	23	794	20	669	23	794
	T90-Altre prestazioni terapeutiche	4.844	83.732	4.248	73.835	4.844	83.735
	V10-Prima visita	9.402	216.246	8.275	190.325	9.402	216.246
	V20-Visita di controllo	24.994	449.892	23.048	414.864	24.994	449.892
	Totale	42.812	885.376	38.603	793.804	42.812	885.379
RADIOLOGIA	D11-Radiologia tradizionale RX	10.529	218.262	10.009	211.656	10.529	218.262
	D12-Tac	1.558	128.479	1.485	133.441	1.558	128.479
	D21-Ecografia	4.067	132.497	3.797	122.768	4.067	132.497
	D22-Ecocolordoppler	6	263	6	263	6	263
	D25-RM	2.565	441.898	2.372	416.912	2.565	441.898
	D30-Biopsia	-	-	5	237	-	-
	T90-Altre prestazioni terapeutiche	170	11.037	114	6.118	170	11.037
	V10-Prima visita	31	713	36	828	31	713
	V20-Visita di controllo	52	936	23	414	52	936
	Totale	18.978	934.085	17.847	892.638	18.978	934.085
CUPERO E RIABILITAZIONE	D29-Altra diagnostica strumentale	-	-	1	28		
	R20-Riab.e rieducazione funzionale	-	-	1.368	11.778	9.451	62.489
	R31-Lea	-	-	712	1.857		
	V10-Prima visita	703	16.169	861	19.803	703	16.169
	V20-Visita di controllo	340	6.120	423	7.614	340	6.120
Totale	1.043	22.289	3.365	41.080	10.494	84.778	
REUMATOLOGIA	D21-Ecografia	300	10.050	437	14.640	300	10.050

D29-Altra diagnostica strumentale	95	5.634	105	6.227	95	5.610
T50-Chirurgia ambulatoriale	77	2.576	76	2.542	77	2.576
T90-Altre prestazioni terapeutiche	805	19.529	775	18.443	805	19.534
V10-Prima visita	1.200	27.600	871	20.033	1.200	27.600
V20-Visita di controllo	3.000	54.000	2.876	51.768	3.000	54.000
Totale	5.477	119.389	5.140	113.652	5.477	119.370
TOTALE	78.087	2.094.927	74.315	1.958.737	80.455	2.151.891

Considerato il vincolo sul contenimento delle Liste di Attesa, le parti convengono che dovrà essere dedicato uno specifico impegno a:

- ✓ unica agenda informatizzata con evidenza di accessi ordinari e Urgenze Differibili (CUP e controlli) con meccanismo del riutilizzo dei posti urgenti non utilizzati per garantire la massima funzionalità;
- ✓ utilizzo da parte dello specialista della ricetta SSN per prestazioni ad integrazione del percorso diagnostico o per visite di controllo, al fine di evitare l'invio del paziente al proprio MMG, fermo restando che la ricetta SSN non può essere utilizzata in occasione di ALP;
- ✓ i percorsi di accesso all'attività specialistica potranno essere ulteriormente rivalutati congiuntamente in relazione alle caratteristiche dell'attività assistenziale delle singole Unità Operative, in una logica di integrazione nella rete specialistica di area metropolitana.

VALORE DELL'ACCORDO

In sintesi il quadro economico per i residenti nell'AUSL di Bologna (sede di Bologna) è il seguente:

	Accordo 2016	Erogato 2016	Accordo 2017
IOR sede di Bologna			
Degenza	20.200.000	22.352.052	21.500.000
Specialistica + PS (valore netto)	2.343.736	2.258.070	2.400.000
Farmaci	338.571	342.830	445.000
Totale IOR sede di Bologna	22.882.307	24.952.952	24.345.000
Rimborso farmacisti per progetto governare il farmaco ³	53.000	119.000	119.000

2. ACCORDO IOR (BENTIVOGLIO-BUDRIO)

La produzione di ricovero attesa per il 2017 Bentivoglio/Budrio

Per quanto riguarda l'attività svolta presso l'Ospedale di Bentivoglio che rappresenta il punto di riferimento per tutta l'area Nord dell'AUSL di Bologna, come per l'anno 2016, si consolida l'attività svolta per i residenti.-

ale valore non si configura come Mobilità ma ha valore di rimborso

Le Aziende concordano che presso la sede di Bentivoglio il valore dei DRG, che in banca dati RER risultano attribuiti allo IOR, venga riconosciuto alla Azienda USL di Bologna nelle seguenti proporzioni sulla base della residenza del cittadino:

- 95% del valore dei DRG dei residenti nell'AUSL di Bologna
- 90% del valore dei DRG dei non residenti nell'AUSL di Bologna

IOR sede di Bentivoglio	ACCORDO 2017		
	AUSL BO	NO AUSL BO	TOT FINALE
Valore Casi	3.099.005	1.573.874	4.672.879
Percentuale trattenuta IOR (5% AUSL BO - 10% NO BO)	154.950	157.387	312.338
Costi diretti IOR	881.613	449.030	1.330.643
Valore finale che IOR riconosce ad AUSL	2.062.442	967.457	3.029.898

Il valore che lo IOR riconosce alla AUSL sarà mantenuto pari a 3.029.898 euro entro uno scostamento del +/- 5% in quanto:

- la UOC Ortopedia Bentivoglio è soggetta a chiusure non dipendenti da IOR per le quali non è possibile alcuna programmazione di attività;
- l'attività può subire le fisiologiche fluttuazioni a cui sono soggette tutte le unità operative i cui ricoveri sono influenzati dalle attività di Pronto Soccorso.

Tale valore tiene conto che del costo di 1.330.643 euro sostenuto direttamente dallo IOR per il personale e i beni di consumo.

L'attività programmata va modulata in modo da garantire le urgenze dei residenti del territorio di riferimento. Nelle ore notturne il paziente rimane in OBI a Bentivoglio e al mattino successivo viene ricoverato nel reparto di Ortopedia di Bentivoglio, con sospensione del programmato se necessario. L'invio del paziente all'OM per indisponibilità di posto letto o di ore di sala operatoria, e non per le condizioni cliniche dello stesso, deve essere autorizzata dalla direzione del Presidio dell'AUSL di Bologna. Le Aziende concordano di effettuare un monitoraggio puntuale congiunto per valutare e intervenire su eventuali criticità.

3. POLITICA DEL FARMACO E PROMOZIONE DELL'APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA

In coerenza con i provvedimenti nazionali, regionali e provinciali e nel pieno rispetto delle norme di indirizzo in materia di assistenza farmaceutica ospedaliera;

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'Istituto Ortopedico Rizzoli e l'Azienda USL di Bologna, con il presente accordo si impegnano reciprocamente a:

- 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
- rispettare i vincoli posti dalla delibera regionale n. 1540 del 6 novembre che individua come area di intervento nella quale è obbligo il rispetto del PTP:
 - a. la prescrizione in dimissione da degenza ordinaria e DH
 - b. il regime ambulatoriale e il Day Service
 - c. pazienti soggetti a controlli ricorrenti
- rispettare quanto stabilito dalla medesima delibera laddove recita che a partire dal PT-AVEC, gli usi di medicinali in deroga al Prontuario AVEC, ed eventualmente al PTR, dovranno essere limitati a casi eccezionali e motivati dalla indisponibilità di una alternativa farmacologia di pari efficacia atta a garantire la continuità terapeutica, nell'ambito degli indirizzi formulati dalla CRF e dalla Commissione Farmaci AVEC;
- 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;
- condividere e pianificare sistemi di monitoraggio e valutazione delle prescrizioni in dimissione con particolare riferimento a classi di farmaci e principi attivi individuati come criticità dal Servizio Politica del Farmaco, per i quali gli obiettivi specifici per la farmaceutica territoriale⁴ sui quali attivare azioni strategiche congiunte riguardano:

La regolamentazione della mobilità verrà effettuata tramite attivazione del flusso FED-FileF, così come indicato nelle specifiche disposizioni regionali in materia.

Somministrazione farmaci:

Garantire le implementazioni delle azioni previste nel Progetto "Governare il farmaco" di seguito riportate:

- Azione 1: Intercettare il paziente che accede alle strutture per le visite specialistiche, erogando direttamente i farmaci prescritti.
- Azione 2 - Prescrizione inibitori della Pompa protonica (PPI)
Adozione completa da parte dei prescrittori del modulo PPI
- Azione 3 - Prescrizione appropriata Vitamina D
- Azione 4 : promozione incontri con i prescrittori relativi a farmaci a brevetto scaduto

Al fine di garantire il raggiungimento degli obiettivi di governo del Farmaco, l'AUSL di Bologna riconosce a IOR il rimborso dei farmacisti previsti dal progetto, per una cifra pari a 119.000 euro.

⁴ gli obiettivi indicati fanno riferimento all'Assistenza farmaceutica convenzionata, ove la RER rimodulasse tali obiettivi con riferimento alla spesa territoriale (convenzionata + distribuzione diretta) gli stessi saranno recepiti nel presente accordo.

4. PROTESICA

Lo IOR si impegna dare la massima collaborazione per il raggiungimento dell'obiettivo assegnato alla Azienda USL dalla Regione, attraverso il coinvolgimento e la co-responsabilizzazione di tutti i suoi professionisti nell'applicazione della Procedura per la Fornitura di Assistenza Protesica, affinché vengano rispettati e applicati tutti i passaggi previsti: prescrizione, autorizzazione, fornitura, collaudo, al fine di garantire appropriatezza, efficacia ed omogeneità nella fornitura a carico del SSN.

A tale scopo le Aziende procederanno a una verifica congiunta sulla corretta applicazione della procedura.

5. TABELLA ECONOMICA RIEPILOGATIVA

In sintesi il quadro economico finale per i residenti nell'AUSL di Bologna è il seguente:

	Accordo 2016	Chiusura 2016	Accordo 2017
IOR sede di Bologna			
Degenza	20.200.000	20.200.000	21.500.000
Specialistica + PS (valore netto)	2.343.736	2.343.736	2.400.000
Farmaci*	338.571	342.830	445.000
Totale IOR sede di Bologna	22.882.307	22.886.566	24.345.000
IOR Bentivoglio-Budrio			
Degenza	3.099.005	3.099.005	3.099.005
Totale IOR sede di Bentivoglio-Budrio	3.099.005	3.099.005	3.099.005
Totale Bologna + Bentivoglio-Budrio	25.981.312	25.985.571	27.444.005
Rimborso farmacisti per progetto governare il farmaco ⁵	53.000	119.000	119.000
Totale compreso "progetto governare il Farmaco"	26.034.312	26.104.571	27.563.005

6. ATTIVITA' DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA A FAVORE DI PAZIENTI RICOVERATI

Si confermano per l'anno 2017 le tariffe concordate nell'Accordo 2013 per le prestazioni di embolizzazione dei tumori ipervascolarizzati effettuate dal Presidio Bellaria/Maggiore a favore di pazienti ricoverati presso IOR.

SISTEMA DI MONITORAGGIO E VERIFICA

Il valore non si configura come Mobilità ma ha valore di rimborso.

Le parti concordano di prevedere uno step di valutazione intermedia (entro settembre 2017), per definire eventuali riallineamenti della produzione erogata da IOR rispetto a quanto concordato, all'andamento dell'attività in urgenza e alle azioni poste in essere per il raggiungimento degli obiettivi previsti dalla DGR RER 272/2017.

In tema di controlli sull'attività di ricovero, si stabilisce secondo quanto previsto dalla DGR 354/2012 di attenersi al piano annuale controlli (PAC) 2014 adottato con determinazione della Giunta Regionale Regione Emilia Romagna n. 6151 del 9 75/2014 pertanto lo IOR avrà l'obbligo di effettuare controlli interni sulla propria attività produttiva - sia sul versante amministrativo sia su quello sanitario - al fine di "certificare" il prodotto erogato.

L'Azienda USL di Bologna potrà altresì attivare controlli esterni, intesi soprattutto come controlli di merito, finalizzati non solo alle esigenze dell'accordo, utilizzando in primis il contenuto informativo della SDO e in secondo luogo il controllo sulla cartella clinica, al fine di poter valutare la completezza delle informazioni, evidenziare fenomeni potenzialmente opportunistici di particolare rilevanza numerica o desumere, ad esempio, alcune indicazioni in ordine all'appropriatezza generica di alcune tipologie di ricovero.

Per quanto riguarda l'attività specialistica ambulatoriale, si ribadisce l'obbligo della struttura erogante 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.

8. 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.

9. PERIODO DI VALIDITA' DELL'ACCORDO

Il presente accordo ha validità per l'anno 2017.

Il presente accordo è stato approvato e sottoscritto in forma digitale.

Il Direttore Generale dell'Azienda USL di Bologna

Dott. Chiara Gibertoni

firma _____ Bologna, data come da registrazione agli atti dell'Azienda USL

Bologna

Il Direttore Generale dell'Istituto Ortopedico Rizzoli

Dott. Mario Cavalli

firma _____ Bologna, data come da registrazione agli atti dell'Istituto Ortopedico Rizzoli

Imposta di bollo assolta in modo virtuale. Autorizzazione n. 311863 del 9/4/2004 dell'Agenzia delle Entrate

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40



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 inappropriata.

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+mcd	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.intravitale 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	-	-
Ministripping 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 CHIMICOCCLINICHE	V10-Prima visita	-	1	-	23
100 - LAB.ANALISI CHIMICOCCLINICHE	V20-Visita di controllo	4	-	72	-
102 - CENTRO TRASF. E IMMUNOE	V10-Prima visita	447	541	10.281	12.443
102 - CENTRO TRASF. 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:

- 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%)
- 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);
- 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 Ospedaliera - 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 "Adiweb" 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 "Adiweb")

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 inappropriatazza. - *Indicatori:* Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza 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 Scopenso 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:

AOSPU BOLOGNA	Accordo Preventivo 2016	Produzione 2016	Accordo Consuntivo 2016	Accordo Preventivo 2017	Delta Accordo 2017- Accordo 2016
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 domiciliamento" 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

RICAVALI 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 – espianti 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 ambulantanti 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>	502.189	554.618
<i>Altro (prestazioni erogate da varie UO)</i>	412.556	449.787
Prestazioni di specialistica per non degenti	6.081.510	4.971.343
<i>microbiologia</i>	4.772.592	4.756.675
<i>pet/medicina nucleare</i>	986.555	0
<i>Altro (prestazioni erogate da varie UO)</i>	322.363	214.668
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.

Firmato

Il Direttore Generale

Dr.ssa Chiara Gibertoni



PARERE E RELAZIONE DEL COLLEGIO SINDACALE



REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al P/G/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40



BILANCIO D'ESERCIZIO

Relazione del Collegio Sindacale al bilancio chiuso al 31/12/2017

In data 03/05/2018 si è riunito presso la sede della AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI BOLOGNA

il Collegio Sindacale, regolarmente convocato, per procedere all'esame del Bilancio dell'esercizio per l'anno 2017.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

Dott.ssa Rosanna D'Amore (Presidente) - presente,

Dott. Andrea Fantini (Componente) - presente,

Dott. ssa Anna Maria Trippa (Componente) - presente.

Il bilancio dell'esercizio chiuso al 31/12/2017 di cui alla delibera di adozione del Direttore Generale n. 130

del 27/04/2018, è stato trasmesso al Collegio Sindacale per le debite valutazioni in data 27/04/2018

con nota prot. n. 54440 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 € 25.598,32 con un incremento

rispetto all'esercizio precedente di € 468,29, pari al 1,86 %.

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	€ 630.307.046,99	€ 610.426.244,77	€ -19.880.802,22
Attivo circolante	€ 285.425.193,92	€ 265.218.961,86	€ -20.206.232,06
Ratei e risconti	€ 112.538,83	€ 185.732,74	€ 73.193,91
Totale attivo	€ 915.844.779,74	€ 875.830.939,37	€ -40.013.840,37
Patrimonio netto	€ 281.824.780,42	€ 279.148.490,29	€ -2.676.290,13
Fondi	€ 106.897.761,14	€ 141.659.667,72	€ 34.761.906,58
T.F.R.	€ 8.868.906,12	€ 14.134.800,73	€ 5.265.894,61
Debiti	€ 515.814.039,52	€ 440.159.594,20	€ -75.654.445,32
Ratei e risconti	€ 2.439.292,54	€ 728.386,43	€ -1.710.906,11
Totale passivo	€ 915.844.779,74	€ 875.830.939,37	€ -40.013.840,37
Conti d'ordine	€ 27.118.726,65	€ 33.709.943,09	€ 6.591.216,44

Conto economico	Bilancio di esercizio (2016)	Bilancio di esercizio 2017	Differenza
Valore della produzione	€ 1.816.127.535,57	€ 1.841.686.255,07	€ 25.558.719,50
Costo della produzione	€ 1.784.435.565,54	€ 1.816.264.864,37	€ 31.829.298,83
Differenza	€ 31.691.970,03	€ 25.421.390,70	€ -6.270.579,33
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -2.527.648,41	€ -389.629,00	€ 2.138.019,41
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ 1.356.579,35	€ 5.208.170,11	€ 3.851.590,76
Risultato prima delle imposte +/-	€ 30.520.900,97	€ 30.239.931,81	€ -280.969,16
Imposte dell'esercizio	€ 30.495.770,94	€ 30.214.333,49	€ -281.437,45
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	€ 25.130,03	€ 25.598,32	€ 468,29



Si evidenziano gli scostamenti tra bilancio di previsione 2017 e relativo bilancio d'esercizio:

Conto economico	Bilancio di previsione (2017)	Bilancio di esercizio 2017	Differenza
Valore della produzione	€ 1.813.689.705,53	€ 1.841.686.255,07	€ 27.996.549,54
Costo della produzione	€ 1.782.658.968,13	€ 1.816.264.864,37	€ 33.605.896,24
Differenza	€ 31.030.737,40	€ 25.421.390,70	€ -5.609.346,70
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -1.011.979,00	€ -389.629,00	€ 622.350,00
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ 617.939,78	€ 5.208.170,11	€ 4.590.230,33
Risultato prima delle imposte +/-	€ 30.636.698,18	€ 30.239.931,81	€ -396.766,37
Imposte dell'esercizio	€ 30.636.698,18	€ 30.214.333,49	€ -422.364,69
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	€ 0,00	€ 25.598,32	€ 25.598,32

Patrimonio netto	€ 279.148.490,29
Fondo di dotazione	€ 1.166.081,25
Finanziamenti per investimenti	€ 270.719.414,11
Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	€ 6.580.620,00
Contributi per ripiani perdite	€ 0,00
Riserve di rivalutazione	€ 0,00
Altre riserve	€ 3.573.053,71
Utili (perdite) portati a nuovo	€ -2.916.277,10
Utile (perdita) d'esercizio	€ 25.598,32

L'utile di € 25.598,32

- 1) Non si discosta in misura significativa dall'utile programmata e autorizzata dalla Regione nel bilancio di previsione anno 2017
- 2) Non riduce in misura sostanziale il Patrimonio netto dell'Azienda;

3) Non vengono determinate le modalità di copertura della stessa.

In base ai dati esposti il Collegio osserva:

il Fondo di dotazione registra un incremento di euro 7.896.310, passando da euro -6.730.229 a euro +1.166.081, per effetto:

- della valorizzazione di un terreno indisponibile per euro 148.870;
- dell'assegnazione di risorse da parte della Regione con DGR 1954/2017, euro 6.730.000;
- della valutazione dei beni storico-artistici PG 19369 del 13/02/2018 per euro 981.440.

Il Collegio ha operato in tutela dell'interesse pubblico perseguito dall'Azienda e nella diligente attività di sorveglianza della contabilità per singoli settori e per rami di funzioni svolta secondo il criterio cd. "logico-sistematico", oltre che con controlli ispettivi non limitati ad atti isolati.

L'esame del bilancio è stato svolto secondo i principi di comportamento del Collegio sindacale raccomandati dal CNDCEC e, in conformità a tali principi, è stato fatto riferimento alle norme di legge nazionali e regionali, nonché alle circolari emanate dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, ed, in particolare, alla circolare n. 80 del 20.12.93 e la circolare n. 27 del 25.6.01, nonché alla circolare vademecum n. 47 del 21.12.01, che disciplinano, tra l'altro, il bilancio d'esercizio delle Aziende del comparto sanitario, interpretate ed integrate dai principi contabili applicabili, nonché è stato fatto riferimento ai principi contabili specifici del settore sanitario di cui al titolo II del D.lgs. n. 118/2011.

In riferimento alla struttura e al contenuto del bilancio d'esercizio, esso è predisposto secondo le disposizioni del del D. lgs. N. 118/2011 esponendo in modo comparato i dati dell'esercizio precedente.

Nella redazione al bilancio d'esercizio non ci sono deroghe alle norme di legge, ai sensi dell'art. 2423 e seguenti del codice civile.

Sono stati rispettati i principi di redazione previsti dall'art. 2423 *bis* del codice civile, fatto salvo quanto previsto dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011, ed in particolare:

- La valutazione delle voci è stata fatta secondo prudenza e nella prospettiva della continuazione dell'attività;
- Sono stati indicati esclusivamente gli utili realizzati alla data di chiusura dell'esercizio;
- Gli oneri ed i proventi sono stati determinati nel rispetto del principio di competenza, indipendentemente dalla data dell'incasso o del pagamento;
- Si è tenuto conto dei rischi e delle perdite di competenza dell'esercizio, anche se conosciuti dopo la chiusura dello stesso;
- Gli elementi eterogenei ricompresi nelle singole voci sono stati valutati separatamente;
- I criteri di valutazione non sono stati modificati rispetto all'esercizio precedente;
- Sono state rispettate le disposizioni relative a singole voci dello stato patrimoniale previste dall'art. 2424 *bis* del codice civile;
- I ricavi e i costi sono stati iscritti nel Conto Economico rispettando il disposto dell'art. 2425 *bis* del codice civile;
- Non sono state effettuate compensazioni di partite;
- La Nota Integrativa, a cui si rimanda per ogni informativa di dettaglio nel merito dell'attività svolta dall'Azienda, è stata redatta rispettando il contenuto previsto dal D. Lgs. N. 118/2011.

Ciò premesso, il Collegio passa all'analisi delle voci più significative del bilancio e all'esame della nota integrativa:

Immobilizzazioni

Immateriali

Sono iscritte al costo d'acquisto o di produzione, inclusi gli oneri accessori di diretta imputazione e l'IVA in quanto non detraibile ed esposte al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi.
Le quote di ammortamento, imputate a conto economico, sono state calcolate secondo le aliquote previste dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011.

In relazione alle spese capitalizzate il Collegio rileva:
che nell'esercizio 2017 non sono state capitalizzate spese per costi di impianto e ampliamento e per costi di ricerca e sviluppo.

L'iscrizione dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo è avvenuta con il consenso del Collegio sindacale.

Materiali

Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi gli oneri accessori di diretta imputazione e l'IVA in quanto non detraibile ed esposte al netto degli ammortamenti effettuati negli esercizi.

Nel valore di iscrizione in bilancio d'esercizio si è portato a riduzione del costo gli sconti commerciali e gli sconti cassa di ammontare rilevante.

Le quote di ammortamento, imputate a conto economico, sono state calcolate secondo le aliquote previste dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011.

Le quote di ammortamento imputate a conto economico, 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 è stata applicata l'aliquota di ammortamento dimezzata.

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.

In relazione alla ricognizione straordinaria dei beni mobili materiali iscritti in inventario, avviata nel corso dell'esercizio 2016 e a tutt'oggi non ancora terminata, il Collegio evidenzia che nel corso del 2017 è stata completata la ricognizione dei beni relativi alle attrezzature sanitarie, agli automezzi, agli oggetti d'arte e alle altre immobilizzazioni materiali, attestando una rilevazione pari al 100% del valore iscritto in bilancio.

Relativamente ai beni mobili e arredi, la ricognizione ha riguardato il 51,74% degli stessi, che rappresenta il 58,56% del valore contabile complessivo.

L'azienda nel corso del 2017 ha modificato le proprie procedure interne ed ha previsto l'obbligo di attribuzione dell'ubicazione fisica al momento della prima rilevazione inventariale e degli eventuali successivi trasferimenti.

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.

Trattasi di titoli a carattere partecipativo.

Nello specifico:

- partecipazioni in imprese collegate, Cup 2000 Spa, euro 3.414.122, pari al 23,94% del capitale sociale;
- partecipazioni in altre imprese, Lepida Spa, euro 1.000 e Consorzio Med3, euro 5.000.

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.

Si riscontra in tale voce la variazione delle rimanenze dei beni sanitari e non sanitari, nonché quella dei prodotti legati al sangue ed ai plasmaderivati gestiti dal Servizio Trasfusionale e dal Centro Regionale Sangue con sede in Azienda, che, per l'esercizio

2017, è pari a 3,92 milioni di euro.

I criteri di gestione del magazzino prevedono il mantenimento di una scorta di sicurezza presso il magazzino centralizzato e, presso ogni singolo reparto, in funzione della specifica attività sanitaria espletata.

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.)

Al termine dell'esercizio sono state ridefinite le consistenze dei fondi svalutazione crediti conformemente a quanto previsto nell'apposita procedura interaziendale P-INT 17 adottata il 30/08/2017; per ogni categoria di credito è stato analizzato il rischio di inesigibilità legato all'anzianità del credito e alla natura del debitore, applicando le % minime di svalutazione esposte nella tabella che segue, che trovano corretta collocazione nel fondo svalutazione crediti:

Privati

OLTRE 60 MESI 100 %
DA 48 A 60 MESI 80 %
DA 36 A 48 MESI 50 %
DA 24 A 36 MESI 30 %
DA 12 A 24 MESI 10 %

Pubblici

OLTRE 60 MESI 80 %
DA 48 A 60 MESI 60 %
DA 36 A 48 MESI 40 %
DA 24 A 36 MESI 20 %
DA 12 A 24 MESI 0 %

Di seguito sono elencati i crediti aziendali per anno di formazione.

CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE

- Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale - Anno 2013 e precedenti - euro 14.260 - Anno 2014 - euro 3.878 - Anno 2015 - euro 436.553 - Anno 2016 - euro 2.204.449 - Anno 2017 - euro 4.064.376.

CREDITI V/STATO - RICERCA

- Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute - Anno 2014 - euro 101.106 - Anno 2017 - euro 330.473;
- Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute - Anno 2014 - euro 600.000 - Anno 2016 - euro 629.700.

CREDITI V/PREFETTURE - Anno 2013 e precedenti - euro 33.906 - Anno 2017 - euro 131.

CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE

- Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente - Anno 2013 e precedenti - euro 2.237.174 - Anno 2014 - euro 3.812.204 - Anno 2015 - euro 30.667.751 - Anno 2016 - euro 6.568.858 - Anno 2017 - euro 17.339.544;
- Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR - Anno 2013 e precedenti - euro 718.666 - Anno 2014 - euro 3.412.162 - Anno 2015 - euro 29.235.066 - Anno 2016 - euro 2.656.198 - Anno 2017 - euro 6.688.045;
- Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale - Anno 2015 - euro 666.683 - Anno 2016 - euro 3.281.660 - Anno 2017 - euro 2.262.870;
- Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA - Anno 2016 - euro 399.073 - Anno 2017 - euro 1.014.661;
- Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA - Anno 2015 - euro 433.035;
- Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro - Anno 2013 e precedenti - euro 1.169.881 - Anno 2014 - euro 400.041 - Anno 2016 - euro 136.727 - Anno 2017 - euro 7.365.128;
- Finanziamenti Reti IRCCS e altri progetti di ricerca - Anno 2013 e precedenti - euro 348.627 - Anno 2015 - euro 332.967 - Anno 2016 - euro 95.200 - Anno 2017 - euro 8.841.

CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO

- Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti - Anno 2013 e precedenti - euro 1.688.258 - Anno 2014 - euro 1.697.364 - Anno 2015 - euro 4.146.000 - Anno 2016 - euro 1.965.000.

CREDITI V/COMUNI

- Crediti vs. Comuni - Anno 2013 e precedenti - euro 805.207 - Anno 2014 - euro 14.866 - Anno 2015 - euro 22.540 - Anno 2016 -

euro 205.936 - Anno 2017 - euro 301.118;
- Crediti vs. Gestione Sociale Comuni - Anno 2013 e precedenti - euro 8.169.137 - Anno 2014 - euro 1.688.004 - Anno 2015 - euro 1.499.876 - Anno 2016 - euro 1.301.790 - Anno 2017 - euro 1.331.184.

CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE

- Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione - Anno 2016 - euro 1.455.477 - Anno 2017 - euro 5.134.022;
- Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni - Anno 2013 e precedenti - euro 301.969 - Anno 2014 - euro 90.896 - Anno 2015 - euro 124.128 - Anno 2016 - euro 334.407 - Anno 2017 - euro 20.308.909.

CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE - Anno 2013 e precedenti - euro 2.539.731 - Anno 2014 - euro 34.875 - Anno 2015 - euro 59.616 - Anno 2016 - euro 119.410 - Anno 2017 - euro 848.690.

CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI

- Crediti verso ARPA - Anno 2015 - euro 160 - Anno 2017 - euro 66.817;
- Crediti v/altre partecipate: - Anno 2017 - euro 8.000.

CREDITI V/ERARIO

- Crediti verso l'Erario - Anno 2017 - euro 142.686;
- Erario c/imposte ritenute - Anno 2017 - euro 541.

CREDITI V/ALTRI

- Crediti v/clienti privati - Anno 2013 e precedenti - euro 6.612.936 - Anno 2014 - euro 1.101.064 - Anno 2015 - euro 644.108 - Anno 2016 - euro 1.102.962 - Anno 2017 - euro 6.842.761;
- Crediti v/gestioni liquidatorie - Anno 2013 e precedenti - euro 2.024.816 - Anno 2014 - euro 287.006 - Anno 2015 - euro 20.038 - Anno 2016 - euro 54.016 - Anno 2017 - euro 2.416;
- Crediti vs. Pubbliche Amministrazioni - Anno 2013 e precedenti - euro 7.648.441 - Anno 2014 - euro 828.442 - Anno 2015 - euro 164.696 - Anno 2016 - euro 4.465.098 - Anno 2017 - euro 5.678.786.

ALTRI CREDITI DIVERSI

- Crediti vs. dipendenti - Anno 2016 - euro 86.875 - Anno 2017 - euro 26.727;
- Crediti depositi cauzionali - Anno 2013 e precedenti - euro 28.329 - Anno 2016 - euro 13.185 - Anno 2017 - euro 1.033;
- Crediti verso altri - Anno 2013 e precedenti - euro 13.013 - Anno 2014 - euro 802 - Anno 2015 - euro 12.117 - Anno 2016 - euro 9.459 - Anno 2017 - euro 46.438;
- Altri crediti gestione comm. - Anno 2017 - euro 90.982.

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.)

Non sussistono, al 31/12/2017, ratei e risconti attivi verso Aziende sanitarie della Regione.

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO EMR)
allegato al PG/2018/0322786 del 07/05/2018 10:17:40



Trattamento di fine rapporto

Fondo premi di operosità medici SUMAI:

Rappresenta l'effettivo debito maturato verso i medici interessati in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti (Convenzione unica nazionale).

Tfr:

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.

Il Collegio ha valutato i criteri utilizzati per la determinazione dell'entità dei fondi nella seduta del 27/04/2018.

Debiti

I debiti sono esposti al loro valore nominale.
(Dettagliare ove possibile gli stessi per anno di formazione)

Si dettagliano i debiti per anno di formazione.

MUTUI PASSIVI - Anno 2013 e precedenti - 55.830.018 - Anno 2016 - 28.000.000.

DEBITI V/STATO - Anno 2015 - 1.580.545 - Anno 2016 - euro 2.503.818 - Anno 2017 euro 2.638.111.

DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA

- Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale - Anno 2014 euro 544.641 - Anno 2015 - euro 10.000 - Anno 2016 - euro 637 - Anno 2017 - euro 7.306.325;
- Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - Anno 2016 - euro 275.796 - Anno 2017 - euro 255.724.

DEBITI V/COMUNI

- Debiti v/Comuni - Anno 2013 e precedenti - euro 449.058 - Anno 2014 - euro 292.286 - Anno 2015 - euro 318.861 - Anno 2016 - euro 241.177 - Anno 2017 - euro 2.305.069.

DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE

- Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione - Anno 2016 - euro 2.958.053 - Anno 2017 - euro 10.029.315;
- Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni - Anno 2013 e precedenti - euro 365.810 - Anno 2014 - euro 459.014 - Anno 2015 - euro 262.641 - Anno 2016 - euro 2.215.384 - Anno 2017 - euro 13.829.577.

DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE - Anno 2013 e precedenti - euro 92.194 - Anno 2014 - euro 31.268 - Anno 2015 - euro 29.292 - Anno 2016 - euro 117.307 - Anno 2017 - euro 159.550.

DEBITI V/ENTI REGIONALI

- Debiti v/Arpa - Anno 2016 - euro 52.000 - Anno 2017 - euro 175.631;
- Debiti v/altre partecipate: - Anno 2016 - euro 116.328 - Anno 2017 - euro 788.047.

DEBITI V/FORNITORI

- Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie - Anno 2013 e precedenti - euro 1.990.333 - Anno 2014 - euro 1.915.002 - Anno 2015 - euro 1.534.091 - Anno 2016 - euro -4.009.595 - Anno 2017 - euro 88.071.858;
- Debiti verso altri fornitori - Anno 2013 e precedenti - euro 12.060.027 - Anno 2014 - euro 2.910.392 - Anno 2015 - euro 7.795.824 - Anno 2016 - euro 9.994.898 - Anno 2017 - euro 83.392.367.

DEBITI TRIBUTARI

- Debiti per IVA - Anno 2017 - euro 2.924.734;
- Debiti per IRPEF - Anno 2017 - euro 11.576.920;
- Debiti per IRAP - Anno 2017 - euro 4.625.515.

DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE

- Debiti per premi e riscatti - Anno 2017 - euro 32.476;
- Debiti verso altri istituti di previdenza - Anno 2017 - euro 176.551;
- Debiti verso ENPAV - Anno 2017 - euro 17.817;
- Debiti verso INAIL - Anno 2017 - euro 94.202;
- Debiti verso ENPAF-ASSOFARM - Anno 2017 - euro 17.781;
- Debiti verso ENPAM - Anno 2017 - euro 4.770.953;
- Debiti verso INPS - Anno 2017 - euro 52.719;
- Debiti verso INPGI - Anno 2017 - euro 2.093;
- Debiti verso INPDAP - Anno 2017 - euro 18.581.817;
- Debiti verso fondo Perseo - Anno 2017 - euro 67.513.

DEBITI V/ALTRI

- Debiti v/dipendenti - Anno 2013 e precedenti - euro 7.097.397 - Anno 2014 - euro 4.931.835 - Anno 2015 - euro 6.850.703 - Anno 2016 - euro 2.041.223 - Anno 2017 - euro 23.101.540;
- Altri debiti diversi: - Anno 2013 e precedenti - euro 1.366.464 - Anno 2014 - euro 350.629 - Anno 2015 - euro 123.193 - Anno 2016 - euro 129.792 - Anno 2017 - euro 11.337.051;
- Debiti verso amministrazioni pubbliche per FRNA - Anno 2017 - euro 6.170.649;
- Debiti verso amministrazioni pubbliche - Anno 2013 e precedenti - euro 1.348.211 - Anno 2014 - euro 344.204 - Anno 2015 - euro 59.021 - Anno 2016 - euro 124.272 - Anno 2017 - euro 2.680.204;
- Altri debiti - Anno 2013 e precedenti - euro 18.253 - Anno 2014 - euro 6.425 - Anno 2015 - euro 64.172 - Anno 2016 - euro 5.520 - Anno 2017 - euro 2.486.198.

(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'azienda, con dichiarazione del 23/04/18, ha comunicato l'assenza di posizioni debitorie aperte ai fini della ricognizione dei debiti ai sensi del D.L. n° 35 del 2013.

(Particolare attenzione "all'anzianità" delle poste contabili.)

nessun rilievo.

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	€ 11.682.590,71
Beni in comodato	€ 17.687.564,49
Depositi cauzionali	€ 0,00
Garanzie prestate	€ 593.898,00
Garanzie ricevute	€ 3.745.890,89
Beni in contenzioso	€ 0,00
Altri impegni assunti	€ 0,00
Altri conti d'ordine	€ 17.687.564,49

(Eventuali annotazioni)

Nessun rilievo.

Imposte sul reddito

Le imposte sul reddito iscritte in bilancio sono contabilizzate per competenza e sono relative a:
(indicare i redditi secondo la normativa vigente – ad esempio irap e ires)

IRAP calcolata con il metodo retributivo;

IRES inerente alla sfera istituzionale, la cui base imponibile è costituita dai redditi fondiari, con applicazione dell'aliquota intera, senza la riduzione prevista all'art. 6 DPR 601/73, come indicato nella circolare n. 78/E del 3/10/2002 dell'Agenzia delle Entrate.

Il debito di imposta è esposto, al netto degli acconti versati e delle ritenute subite, nella voce debiti tributari.

I.R.A.P.	€ 29.365.873,49
I.R.E.S.	€ 848.460,00

Costo del personale

Personale ruolo sanitario	€ 323.689.914,13
Dirigenza	€ 150.709.394,09
Comparto	€ 172.980.520,04
Personale ruolo professionale	€ 2.836.550,35
Dirigenza	€ 2.836.550,35
Comparto	€ 0,00
Personale ruolo tecnico	€ 43.922.319,30
Dirigenza	€ 1.119.152,47
Comparto	€ 42.803.166,83
Personale ruolo amministrativo	€ 30.769.488,45
Dirigenza	€ 3.190.340,80
Comparto	€ 27.579.147,65
Totale generale	€ 401.218.272,23

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 chiusura esercizio 2017 non è stato rilevato l'accantonamento per ferie maturate e non godute del personale dipendente, come da indicazioni regionali in merito.

- *Variazione quantitativa del personale in servizio, indicando le eventuali modifiche della pianta organica a seguito anche di procedure concorsuali interne stabilite da contratto:*

La spesa relativa al personale dipendente evidenzia un incremento pari a 6,618 milioni di euro rispetto all'esercizio precedente. Detto incremento è principalmente ascrivibile al potenziamento dei servizi territoriali, dell'emergenza e del Pronto Soccorso, oltre che al potenziamento delle terapie semi-intensive (anche in relazione al progetto di riduzione delle liste d'attesa per i ricoveri), agli effetti sull'intero esercizio del perfezionamento del progetto Laboratorio Unico Metropolitan (LUM) avvenuto il 1° agosto 2016 - con l'acquisizione dei laboratori dell'Azienda USL di Imola e dell'Istituto Ortopedico Rizzoli (+ 1.221.285 euro rispetto al 2016).

Rispetto alla previsione, si evidenziano minori costi per 2,105 milioni di euro, differenza dovuta principalmente allo slittamento al 2018 del Piano Assunzioni programmato per il 2017.

I piani assunzione vengono trasmessi ogni anno alla Regione Emilia Romagna per la necessaria autorizzazione che è formalmente pervenuta, sia con riferimento all'anno 2016 che con riferimento all'anno 2017.

L'incremento del costo del personale rispetto al 2016 è dovuto a:

√ maggior costo sull'intero anno 2017, di 1.221.285 euro per effetto del trasferimento del personale afferente alle attività di diagnostica di laboratorio nell'ambito del LUM;

√ 197 unità di personale assunto a completamento del Piano Assunzioni 2016;

√ 114 unità di ulteriori assunzioni (96 unità di personale del comparto e 18 unità della Dirigenza sanitaria) in applicazione dell'accordo sottoscritto 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;

√ 300 unità per l'attuazione del Piano Assunzioni 2017 di cui:

o 115 unità (107 unità del comparto e 8 unità della Dirigenza Medica) per progetti di sviluppo ed innovazione;

o 185 per copertura turnover (di cui 165 comparto e 20 Dirigenza), pari al 46,2% rispetto alle unità cessate (400 unità cessate).

Si da comunque atto che nel piano assunzioni per l'anno 2017 trovano collocazione le stabilizzazioni di 30 unità (27 personale dirigente e 3 per integrazione personale universitario presso l'IRCCS).

Complessivamente, nell'anno 2017, il numero delle assunzioni di nuove unità è pari a 641 contro n° 400 cessazioni.

- *Rappresentare a seguito di carenza di personale il costo che si è dovuto sostenere per ricorrere a consulenze o esternalizzazione del servizio:*

nessun rilievo.

- *Ingustificata monetizzazione di ferie non godute per inerzia dell'Amministrazione:*

nessun rilievo.

- *Ritardato versamento di contributi assistenziali e previdenziali:*

nessun rilievo.

- *Corresponsione di ore di straordinario in eccedenza ai limiti di legge o di contratto:*

nessun rilievo.

- *Avvenuto inserimento degli oneri contrattuali relativi al rinnovo del contratto della dirigenza e del comparto:*

Si rinvia alla apposita sezione relativa ai Fondi rischi ed oneri contenuta nella presente relazione.

- *Altre problematiche:*

nessun rilievo.

Mobilità passiva

Bilancio di esercizio

Importo	€ 369.608.244,00
---------	------------------

Rispetto al valore complessivo della mobilità passiva pari a euro 369.608.244 si evidenzia che euro 315.036.877 rappresenta il valore della mobilità derivante da accordi di fornitura provinciali che prevedono una specifica committenza da parte della Azienda verso le altre Aziende della provincia, anche in relazione alla realizzazione della rete dei Servizi clinici interaziendali. In relazione alla mobilità passiva, si evidenzia, rispetto al 2016, una riduzione pari all'1,11%. Per quanto concerne la mobilità attiva, il decremento complessivo di 368.898, pari al 2,08% e riferibile alla sola mobilità infraregionale, riflette l'obiettivo di programmazione regionale di miglioramento dell'autosufficienza aziendale.

Farmaceutica

Il costo per la farmaceutica, pari ad € 108.662.656,26 che risulta essere in linea con il dato regionale nonché nazionale, mostra un decremento rispetto all'esercizio precedente. Sono state istituite misure di contenimento della spesa, quali istituzione ticket regionale

E' stata realizzata in maniera sistematica e non casuale una attività di controllo tesa ad accertare il rispetto della normativa in materia di prescrizione e distribuzione dei farmaci.

Convenzioni esterne

Importo	€ 24.410.960,11
---------	-----------------

L'incremento delle voci BA0610, BA0620, BA0630 rispetto all'anno precedente (+587.469 euro) è dovuto prevalentemente a servizi sanitari per assistenza specialistica erogata da Case di Cura private nell'ambito del piano della committenza aziendale per il rispetto dei Tempi Massimi di Attesa ed il contenimento della mobilità passiva rispetto al Veneto e alla Toscana.

Altri costi per acquisti di beni e servizi

Importo	€ 781.315.157,57
---------	------------------

In tale voce si rilevano costi per acquisti di beni e servizi sanitari e non al netto delle voci commentate in precedenza per un importo complessivo pari a euro 781.315.157,57.

Si evidenzia un incremento rispetto all'esercizio precedente, pari a € 9.338.331,17, dovuto prevalentemente all'incremento di servizi sanitari (+8.042.718,62 euro) e di beni sanitari (+6.967.659,54 euro), compensati parzialmente dalla riduzione di servizi non sanitari (-5.672.046,98 euro).

Rispetto alle previsioni si evidenzia un decremento di circa 5.956.738 euro dovuto prevalentemente a:

- maggiori costi per beni sanitari (+1.524.122,43), compensati da minori costi per servizi non sanitari (-4.681.919,23);
- minori costi per servizi sanitari (-2.798.941,61) imputabili alla mancata sottoscrizione dell'accordo aziendale con i Medici di Medicina Generale.

L'aumento sui beni di +6,9 milioni sul consuntivo e di +1,6 milioni sul preventivo è totalmente riconducibile ai beni sanitari.

In particolare gli scostamenti sono riconducibili a:

- materiale per profilassi, in particolare vaccini (+700 mila euro su preventivo e +4,75 milioni di euro sul 2016) per attuazione Piano Nazionale e Regionale Vaccini;
- medicinali (+1,9 milioni di euro su consuntivo precedente e -420 mila euro rispetto al preventivo 2017) per aumenti nei consumi di farmaci oncologici, distribuzione per conto ed emoderivati per fattori della coagulazione;

- dispositivi medici, che complessivamente si riducono di 1,4milioni di euro rispetto al consuntivo 2016 e di 744 mila euro rispetto al preventivo, per effetto di una riduzione particolarmente rilevante sui dispositivi medici diagnostici in vitro, in parte compensata dall'aumento alla voce dei dispositivi medici non attivi per maggior numero di trattamenti per traumi ortopedici in urgenza presso l'Ospedale Maggiore, prima effettuati presso l'Istituto Ortopedico Rizzoli;
- inoltre, si evidenziano maggiori costi (+1,3 milioni di euro rispetto al 2016 e 1,7 milioni di euro rispetto al preventivo 2017) per acquisto di plasma ed emocomponenti da altre Aziende sanitarie della Regione.

Complessivamente, a consuntivo 2017, gli altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria sono in aumento rispetto ai valori di preventivo per circa 3,5 milioni di euro (+ 2,2 milioni per cessione plasma all'industria - 1,3 mln per service sanitari + 850 mila euro su integrativa e protesica, + 915 mila euro costi per mobilità internazionale) di oltre 6 milioni sul 2016 (+ 2 milioni su invio plasma all'industria, +650 su ossigeno terapia + 3,6 milioni su service sanitari per l'impatto del Laboratorio unico metropolitano su tutto l'anno).

L'acquisto di prestazioni di trasporto sanitario evidenzia un incremento per oltre 1,9 milioni di euro, per il servizio di elisoccorso notturno e per aumento delle ore di volo diurno, a fronte del quale è stato corrisposto un maggior finanziamento da parte del livello regionale per le attività del 118.

Per i servizi in outsourcing (pulizie e lavanolo) si evidenzia un decremento per oltre 2,5 milioni di euro, sia rispetto al dato di preventivo che al dato di consuntivo 2016. Lo scostamento è da ricondursi ai benefici apportati dalla nuova gara, che vanta tariffe da contratto significativamente inferiori rispetto alle precedenti. Entro il mese di ottobre 2017 sono state verificate in contraddittorio coi fornitori le metrature e le classi di rischio di tutte le 104 sedi aziendali e solo verso la fine dell'anno è stato possibile quantificare in maniera adeguata l'impatto derivante dalla nuova gara. Tale scostamento è ancora più significativo in considerazione della variazione di allocazione dei costi relativi alla raccolta interna rifiuti che, sempre a seguito del nuovo contratto 2017, sono ricompresi tra i costi delle pulizie e non più al conto di smaltimento rifiuti, con un decremento di quest'ultimo rispetto alla previsione di oltre 700 mila euro. Le altre differenze in decremento sono rilevate sui vari conti delle utenze in particolare sull'energia elettrica e sulle utenze telefoniche.

Si evidenzia inoltre lo scostamento alla voce "Premi di assicurazione - RC Professionale" rispetto al consuntivo 2016 (-2,4 milioni di euro), che è conseguenza dell'adesione da parte dell'Azienda al Programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile nelle aziende sanitarie, a partire dal maggio 2016.

In relazione ai costi per prestazioni di lavoro autonomo, in incremento del 24,9% rispetto all'esercizio precedente, si evidenzia che il conferimento di incarichi libero professionali a personale sanitario trova motivazione nella necessità di far fronte a situazioni di particolare emergenza o situazioni di esigenze temporanee, tra cui:

- o 94.000 euro per assistenza migranti;
- o 11.000 euro per emergenza gelicidio e conseguente afflusso di pazienti in Pronto Soccorso ed aumento di ricoveri;
- o 43.000 per copertura guardie nel Dipartimento Salute Mentale e Presidio Ospedaliero nel periodo estivo, a fronte di diminuzione organico per fruizione ferie;
- o 50.000 per Centro regionale sangue a sostegno delle donazioni di sangue e plasmaferesi (finanziamento regionale);
- o 90.000 per assistenza profughi (finanziamento regionale);
- o 25.000 per finanziamento progetti specifici coperti da finanziamento regionale relativi a disturbi alimentari, assistenza carcere, e altre emergenze.

Infine si segnala che, in relazione ai costi di consulenza legale affidata a professionisti esterni, si registra un decremento rispetto all'esercizio precedente pari al 15,14%; tuttavia si ritiene necessario un'ulteriore azione di contenimento dei costi, anche attraverso il potenziamento dell'avvocatura interna, con una conseguente riduzione delle assegnazioni di incarichi esterni.

Ammortamento immobilizzazioni

Importo (A+B)	€ 41.324.614,45
Immateriali (A)	€ 4.649.345,95
Materiali (B)	€ 36.675.268,50

Eventuali annotazioni

Nessun rilievo.

Proventi e oneri finanziari

Importo	€ -389.629,00
Proventi	€ 31.613,97
Oneri	€ 421.242,97

Eventuali annotazioni

Gli interessi passivi mostrano un sensibile decremento sia rispetto al preventivo 2017 che al consuntivo 2016. Il calo degli "Interessi passivi su anticipazioni di cassa" e degli "Altri interessi" è dovuto sia al miglioramento della tempistica di pagamento verso i fornitori, attestatosi a valori inferiori rispetto a quelli previsti dalla normativa, che al progressivo minore utilizzo dell'esposizione finanziaria nei confronti della società di Factoring per i crediti ceduti dalle Case di Cura. Anche gli interessi su mutui hanno registrato un decremento rispetto all'esercizio precedente, in particolare grazie all'estinzione anticipata di un mutuo al 31/12/2016 (delibera 317 del 19 dicembre 2016).

Proventi e oneri straordinari

Importo	€ 5.208.170,11
Proventi	€ 7.123.953,38
Oneri	€ 1.915.783,27

Eventuali annotazioni

L'ammontare dei proventi straordinari è pari a 7,1 milioni di euro ed è principalmente riconducibile alle seguenti voci:

- sopravvenienze attive verso terzi, per adeguamento debiti per arretrati per medici e specialisti convenzionati come da comunicazione da parte del gestore (1,459 milioni di euro);
- insussistenze del passivo verso terzi, per adeguamento dei costi per prestazioni sanitarie erogate da operatori accreditati privati relative agli anni 2015 e 2016 (1,022 milioni di euro);
- insussistenze del passivo verso terzi, per adeguamento dei costi per acquisto di beni e servizi e per pay back farmaci innovativi relativi agli anni 2012-2016 (1,145 milioni di euro).

Per il dettaglio degli altri proventi straordinari, si rimanda alla specifica tabella di Nota integrativa. In merito, si segnalano gli effetti positivi relativi alle verifiche sulle spettanze delle esenzioni ticket e fasce di reddito e quelli inerenti alla ricognizione delle partite debitorie prescritte o circolarizzate.

In merito agli oneri straordinari, si rimanda alla specifica tabella di dettaglio di Nota integrativa.

Ricavi

Per il dettaglio dei contributi in conto esercizio assegnati dalla Regione Emilia Romagna, si rinvia alla tabella 51 della Nota integrativa, ad esclusione dei codici ministeriali AA0120, AA0150, AA0160, AA0170, AA0190, AA0210.

Per il commento circa le variazioni rispetto all'esercizio precedente, si rinvia alla relazione sulla gestione (capitolo 5 - confronto CE Preventivo/Consuntivo e relazione sugli scostamenti).

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.

Nessun rilievo da segnalarsi in relazione al campionamento effettuato.

Attività amministrativo contabile

Il Collegio attesta che nel corso dell'anno sono state regolarmente eseguite le verifiche periodiche disposte dall'art. 2403 del codice civile, durante le quali si è potuto verificare il controllo sulla corretta

tenuta della contabilità, del libro giornale, del libro inventari e dei registri previsti dalla normativa fiscale. Nel corso delle verifiche si è proceduto ad accertare il rispetto degli accordi contrattuali con l'Istituto tesoriere, al controllo dei valori di cassa economale, al controllo delle riscossioni tramite i servizi CUP, al controllo sulle altre gestioni di fondi ed degli altri valori posseduti dall'Azienda, come anche si è potuto verificare il

corretto e tempestivo adempimento dei versamenti delle ritenute e delle altre somme dovute all'Erario, dei contributi dovuti ad Enti previdenziali e la corretta/avvenuta presentazione di tutte le dichiarazioni fiscali.

Il Collegio ha riscontrato che nel corso dell'anno si è provveduto, alle scadenze stabilite, alla trasmissione dei modelli (C.E./S.P./C.P./L.A.)

Sulla base dei controlli svolti è

sempre emersa una sostanziale corrispondenza tra le risultanze fisiche e la situazione contabile, né sono state riscontrate violazioni degli adempimenti civilistici, fiscali, previdenziali e delle norme regionali e nazionali in genere. Il Collegio, sia nel corso dell'anno, in riferimento all'attività amministrativo contabile dell'Azienda, sia sul bilancio, inteso come espressione finale in termini di risultanze contabili dell'attività espletata, ha effettuato i controlli necessari per addivenire ad un giudizio finale.

Nel corso delle verifiche periodiche effettuate dal Collegio sono state formulate osservazioni i cui contenuti più significativi vengono qui di seguito riportati:

Categoria	Tipologia
Oss:	

Contenzioso legale

Contenzioso concernente al personale	€ 4.350.000,00
Contenzioso nei confronti delle strutture private accreditate	€ 744.491,08
Accreditate	
Altro contenzioso	€ 6.000.000,00

i cui riflessi sulla situazione patrimoniale e finanziaria e sul risultato economico possono

essere ragionevolmente stimati alla data odierna e in merito si rileva:

- che le stime effettuate tengono anche conto degli aggiornamenti sul contenzioso intervenuti tra la data di chiusura dell'esercizio e la data di predisposizione del bilancio;
- che gli accantonamenti ai fondi inerenti sono stati effettuati previa un'attenta valutazione della congruità delle somme esistenti all'inizio dell'esercizio in relazione alle cause in essere;
- che le stime inerenti al contenzioso legale concernenti il personale ed altri contenziosi sono state effettuate dall'UO competente sulla base delle cause in essere (contenzioso personale € 4.350.000 - altro contenzioso € 6.000.000);
- che le contestazioni relative all'appropriatezza delle prestazioni erogate, nei confronti delle strutture accreditate, è stato

definito dall'UO competente sulla base delle note di credito richieste a seguito di verifiche sanitarie ed amministrative per un valore complessivo di € 744.491,08.

Il Collegio

- Informa di aver ricevuto eventuali denunce (*indicandole*) e di aver svolto in merito le opportune indagini, rilevando quanto segue:

- 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.

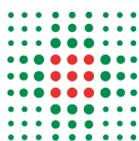
- Visti i risultati delle verifiche eseguite e tenuto conto delle considerazioni e raccomandazioni esposte, attesta la corrispondenza del bilancio d'esercizio alle risultanze contabili e la conformità dei criteri di valutazione del Patrimonio a quelli previsti dal codice civile e dalle altre disposizioni 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

Roberto D'Alessi
Roberto D'Alessi

Direzione Generale

Regione Emilia Romagna
Direzione Generale Cura della Persona,
Salute e Welfare
Servizio Amministrazione del Servizio
Sanitario Regionale e Socio Sanitario

amministrazionessr@postacert.regione.
emilia-romagna.it

e pc
Servizio Unico Metropolitan Contabilita'
e Finanza (SUMCF)

OGGETTO: Bilancio d'esercizio 2017 Azienda USL di Bologna - invio pareri CTSS e IRCCS - Consiglio di Indirizzo e Verifica

Ai sensi della vigente normativa, si trasmettono in allegato i pareri favorevoli espressi sul Bilancio di esercizio 2017 della scrivente Azienda USL, resi rispettivamente, dalla Conferenza Territoriale Socio Sanitaria Metropolitana di Bologna nella seduta del 10 maggio 2018 e dal Consiglio di Indirizzo e Verifica dell'IRCCS in data 7 maggio 2018.

Rimanendo a disposizione per ogni chiarimento, è gradita l'occasione per porgere cordiali saluti.

Firmato digitalmente da:
Chiara Gibertoni

Responsabile procedimento:
Katia Dalla Mariga

Direzione Generale

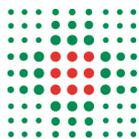
Via Castiglione, 29
40124 Bologna
Tel +39.051.6584806
direzione.generale@ausl.bologna.it

Azienda USL di Bologna

Sede legale: via Castiglione, 29 - 40124 Bologna
Tel +39.051.6225111 fax +39.051.6584923
Codice fiscale e partita Iva 02406911202

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMIR)
PG/2018/0340652 del 11/05/2018 11:16:41





FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ASL_BO
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0057535
DATA: 08/05/2018
OGGETTO: parere CIV rendiconto economico 2017 IRCCS ISNB

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Giovanni Pieroni

CLASSIFICAZIONI:

- [01-13-01]

DOCUMENTI:

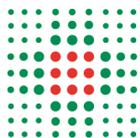
File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0057535_2018_Lettera_firmata.pdf:	Pieroni Giovanni	F5BD79AC73D8552AEF3821F22E7B3237 B361C1A508FD1FBB8E5A41F681698875
PG0057535_2018_Allegato1.pdf:		40057C81A8AB9A031E95DB6A18D9F84D E9ED801C080138CD22AC5DCFDEF3E064

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2018/0340652 del 11/05/2018 11:16:41



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.



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

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche - Direzione Operativa

Direzione Generale

Servizio Unico Metropolitan Contabilità
e Finanza (SUMCF)

OGGETTO: parere CIV rendiconto economico 2017 IRCCS ISNB

Si trasmette, in allegato, il parere del Consiglio di Indirizzo e di Verifica sul bilancio consuntivo 2017 dell'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche di Bologna.

Cordiali saluti.

Firmato digitalmente da:

Giovanni Pieroni

Responsabile procedimento:
Stefania Toderi

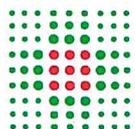
REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2018/0340652 del 11/05/2018 11:16:41

Direzione Operativa IRCCS

Ospedale Bellaria – Via Altura 3 - 40139 Bologna
tel. +39.051.496.6094 fax +39.051.496.46074
e-mail irccs.direttoreoperativo@ausl.bologna.it

Azienda USL di Bologna

Sede legale: via Castiglione, 29 - 40124 Bologna
Tel +39.051.6225111 fax +39.051.6584923
Codice fiscale e partita Iva 02406911202



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

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

**Consiglio di Indirizzo e Verifica
Il Presidente**

Bologna, 7 maggio 2018

Al Direttore Generale
dell'Azienda USL di Bologna
Dott.ssa Chiara Gibertoni

e p.c. al Direttore
Servizio Unico Metropolitano
Contabilità e Finanza
Dott. Nevio Samorè

Oggetto: parere del Consiglio di Indirizzo e Verifica in ordine al bilancio consuntivo 2017 dell'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche di Bologna (ISNB) - Azienda USL Bologna

Vista la relazione economica consuntiva 2017 dell'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche di Bologna inviata dal Direttore Amministrativo dell'Azienda USL in data 26 aprile u.s.;

Vista la deliberazione n. 130 adottata dal Direttore Generale dell'Azienda USL in data 27/04/2018 avente ad oggetto "Adozione del Bilancio d'Esercizio per l'anno 2017";

Vista la nota PG/2018/0224093 della Regione Emilia Romagna, avente ad oggetto "Bilanci d'esercizio 2017 delle Aziende Sanitarie e dell'Istituto Ortopedico Rizzoli", dove si indica tra l'altro la necessità di corredare il bilancio con il parere del Consiglio di Indirizzo e Verifica;

Il Presidente, prof. Fabio Benfenati attesta che nella seduta del 7 maggio 2017 il Consiglio di Indirizzo e Verifica ha ricevuto le delucidazioni sulla relazione economica consuntiva 2017. I singoli componenti del Consiglio di Indirizzo e Verifica hanno ricevuto in data 4 maggio 2017 la deliberazione di cui al secondo capoverso ed approvato all'unanimità il Bilancio di Esercizio 2017 dell'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche.

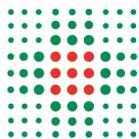
Cordiali saluti.

Prof. Fabio Benfenati

IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche di Bologna
Consiglio di Indirizzo e Verifica
Ospedale Bellaria – Via Altura 3 - 40139 Bologna
tel. +39.051.496.6195 fax +39.051.496.46074
rosanna.trisolini@ausl.bologna.it

Azienda USL di Bologna
Sede Legale: Via Castiglione, 29 - 40124 Bologna
tel. +39.051.622.5111 fax +39.051.658.4923
Codice fiscale e Partita Iva 02406911202





FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ASL_BO
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0059451
DATA: 10/05/2018
OGGETTO: Parere obbligatorio della CTSS di Bologna sul Bilancio di esercizio 2017 dell'Azienda USL di Bologna

CLASSIFICAZIONI:

DOCUMENTI:

File	Hash
PG0059451_2018_ausl Bo_1_.pdf.pdf:	9C1C39F25AB17634B555C2155268C2810079EA2D51FB3A89B D4CC8D3942CA249
PG0059451_2018_e-mail.doc.doc:	09AAE15C39E028A9382D8BB8DA4E825606DA0A0DF9CC39400 48525BFC5932DEA



CTSS MBo

**Conferenza territoriale sociale e sanitaria metropolitana
di Bologna**

Bologna, 10 maggio 2018
Prot. N. / 2018
Fasc. 15.1.9/2/2018

Al Direttore Generale dell'Azienda USL di Bologna

E p.c. All'Assessore alle Politiche per la salute
della Regione Emilia Romagna

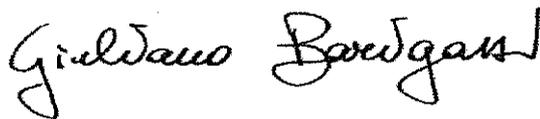
Oggetto: Parere obbligatorio della CTSS metropolitana di Bologna L.R. 29/2004.

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 USL di Bologna.

Con viva cordialità.

IL PRESIDENTE DELLA CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE E SANITARIA
METROPOLITANA DI BOLOGNA



Giuliano Barigazzi

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2018/0340652 del 11/05/2018 11:16:41

Da: "CTSS metro Bologna" <conferenza.sanitaria@cittametropolitana.bo.it>
A: "Assessorato politiche per la salute" <sanita@regione.emilia-romagna.it>
Cc: "AssessoreSanitaWelfare" <AssessoreSanitaWelfare@comune.bologna.it>, "direzione generale" <direzione.generale@ausl.bologna.it>, "direzione generale" <direzione.generale@ior.it>, "segreteria generale" <segreteria.generale@aosp.bo.it>, "direttore generale" <direttoregenerale@ausl.imola.bo.it>, "469 Serv.Ammministrazione del Servizio Sanitario regionale" <amministrazionessr@regione.emilia-romagna.it>
Inviato: Giovedì, 10 maggio 2018 16:37:17
Oggetto: Invio pareri CTSS M Bo su Bilanci di esercizio 2017 Aziende Sanitarie dell' Area Bologna

Gentili,

si inoltra quanto in allegato.

A disposizione,

Dott. Annalisa Carassiti - Segreteria Organizzativa CTSS metropolitana di Bologna
Struttura tecnica della CTSS metropolitana di Bologna
Via San Felice 25 Bologna 40131 tel. 051659-9238 conferenza.sanitaria@cittametropolitana.bo.it, www.ctss.bo.it

--

Ai sensi del Dlgs. 196/2003 - Codice in materia di tutela dei dati personali - si informa che il presente messaggio di posta elettronica e gli eventuali suoi allegati, relativamente ai dati personali contenuti, sono riservati ai destinatari.

Questi potranno inoltrare il messaggio esclusivamente per finalità istituzionali e/o dipendenti da ragioni di servizio del mittente e/o del destinatario.

Non è consentita, salvo espressa autorizzazione del mittente, qualunque forma di divulgazione del messaggio.

Qualora il presente messaggio fosse ricevuto per errore, si chiede gentilmente di procedere alla sua cancellazione.

Si rende noto che la risposta alla presente e-mail potrebbe essere visualizzata, per ragioni di servizio, da personale e collaboratori della Città metropolitana di Bologna diversi dal titolare della casella di posta elettronica.

L'indirizzo e gli altri dati personali del mittente non possono essere utilizzati se non per ragioni istituzionali e/o di servizio.

Sostieni la ricerca dell'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche. Dona il tuo 5 per mille. CF 02406911202. Per maggiori informazioni visita il sito www.isnb.it

